+



****

**CONFERENCE DES FINANCEURS DE LA PREVENTION DE LA PERTE D’AUTONOMIE DU DEPARTEMENT DES HAUTES PYRENEES**

***Dossier de candidatures***

***Appel à projets 2022 pour les actions collectives de prévention à l’attention des personnes âgées de plus de 60 ans et de leurs aidants***

***CALENDRIER :***

Publication de l’appel à projet : 13 décembre 2022

Date limite de dépôt des candidatures : **28 janvier 2022 à 12h**

Notification de la CFPPA : avril 2022

**DEPOT DU DOSSIER**

***ET***

Le dossier peut-être téléchargé sur le site internet du Conseil Départemental : <http://www.hautespyrenees.fr/>

INSTRUCTIONS

* Un seul dépôt de dossier de candidature par structure mais un porteur peut déposer plusieurs demandes de projets à l’aide des fiches projet.
* Le format pour compléter le dossier de candidature et la ou les fiche(s) projet doit être respecté. Le porteur, s’il le juge nécessaire pour expliquer, argumenter son action, peut ajouter une note complémentaire sur papier libre.
* Pour faciliter la saisie des cases à cocher (clic droit sur la case) ainsi que des espaces de textes sont matérialisés (Le document a été élaboré sous Word Windows 7)
* Des instructions sont indiquées pour compléter certaines cellules, merci de les respecter.

**Les dossiers incomplets et déposés hors délais ne seront pas examinés et seront retournés au motif d’irrecevabilité.**

***PIECES A JOINDRE***

*En fonction de votre situation merci de cocher la ou les cases (clic droit sur la case) des documents à joindre*

***⮚ Documents à joindre pour tous les porteurs***

Dossier de candidature complété

Fiche(s) projet (s) pour chaque action - *Indiquer le nombre de fiche action : Cliquez ici pour taper du texte.*

Rapport moral et d’activité de l’année précédente

Compte de résultat et bilan financier de l’exercice précédent

Compte-rendu de la dernière assemblée générale

Justificatifs des compétences professionnelles des intervenants

Le / les devis (achats ; prestations…)

Autres (ex : note de présentation complémentaire : Cliquez ici pour taper du texte.

***⮚ En cas de 1ère demande ou de changement de situation*** *:*

Statuts de l’association / Extrait de Kbis

Relevé d’identité bancaire

***LE CANDIDAT***

|  |  |
| --- | --- |
| ***La Structure Porteuse*** | |
| Nom | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Sigle | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Statut juridique | Cliquez ici pour taper du texte. |
| N° SIRET | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Activités **principales** réalisées | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse du siège social | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Courriel | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Coordonnées du représentant légal*** | |  | ***Coordonnées du référent*** | |
| Nom et Prénom | Cliquez ici pour taper du texte. |  | Nom et Prénom | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Fonction | Cliquez ici pour taper du texte. |  | Fonction | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |  | Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Courriel | Cliquez ici pour taper du texte. |  | Courriel | Cliquez ici pour taper du texte. |

*\* Indiquer les coordonnées* ***d’un seul référent****. Il sera, pour votre structure, l’interlocuteur avec les services du Département.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé des actions présentées :** |  |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Nouveau projet  Renouvellement |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Nouveau projet  Renouvellement |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Nouveau projet  Renouvellement |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Nouveau projet  Renouvellement |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Nouveau projet  Renouvellement |

***DECLARATION SUR L’HONNEUR***

*Si le signataire n’est pas le représentant statutaire ou légal de la structure, joindre le pouvoir ou mandat (portant les 2 signatures – celle du représentant légal et de celle de la personne qui va le représenter) lui permettant d’engager celle-ci.*

Je soussigné(e) (nom et prénom) : Cliquez ici pour taper du texte.

représentant(e) légal(e) de l’organisme : Cliquez ici pour taper du texte.

- certifie que l’organisme est régulièrement déclaré ;

- certifie que l’organisme est en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;

- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier, notamment la mention de l’ensemble des demandes de subventions déposées auprès d’autres financeurs publics ainsi que l’approbation du budget par les instances statutaires ;

- demande une / des subvention(s) pour la/les action(s) suivante(s) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé des actions :** | **Montant demandé:** |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte.€ |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte.€ |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte.€ |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte.€ |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte.€ |

- subvention(s) à verser au compte bancaire de l’organisme :

Nom du titulaire du compte : Cliquez ici pour taper du texte.

Banque :Cliquez ici pour taper du texte.

Domiciliation : Cliquez ici pour taper du texte.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code banque | Code guichet | Numéro de compte | Clé RIB |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

**Fait, le à**

**Signature**

***Attention***

***Toute fausse déclaration est passible de peines d’emprisonnement et d’amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d’accès aux informations prévues par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l’établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.***