**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** |  |