

Les Trophées de la Fondation du Domicile*

Edition 2022

APPEL À PROJETS

« Care à domicile » : Le domicile, acteur de soin et de santé

DOSSIER DE CANDIDATURE

Dans quel axe s'inscrit votre projet ? (mettre la réponse en gras)

- PRÉVENTION DE LA PERTE D'AUTONOMIE ET PROMOTION DE LA BONNE SANTÉ
- MALADIES RARES, CHRONIQUES OU DE LONGUE DURÉE, HANDICAP
- E-SANTÉ ET TÉLÉ-MÉDECINE
- TRANSITION HOPITAL/DOMICILE

Les porteurs de projets devront faire acte de candidature **au plus tard le 25 septembre 2022**, en envoyant les éléments suivants :

- **Le dossier de candidature du projet rempli et signé**
- **Un RIB**
- **Le KBIS ou équivalent le cas échéant**
- **Le numéro de SIRET**
- **Les statuts de l'organisme**
- **Le rapport moral des deux derniers exercices**
- **Les comptes des deux derniers exercices**



Le dossier de candidature devra être adressé par courrier électronique à l'adresse :

sbresse@fondationdomicile.fr / **en mentionnant l'objet : Trophées de la Fondation 2022, candidature de :** suivi du nom du candidat (personne morale). Si des documents doivent être joints au dossier de candidature pour en compléter l'instruction, il est demandé de nommer chaque pièce jointe avec le nom du porteur de projet suivi de l'objet de la pièce jointe.





PRÉSENTATION DU PORTEUR DE PROJET

Nom de l'entité qui porte le projet :

Adresse du siège social :

.....
.....

Adresse de correspondance, *si différente* :

.....
.....

Objet social :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

Statut juridique de l'entité porteuse du projet (mettre la réponse en gras) :

- Association loi 1901
- Fondation
- Entreprise
- Autre. Préciser

Représentant légal :

Civilité (NOM/prénom) :

Fonction au sein de l'organisme bénéficiaire :

Tel : Adresse électronique :

Responsable opérationnel à contacter (si différent du représentant légal)

Civilité, nom /prénom :

Fonction au sein de l'organisme bénéficiaire :

Téléphone :

Adresse électronique :

PRÉSENTATION DU PROJET

Présentation en une page minimum, 3 pages maximum permettant d'apprécier :

- **Le contexte** du projet : enjeux, objectifs du projet, nature du problème que l'on se propose de résoudre ou de la situation que l'on vise à améliorer
- Le dispositif ou **l'action envisagée et sa cible (bénéficiaires potentiels)**
- Les spécificités et **l'originalité** du projet : Mise en perspective de l'intérêt du projet, de son caractère novateur, des bénéfices pour les bénéficiaires ciblés ou de la thématique à laquelle il se rattache.
- **La méthode** proposée de mise en œuvre du projet : durée et calendrier de réalisation du projet, présentation des moyens humains et techniques.
- **Les éventuels partenaires** impliqués et la nature de cette implication.
- **Le potentiel d'essaimage** du projet



Lined writing area consisting of numerous horizontal dotted lines for text entry.



BUDGET PRÉVISIONNEL DU PROJET

Joindre à ce dossier une présentation financière du projet (plan de financement, devis, partenaires sollicités, subventions attendues et attribuées, part de l'autofinancement, etc.).

Tableau de budget et de plan de financement à joindre au dossier :

BUDGET PREVISIONNEL			
Dépenses		Recettes	
Poste 1	Montant TTC	Poste 1	Montant TTC
Poste 2	Montant TTC	Poste 2	Montant TTC
Poste 3	Montant TTC	Poste 3	Montant TTC
... TOTAL TTC	Somme des postes	... TOTAL TTC	Somme des postes

PLAN DE FINANCEMENT	DEPENSES	RECETTES	PART
Total dépenses du projet	Montant TTC		
Contribution demandée Fondation AUTONOMIA		Montant TTC	X %
Contribution du porteur de projet (auto-financement)		Montant TTC	X %

LE CAS ECHEANT, AUTRE(S) CONTRIBUTION(S) DEMANDEE(S)				STATUT DE LA DEMANDE
Contribution demandée à XX		Montant TTC	X %	accordée, en cours d'instruction, refusée.
Contribution demandée à YY		Montant TTC	X %	accordée, en cours d'instruction, refusée.
TOTAL		Montant TTC total des contributions demandées	X %	

Fait à :

Le :

Nom et signature du représentant légal



