**IDRA – Dossier de candidature 2023**

**Annexe 3**

**MODÈLE DE NOTE D’OPPORTUNITÉ**

* **Description du projet futur suivant l’état d’avancement**
* Construction neuve / bâti existant / extension / transformation
* Superficies et capacités envisagées (logements + espaces communs)
* Descriptif de la population hébergée (projet à visée intergénérationnelle ou non)
* Montant plafonné des loyers
* Habilitation à l’Aide Sociale (OUI / NON)
* Conventionnement à l’APL (OUI / NON)
* Difficultés rencontrées, contraintes…
* **Description du contexte local**
* Objectifs, motivations du projet
* Territoire d’implantation : description de l’environnement / Implantation / Proximité des transports, services, loisirs et commerces
* Etablissements pour personnes âgées dans le canton ou la commune (nombre d’établissement par type, nombre de places par établissement)
* Partenariats existants avec les structures agissant en faveur des personnes âgées
* Etude de besoin sur le territoire réalisée (OUI / NON) – si oui, transmettre les documents utiles (analyse démontrant la pertinence de créer des places de résidences autonomie, en adéquation avec les besoins identifiés en lien avec la commune et les acteurs du territoire).

**Le contenu de la note d’opportunité peut être adapté en fonction du projet.**

**Il est conseillé d’apporter les réponses chiffrées sous forme de tableaux.**

**IDRA – Dossier de candidature 2023**

**Annexe 3 bis**

**TRAME D’INSTRUCTION**

**RESIDENCE AUTONOMIE**

**NOM DE LA STRUCTURE**

Objet de la demande :

# 1. Structure concernée

Dénomination et adresse

# 2. Identification

|  |  |
| --- | --- |
| Propriétaire |  |
| Gestionnaire |  |
| Propriétaire du terrain |  |
| Capacité autorisée |  |
| Signature du CPOM | Date de signature |
| Forfait autonomie | OUI – NON et montant |
| Forfait Soins | OUI – NON et montant |
| Habilitation à l’aide sociale départementale | OUI - NON |
| Convention APL | OUI - NON |
| Accueil de bénéficiaires de l'ALS | OUI - NON |
| Montant plafonné des loyers |  |

# 3. Caractéristiques générales

|  |  |
| --- | --- |
| Type de projet | Construction neuve / Bâti existant / extension / transformation |
| Superficies envisagées (logements + espaces communs) |  |
| Capacités envisagées (logements + espaces communs) |  |
| Objectif, motivations du projet : | |
| Difficultés rencontrées, contraintes : | |

# 4. environnement

|  |  |
| --- | --- |
| **Implantation géographique** | |
| Localisation de la résidence | Urbain, rural, péri-urbain |
| Proximité des commerces, des services et des transports |  |
| Mise à disposition d’un moyen de transport |  |
| **Environnement gérontologique et sanitaire à proximité** | |
| Centre hospitalier | Oui - Non |
| EHPAD | Oui - Non |
| Service de Soins Infirmiers A Domicile | Oui - Non |
| Service d’aide à domicile | Oui - Non |
| Professionnel de santé | (à préciser) Oui - Non |
| EHPA | Oui - Non |
| Intégration dans une filière gériatrique | Oui - Non |
| Partenariats existants avec les structures agissant en faveur des personnes âgées | Oui – Non (préciser) |
| Etude de besoin sur le territoire réalisée | Oui – Non (si oui, transmettre les documents utiles – analyse démontrant la pertinence de créer des places de résidences autonomie, en adéquation avec les besoins identifiés en lien avec la commune et les acteurs du territoire) |

**Le contenu de cette trame peut être adapté en fonction du projet.**

**Il est conseillé d’apporter les réponses chiffrées sous forme de tableaux.**