**Aide à l’investissement en faveur des résidences autonomie**

**Appel à projets national 2025**

**(A compléter OBLIGATOIREMENT en format WORD)**

DOSSIER DE CANDIDATURE TIERS LIEUX

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET** |
|  |
| **Résidence autonomie concernée** |
| **Dénomination :** |
| Adresse : |
| N° FINESS : |
| Nombre de places autorisées : |
| Nombre de places habilitées à l’aide sociale : |
| **Nombre de salariés permanents :**  Nombre de bénévoles  et de jeunes en service civique (*le cas échéant*) : |
| **Catégorie de l’établissement :**   * Public * Privé non-lucratif * Privé lucratif |

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant de la subvention sollicitée** | **€** |

|  |
| --- |
| 1. **LE PROJET** |

**Description de votre projet (***3 pages max.)*

|  |
| --- |
| **Objectifs :** |
| **Conception du lieu :** |
| **Fonctionnement :** |
| **Types d’activités envisagées :** |
| **Qui sera associé à l’élaboration du programme :** |

**Description du (des) lieu(x) identifiés et les travaux envisagés** *(1 page max)*

|  |
| --- |
| **Situation :** |
| **Taille :** |
| **Caractéristiques :** |
| **Etat :** |
| **Type de travaux / d’aménagement / d’équipement prévu :** |

**Eco-responsabilité du projet** *(1 page max.)*

|  |
| --- |
| **Si les travaux concernent le bâti, précisez les gains énergétiques par rapport au décret tertiaire :** |
| **Précisez la démarche éco-responsable du projet** *(aménagement, équipement, mises aux normes …)* |

**Impact attendu** *(10 lignes max.)*

|  |
| --- |
| **Le projet sera réussi si ….** *(complétez)* |

**Originalité** *(10 lignes max.)*

|  |
| --- |
| **Pourquoi devrions-nous sélectionner votre projet ?** |
| **Qu’est-ce qui fait, selon vous, son intérêt, son originalité ?** |

|  |
| --- |
| 1. **PARTENARIAT ET GOUVERNANCE** |
|  |
| **Partenaires associés** (*Précisez leur nature, leur implication dans la conception et l’animation du tiers-lieu) – 20 lignes max :* |

**Gouvernance**

*La spécificité du tiers-lieu est d’offrir un espace imaginé et co-animé avec les utilisateurs de l’espace puisqu’il s’appuie sur le « faire-ensemble ». Il est donc important de prévoir une large place à la dimension collaborative du projet, que ce soit dans son élaboration que dans son fonctionnement.*

**Pilotage**

|  |
| --- |
| **Comment sera piloté le projet ?** |
| **Par qui ?** |
| **En s’appuyant sur quelles ressources ?** |

**Participation**

|  |
| --- |
| **Comment allez-vous impliquer une grande diversité de parties prenantes** *(voisins et habitants de tous âges, institutions et commerçants riverains, professionnels de la résidence autonomie, résidents et leurs proches…)* **?** |

**Avis et implication du CVS (conseil de la vie sociale) dans le projet**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CALENDRIER DU PROJET** |

|  |
| --- |
| Date de démarrage des travaux :  Durée :  Date d’acquisition des équipements : |
| Les grandes étapes du projet : |
| Perspectives de pérennisation du projet : |

|  |
| --- |
| 1. **BUDGET** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coût total du projet HT :** | € |
| **Montant de la subvention sollicité :** | € |
|  | |
| **Votre projet va-t-il générer des recettes ?**  **Sur quel type d’activités ?** | |

**BUDGET PREVISIONNEL**

*(A compléter, daté et signé + cachet)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES** | **Montants HT** | **Montants TTC** | **RECETTES** | **Montants HT** | **Montants TTC** |
| **Charges de personnel affectées au projet** |  |  | **Subventions acquises** |  |  |
| * Contractuel * Stagiaire rémunéré * Gratification de service civique | €  €  € | €  €  € | * Subvention 1 *(précisez)* * Subvention 2 …   *(précisez)* | €  € | €  € |
| **Achat de prestations** |  |  | **Subventions en cours de demande** |  |  |
| * Prestation d’ingénierie de projet, coordination, DSL * Prestation d’AMO travaux | €  € | €  € | * **Subvention sollicitée**: * Subvention 2 … | €  € | €  € |
| **Dépenses aménagement/travaux** |  |  | **Recettes hors subventions** |  |  |
| Travaux | € | € | Participation en fonds propres et/ou autofinancement de la résidence autonomie | € | € |
| **Autres achats** |  |  | **Autres** |  |  |
| Equipement  Mobilier  Autre *(précisez)* : | €  €  € | €  €  € | *Précisez* : | € | € |
| **TOTAL DES DEPENSES** | **€** | **€** | **TOTAL DES RECETTES** | **€** | **€** |

Nom :

et titre du signataire : Date :

**SIGNATURE (A insérer)**

|  |
| --- |
| 1. **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE** |

**Pièces obligatoires :**

* Fiche d’identification (annexe 2)
* Devis des travaux
* Devis pour une prestation en AMO le cas échéant
* Lettre d’engagement des partenaires
* Délégation de signature du signataire
* Arrêté d’autorisation de l’établissement
* IBAN (en cas de trésorerie générale, joindre une attestation de la trésorerie faisant apparaître le nom du titulaire du compte)

***Pour les établissements publics*** :

* Délibération du Conseil d’Administration approuvant le projet

***Pour les associations et fondations*** :

* Copie de la publication au JO ou récépissé de déclaration en préfecture
* Statuts
* Joindre le Contrat d’Engagement Républicain (Annexe 5) signé par le représentant légal

***Pour les sociétés commerciales*** :

* Extrait du Kbis
* Inscription au registre du commerce

**Pièces pouvant être jointes au dossier (facultatives) :**

* Dernier rapport d’activité
* Des photos afin de permettre au Jury de se faire une idée plus précise de l’environnement du projet
* Un avis formalisé du CVS sur le projet serait un plus.

|  |
| --- |
| **Le présent dossier doit être complété et adressé avec ses pièces jointes par courriel à la Carsat Bourgogne-Franche-Comté à l’adresse** [**prets.subventions@carsat-bfc.fr**](mailto:prets.subventions@carsat-bfc.fr) **pour le 30 mai 2025.**  **En cas de difficulté dans l’envoi de toutes les pièces jointes, votre dossier doit être adressé sur la page de dépôt de la Carsat Bourgogne-Franche-Comté (**[**lien vers la page**](https://bluefiles.com/app/drop-page/a5a1734e85dee4ef1e38326427b4bd9270413da7f5256df628bed570b6e402a0/)**).**  **Un accusé de réception vous parviendra et la réponse de sa sélection vous sera notifiée avant le 31 décembre 2025.** |