|  |
| --- |
| Mac:Users:xavier.hasendahl:Desktop:ELEMENTS TEMPLATES SIG:LOGOS:REPUBLIQUE_FRANCAISE:eps:Republique_Francaise_CMJN.eps**APPEL A MANIFESTATION D’INTERET****« Création de 9 Groupements d’Entraide Mutuelle à La Réunion »****DOSSIER DE CANDIDATURE*****Titre du projet :******Organisme porteur du projet :******Public visé :***Le présent document a pour objectif de permettre aux porteurs de projet de décrire les différents éléments essentiels à sa compréhension et à son analyse.**Date limite d’envoi à l’ARS : 03 juin 2024****ars-reunion-datps@ars.sante.fr** |
| **Promoteur du projet / présentation de l’association d’usagers** |
| Nom : …………………………………….Adresse : …………………………………….CP - Ville : …………………………………….SIRET : ………………………………………………………….Type de structure : □ Association d’usagers □ Association de parents □ Gestionnaire d’établissements et services médico-sociaux1. **Descriptif de l’association d’usagers** : modalité de constitution, organisation et fonctionnement (adhérents, assemblée générale, règlement intérieur…) :
2. **Ou perspective de création de l’association d’usagers** :

*Référent(s) du projet : précisez fonction et coordonnées (téléphone et Email) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….* |
| **Promoteur associé / présentation du « parrain »** |
| Nom : …………………………………….Adresse : …………………………………….CP - Ville : …………………………………….SIRET : …………………………………………………………….Type de structure : □ Gestionnaire médico-social□ Etablissement médico-social□ Etablissement de santé□ Association □ autre, précisez : ……………………………………………………………..Statut de la structure : □ public□ privé à but non lucratif1. **Préciser le rôle du parrain et l’articulation entre l’association porteuse et le parrain :**

*Référent(s): précisez fonction et coordonnées (téléphone et Email) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….* |
| **Contexte, constats et besoins identifiés ayant conduit à la formulation du projet** |
| *Pourquoi ce projet ?**Décrivez le contexte ayant conduit à l’expression du besoin. Listez et détaillez les différents éléments déclencheurs qui ont permis d’aboutir à la construction du projet.* * *Contexte, constats et besoins identifiés ayant conduit à la proposition de projet ;*
* *Quelles sont les spécificités éventuelles du territoire ?*
* *Quels sont les dysfonctionnements ou ruptures de parcours éventuels observés ?*
 |
| **Présentation du projet et du fonctionnement du GEM** |
| 1. **Public ciblé / file active prévisionnelle :**
2. **Lieu d’implantation cible (préciser si un fonctionnement sur plusieurs sites est envisagé et si des locaux sont déjà identifiés) / couverture géographique :**
3. **Descriptif du type d’activités et d’animation :**
4. **Descriptif des modalités d’ouverture du GEM et des plages d’accueil prévues :**
 |
| **Descriptif des moyens humains et matériel**  |
| 1. **Recrutements projetés (animateurs, professionnels pairs …) / missions des salariés et des bénévoles :**
2. **Descriptif des locaux nécessaires et autres moyens matériels :**

**Calendrier de déploiement envisagé :** **Budget prévisionnel de fonctionnement à expliciter : (un budget de démarrage pour 2024 et un budget en année pleine à partir de 2025)** *Indiquer les co-financements sollicités.* **Besoins d’investissement au démarrage du projet :**  |
| **Partenaires**  |
| *Il s’agit de développer ici les partenariats déjà mis en place, en projet ou à développer (préciser pour chaque partenaire l’état de maturité : convention de partenariat, lettre d’engagement …) pour permettre au GEM de bénéficier au maximum de son environnement, à la fois en termes d’activités mais aussi d’accès à la prévention et aux soins :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partenaire (nom / statut) | Type de partenariat envisagé | Maturité du partenariat |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |