

**Appel à projets  
Prévention et Promotion de la Santé**

***AAP PPS -* 2023**

# Annexe 1 : Dossier de candidature

# Identification du porteur de projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale** |  |
| **FINESS / SIRET** |  |
| **Type**  *(cochez la case correspondante)* | * Association * Etablissement public local ; Collectivité ou CCAS * Etablissement Social ou Médico-Social * Structure d’exercice coordonnée (MSP, ESP, CPTS…) * Union régionale de professionnels de santé * Autre (précisez) |
| **Référent du projet et Fonction** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Mail** |  |

# Description du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Thématique(s) ciblée(s)**  *Plusieurs thématiques peuvent être traitées dans le projet*  *(cochez la ou les case(s) correspondante(s) ; n’hésitez pas à préciser)* | * Nutrition (alimentation et activité physique) * Sport – Santé * Maladie chroniques * Santé sexuelle * Endométriose * Santé mentale * Addiction * Violence * Cancer * Bien vieillir * Prévention de la perte d’autonomie * Autre*(précisez)*: |
| **Public(s) visé(s)**  *(cochez la case correspondante ; n’hésitez pas à préciser)*  ***(\*) : publics prioritaires du PRAPS*** | * Périnatalité (femmes enceintes, nourrissons jusqu’à ses 2 ans) * Enfants et Jeunes   + Milieu scolaire   + Accueil collectif de mineur   + Etudiants (Université, Ecoles supérieures, BTS, etc.)   + Enfants (3 à 10 ans)   + Adolescents (11 à 17 ans)   + Jeunes adultes (18 – 25 ans)   + Autre *(précisez)*: * Santé de la femme (dont les mères et femmes en âge de procréer) * Population générale * Familles * Personnes âgées / Séniors * Personnes en situation de handicap * Personnes en situation d’errance ou de squat***\**** * Personnes victimes de violence***\**** * Personnes en charge de familles monoparentales***\**** * Jeunes à faibles ressources***\**** * Personnes sous main de justice***\**** * Personnes en perte d’autonomie***\**** * Autre*(précisez)*: |
| **Territoire(s) concerné(s)** *(cochez la case correspondante ; n’hésitez pas à préciser)* | * Nord Caraïbe * Nord Atlantique * Centre * Sud |
| **Quartier(s) prioritaire(s) de la ville (QPV) concerné(s)** *(cochez la case correspondante ; n’hésitez pas à préciser)* | * Fort de France : Quartiers ouest * Fort de France : Sainte-Thérèse / Bon Air * Fort de France : Volga Plage * Fort de France : Haut-Dillon * Le Lamentin : Frange ouest du centre-ville aggloméré * Le Robert : Zone de cité Lacroix / Trou Terre / pointe Lynch * Sainte Marie : Tombolo city |
| **Commune(s) concernée(s)** |  |

# Champ du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Type d’action** | **Milieu d’intervention** |
| * Action d’aller vers les publics éloignés du système de santé * Action de formation * Communication, information, sensibilisation * Production, analyse et valorisation d’outil * Action de santé communautaire * Orientation, repérage, accueil, écoute * Environnement alimentaire et physique * Autre *(préciser)* : | * Universitaire * Professionnel * Familial * Sportif * Pénitentiaire * Établissement sanitaire * Établissement social * Établissement médico-social * Établissement de la petite enfance * Établissement de la protection de l’enfance * Etablissement éducatif et d’insertion socio-professionnelle (PJJ ; RSMA ; Mission locale…) * Autre (préciser) : |

# Description de l’action et des modalités d’intervention

|  |
| --- |
| **Description de l’action**  *(Contexte, personnes bénéficiaires, modalités d’intervention, objectif stratégique et opérationnel)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalités d’intervention auprès des publics-cibles et d’implication de ces bénéficiaires** |
|  |

|  |
| --- |
| **Intervenants, compétences et expérience** |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalités de communication prévues (auprès des cibles et grand public)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapes** | **Description**  (*Maximum 1 ligne)* |
| **2023** |  |
| **2024** |  |
| **2025** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description des actions envisagées** | **Acteur(s) associé(s)** | **Date de lancement prévue** | **Date de fin prévue** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Évaluation du projet et méthodologie d’évaluation

|  |  |
| --- | --- |
| **Chaque objectif stratégique et objectif opérationnel du projet, en lien avec les actions réalisées, seront recensés dans le tableau ci-dessous. Ces données contribueront au suivi et à l’évaluation du projet.** | |
| **Objectifs stratégiques** | **Objectifs opérationnels** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Chaque action du projet sera recensée dans le tableau ci-dessous en y associant les indicateurs de processus et de résultats (indicateurs quantitatifs et indicateurs qualitatifs). Ces données contribueront au suivi et à l’évaluation du projet.** | |
| **Action(s)** | **Indicateurs d’évaluation** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Décrire la / les méthode(s) d’évaluation prévue(s)** |
|  |

Budget prévisionnel et financement

**Le budget demandé**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes** | **Détails** | **Montants (en euros)** |
| ***Moyens humains***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Moyens matériels***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Communication***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Evaluation***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Autres postes***  *(à détailler)* |  |  |
| **Total du budget sollicité à l’ARS** | |  |
| **Total du budget du projet** | |  |

NB : Présentation du budget du projet dans le CERFA de demande de subvention n°12156-05 :

La construction et la présentation du budget du projet répond aux mêmes règles que pour le budget prévisionnel de l’association. **Pour les projets pluriannuels, il convient de présenter un budget global puis un budget pour chaque année ou exercice.** **Ainsi, si vous sollicitez une subvention pour un projet dont la durée est de 3 ans, 4 budgets seront à présenter (le budget global, et la répartition de ce budget pour chaque année).** Autrement dit, dans le Cerfa de demande de subvention à joindre à ce dossier de candidature, il conviendra de présenter le budget global du projet dans le tableau page 7 puis de réutiliser ce même tableau pour détailler le budget pour chaque année en précisant quel exercice est concerné. Les informations présentées dans le ou les tableaux page 7 (et suivantes le cas échéant) doivent être en conformité avec la synthèse proposée page 9.

**Le(s) cofinancement(s) du projet : préciser les montants et les noms des organismes financeurs :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Budget prévisionnel synthétique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | **Recettes** | |
| Frais de personnel |  | Financement ARS demandé |  |
| Frais logistique |  | Financement propres |  |
| Autres |  | Autres financements sollicités |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total Dépenses** |  | **Total Recettes** |  |