

**APPEL A PROJETS 2018- 2019**  
**Dialogue de gestion CNAV IDF / Centres sociaux IDF**

**Formulaire de candidature (renouvellement)**

**A retourner avant le  
7 JANVIER 2018**

**IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE**

**Coordonnées**

Nom de la structure EMPREINTE .....

Adresse : n°1..rue : Malcolm X.....

Complément d'adresse .....

Code Postal : 95190| Goussainville .....

N°de téléphone |\_0\_|\_1\_|\_3\_|\_9\_|\_8\_|\_8\_|\_8\_|\_0\_|\_8\_|\_8\_| N° de

fax|\_0\_|\_1\_|\_3\_|\_9\_|\_8\_|\_8\_|\_1\_|\_1\_|\_7\_|\_5\_|

Adresse mail empreinte95@gmail.com

Adresse site Internet .....

Numéro SIRET de la structure 33029464600030

**Responsable de l'organisme**

Nom COTELLON

Prénom Yves

Fonction Président

Adresse mail (si différente de la structure)

**Chargé(e) de projet**

Nom BEN FREDJ

Prénom Majda

Fonction Directrice

Adresse mail (si différente de la structure) .....

**Statut de la structure**     public     privé non lucratif

**Rappel du projet déposé précédemment**

Nom du projet	Année de demande	Montant de la subvention attribuée par la Cnav	Période de mise en œuvre du projet
Bien vieillir dans son quartier	2016	<b>34500</b>	01/01/2016au 31/12/2017

## Principaux résultats obtenus (cf bilan final)

Au regard du bilan final, vous avez renseigné les points forts, les difficultés et les mesures mises en place pour y répondre, merci de préciser dans ce dossier les principaux ajustements apportés au projet

Les champs marqués d'un astérisque \* sont à remplir obligatoirement. Les autres champs ne sont à compléter qu'en cas de compléments/ modifications par rapport au projet initial.

## LA POURSUITE DU PROJET

### 1. Thématique du projet (3 maximum) \*

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux droits                | <input checked="" type="checkbox"/> Lutte contre l'isolement  |
| <input type="checkbox"/> Accompagnement des situations de fragilité | <input type="checkbox"/> Mobilité                             |
| <input type="checkbox"/> Activités physiques                        | <input checked="" type="checkbox"/> Nouvelles technologies    |
| <input type="checkbox"/> Aide aux aidants                           | <input type="checkbox"/> Alimentation                         |
| <input type="checkbox"/> Bien-être/estime de soi                    | <input type="checkbox"/> Santé globale / Bien vieillir        |
| <input type="checkbox"/> Culture                                    | <input type="checkbox"/> Sécurité routière                    |
| <input type="checkbox"/> Habitat et cadre de vie                    | <input type="checkbox"/> Transmission de savoir et de mémoire |
|   | <input type="checkbox"/> Vacances                             |

### 2. Titre du projet

Bien vieillir dans son quartier

### 3. Résumé des ajustements apportés au projet (en 10 lignes) \*

Les 3 principales thématiques sont l'accès aux droits la lutte contre l'isolement et l'initiation aux nouvelles technologies ces objectifs ne peuvent pas être atteints sans lever une barrière majeure : la non maîtrise de la langue française.  
Pour lever ce frein le centre social a mis en place un atelier linguistique en direction des seniors, exclusivement, accueillant 15 personnes  
Un atelier « estime de soi » a remplacé l'atelier créatif.  
Certaines sorties ont été annulées du fait du plan vigipirate.

### 4. Evaluation des besoins et public concerné

Quels éléments du diagnostic territorial partagé vous conduisent à poursuivre ce projet aujourd'hui ? (en 10 lignes, préciser également le cas échéant les éléments de méthode d'élaboration du diagnostic qui éclairent votre réponse. Ex : partenaires et habitants associés)

Dans le contrat de ville 2015-2020 Axe 4-1, le projet social 2017-2020 de notre structure ainsi que dans le diagnostic local de santé il est fait état de préoccupation portant sur la lutte contre l'isolement et la rupture de droits. Les bailleurs sociaux font remonter des données sur le vieillissement de leurs locataires.  
Habitants et partenaires ont été associés à l'élaboration du contrat de ville et du proj social.

Votre projet prévoit-il d'approfondir ce travail de diagnostic territorial sur la problématique du vieillissement ? Si oui, de quelle manière ?

Oui, dans le cadre du renouvellement du projet social du Centre Social : réunions de partenaires et enquêtes sur les personnes âgées et leurs besoins à travers un questionnaire. (SSD, CICAS, CCAS, associations locales, Foyer ADEF).

Public concerné/ciblé par le projet (*caractéristiques, estimation du nombre sur une année, estimation du nombre de retraités Gir 5, 6 bénéficiaires du projet*)

630 hommes et femmes de plus de 55 ans retraités et isolés.  
Des « jeunes vieux » en bonne santé qui souhaitent profiter de leur longévité à leur domicile GIR 5 et 6 uniquement pour les bénéficiaires.

## **5. La mise en oeuvre du projet**

Quelle sera la zone géographique couverte par le projet (*quartier(s), commune(s), département(s), etc.*) ?

Priorité aux habitants de quartiers en politiques de la ville : Grandes Bornes, Ampère, Buttes aux Oies, Quartier entre les deux gares puis aux autres gossainvillois de plus de 55 ans.

Quel(s) est (sont) le(s) mode(s) de prise de contact / repérage des personnes bénéficiaires des actions du projet (*courriers, articles de presse, orientations de partenaires, contacts au sein du Centre social, etc.*) ?

Courriers via notre fichier adhérents, articles dans les magazine municipal, partenariat mis en place avec le foyer ADEF, le SSD, les associations locales, forum des associations, tracts et affichages en Mairie et dans ses différents services. Information des personnes qui viennent aux permanences CICAS et Pro BTP dédiées aux retraites complémentaires (AGIRC et ARRCO) qui ont lieu dans nos locaux.

**Modalité d'intervention résultant de la mise en œuvre du projet.**

Nom de l'activité	Objectifs	Catégorie	Type d'activité	Lieu(x) de réalisation	Public concerné	Nombre de séances	Dates prévisionnelles de début de réalisation	Nombre de bénéficiaires prévisionnel Nombre de personnes différents	Nombre de participants Nombre de bénéficiaires multiplié par le nombre de séances	Indicateurs de suivi
Repas	créer du lien social les solidarités/ faire connaître sa cuisine d'origine/échanges de savoirs faire culinaire	Action collective maintien de lien social		Centre Social		4	02/01/2018	40	160	Nombres de participants nombre de nouvelles propositions Satisfaction des participants diversité des ateliers
Atelier intergénérationnel	Favoriser les liens intergénérationnels valoriser les savoirs des personnes âgées partager ses savoirs					25		12	300	
Cuisiner sa santé	Apprendre à cuisiner en fonction de ses problèmes de santé (cholestérol, diabète,...)	Action collective	Atelier	Centre Social	Tous + spécifique	16	02/01/2018	10	160	Nombre de participants satisfaction des participants diversité des ateliers impact sur la santé des participants questions posées par les participants
Atelier prévention PRIF	Prévention santé	Action collective De maintien de lien social	conférence			2		12	24	



**Projet conférence des financeurs :**

Si vous développez un projet que vous souhaitez présenter pour un financement par la conférence des financeurs merci de le préciser dans ce tableau

Nom de l'activité	Objectifs	Catégorie	Type d'activité	Lieu(x) de réalisation	Public concerné	Nombre de séances	Dates prévisionnelles de début de réalisation	Nombre de bénéficiaires prévisionnel Nombre de personnes différents	Nombre de participants Nombre de bénéficiaires multiplié par le nombre de séances	Indicateurs de suivi
<b>Total des participants</b>										

*Catégorie :*

Actions collectives du maintien de lien social/Actions collectives de prévention/Actions de formation

*Type d'activité :*

Atelier/Conférence/Formation/Forum/Réunion collective/Séjour vacances/Sortie/Visite à domicile/Autre

*Public concerné :*

Tout public/Public spécifique migrant/Public spécifique veufs-ves/Professionnels de secteur sanitaire ou social/Bénévoles du secteur sanitaire ou social/Nouveaux retraités/Résidents LVC/Aidants/Autres

*Exemples d'indicateurs de suivi :*

Nombre de visites/Nombre de suivi individuel/Nombre de réunions collectives etc.

**Quelles sont les actions programmées qui relèvent (un ou plusieurs choix possibles) :**

D'une dynamique collective et participative au sein du centre social et / ou sur le territoire

La participation des bénéficiaires sera demandée à plusieurs niveaux : tutorat sur les activités intergénérationnelles / temps de concertation pour mieux connaître leurs besoins et attentes (réunions avec les autres bénéficiaires et les partenaires) / bénévolat sur certaines activités...

D'une approche individuelle d'accueil et d'orientation s'articulant avec les actions collectives du centre et ou d'autres partenaires

Le public sera accueilli individuellement pour connaître ses attentes et sera orienté en fonction du résultat de ce premier entretien sur les autres activités du Centre Social ou celle de partenaires.

D'une dynamique partenariale locale/territoriale

Travailler avec le CCAS sur un questionnaire / diagnostic des besoins des + de 55 ans

**Partenaires associés au projet** (décrire qui sont les partenaires de votre projet : acteurs locaux susceptibles de consolider ou compléter les interventions et acteurs institutionnels impliqués, directement ou indirectement, dans le champ d'activité dans lequel le projet s'inscrit) \*

Nom / Prénom du contact principal *	Contact (mail) *	Apport du partenaire (rôle / fonction) *
Franck NANGUY	franck@chefadom-4saisons.fr	Animation/ intervenant cuisine
PRO BTP		Orientation du public
SSD Goussainville LAGACHE Marie-Anne	marie-anne.lagache@valdoise.fr	Ecriture projet + evaluation intermédiaire et final prescripteur
CCAS Jean Marc DA PIEDADE	jean-marc.dapiedade@ville-goussainville.fr	Diagnostic/ Ecriture projet + evaluation intermédiaire et final/ prescripteur
Alexandre PAdhila	alexpadilha65@hotmail.com	Intervenant théâtre
Lucile HAREL	lucile.harel@ville-goussainville.fr	Prescription/ intervenant santé / participe aux bilans

## 6. Lien avec les orientations et dispositifs de la CNAV sur la prévention en direction du public senior

La Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse agit pour prévenir la perte d'autonomie des seniors.<sup>1</sup> La politique d'action sociale de la Cnav est préventive ; elle s'inscrit dans une approche globale qui prend en compte l'ensemble des éléments favorables au « bien vieillir » afin de lutter contre les risques de fragilisation sociale. La politique d'action sociale de la Cnav s'articule autour de trois niveaux d'intervention :

1. Informer et conseiller l'ensemble des retraités,
2. Développer les actions collectives de prévention,
3. Accompagner les retraités les plus fragiles.

**En quoi votre projet est-il en adéquation avec les objectifs de l'Action Sociale de la Cnav ? (10 lignes) \***

Notre projet par les actions mises en place lutte contre l'isolement des personnes âgées. Ces actions éviteront un « glissement » vers la dépendance car le développement de l'offre culturelle et de loisirs comme les temps de convivialité constituent non seulement un élément de la qualité de vie des retraités mais également un moyen de maintenir leurs capacités physiques et leurs capacités intellectuelles. Ces actions sont des actions collectives .

<sup>1</sup> Rapport de l'action sociale 2013 de la Cnav sur <https://www.lassuranceretraite.fr/> - Plus d'informations sur : <https://www.lassuranceretraite-idf.fr/>

Les temps d'information sur leurs droits sociaux comme les permanences sociales tenues par des institutionnels ou celle de l'écrivain public accompagnent les retraités les plus fragilisés et permettent l'accès à des droits non réclamés.

**Quels sont les liens potentiels à mettre en œuvre entre votre projet et les dispositifs d'action sociale de la Cnav en Ile-de-France (information sur le bien vieillir, accompagnement des plus fragiles) ? \***

*Merci de préciser à quelle phase / étape de votre projet, des liens avec ces dispositifs pourront être mis en place.*

Une présentation des différents dispositifs d'action sociale de la CNAV sera faite dès le démarrage.  
Les temps d'information tout au long de l'année permettront de faire des rappels.  
Un présentoir avec toutes les informations sur le « bien vieillir » sera installé dans la salle réservée au café social.

En Île-de-France, l'Assurance retraite, la MSA et les trois caisses RSI se sont associées au sein du groupement « Prévention Retraite Île-de-France » (PRIF). Le Prif met en place des actions collectives de prévention en partenariat avec différents acteurs afin de sensibiliser les retraités aux comportements de vie bénéfiques au « bien vieillir ». Le PRIF propose un Parcours de prévention composé de plusieurs ateliers thématiques ainsi qu'un site internet visant à sensibiliser les retraités sur l'aménagement de leur logement (<http://www.jamenagemonlogement.fr/>), dont vous aurez pris connaissance.

**Quels sont les liens potentiels à mettre en œuvre entre votre projet et les dispositifs du PRIF ? \***

*Merci de préciser à quelle phase / étape de votre projet, des liens avec ces dispositifs pourront être mis en place. Si vous êtes en lien avec les dispositifs du PRIF, par exemple à travers un partenariat local (le CLIC, le CCAS de votre territoire), merci également de le préciser.*

Nous travaillons avec le CCAS de Goussainville.  
Des actions de prévention santé seront mises en place avec le PRIF

**7. Calendrier du projet \***

Date de début du projet : 01/01/2018                      Date de fin du projet : 31/12/2019

**Commentaires**

**8. Tarifs pratiqués**

**Coût de l'activité par retraité**

148.50 €

**Participation demandée au retraité (quel est le reste à charge pour le retraité ?)**

**10 euros d'adhésion + participation symbolique de 40 euros par an par personne (ou 4 euros par mois)**  
**Pour les sorties une participation supplémentaire est demandée en fonction du coefficient du retraités (entre 5 et 10 euros) et du prix de revient de la sortie**

**9. Moyens affectés au projet**

**Equipe dédiée au projet** (préciser qui intervient dans votre projet (fonction) avec quel statut (bénévole / professionnel) et à quel fréquence (ETP)) \*

<b>Fonction</b>	<b>Bénévole / professionnel</b>	<b>ETP</b>
Animatrice aide administrative	professionnelle	0.16
Animatrice coordinatrice	professionnelle	0.16
Animateur numérique	bénévole	0.07
Animatrice couture	bénévole	0.07
Animatrice atelier bien être	bénévole	0.07
Animatrice sorties	bénévole	0.07

**Moyens matériels envisagés (local, matériel, ...) \***

Locaux du centre social + locaux des partenaires  
Matériel spécifique aux ateliers créatifs et à l'atelier culinaire+ salle informatique équipée+scan+ fax+ photocopieur

**Moyens de communication utilisés pour faire connaître la ou les activité(s) du projet (site internet, plaquette, film promotionnel,...) \***

Plaquette, flyers, magazine, de la ville, site de la ville  
Forum des associations/ Réseaux des partenaires/affichage lieux stratégiques/ affichage Permanences dédiés aux retraités

**10. Evaluation du projet**

Comment et avec qui sera réalisée l'évaluation (méthodes et outils)? \*

Une évaluation continue nous semble plus pertinente afin de pouvoir s'adapter aux différents problèmes qui peuvent se présenter et y remédier au plus vite. L'évaluation finale se fera avec les différents partenaires

**INDICATEURS QUANTITATIFS :**

- Nombre de bénéficiaires retraités ;
- Nombre bénévoles retraités ;
- Nombre d'actions de communication relatives au projet ;
- Nombre de dossiers « demande d'aide pour Bien vieillir chez soi » remis aux personnes âgées fragilisées (orientation vers le dispositif d'évaluation globale des besoins) ;
- Nombre d'orientation de personnes âgées fragilisées effectuées auprès du CLIC du territoire (orientation vers le dispositif d'évaluation globale des besoins et/ou vers le dispositif d'Aide au Retour après Hospitalisation) ;
- Si opportun dans le cadre du projet, nombre d'ateliers PRIF organisés
- Nombre d'orientations vers les ateliers du PRIF ;
- Nombre d'orientations de personnes âgées vers tout autre partenaire concourant à l'accompagnement des retraités bénéficiaires de l'action.

**INDICATEURS QUALITATIFS :**

- Lien et relations avec le groupement « Prévention Retraite Ile-de-France » (PRIF)
- Bilan de la satisfaction des bénéficiaires (résultats de questionnaires, d'interviews...);
- Profil des bénéficiaires : régime principal de retraite (régime général, régime agricole, régime des indépendants, de la fonction publique, etc.);
- Mode (s) d'entrée en contact avec les bénéficiaires ;
- Bilan des orientations:
  - Problématique identifiée donnant lieu à une orientation ou à une action complémentaire ;
  - Dénomination du partenaire vers lequel la personne a été orientée ;
- Liste et description des partenariats conclus pour la mise en œuvre du projet ;
- Nature des actions de communication relatives au projet.

## 11. Budget 2018-2019

### Budget prévisionnel du projet

Pour les structures qui demandent un financement complémentaire à celui de la cnav par le biais de la conférence des financeurs,

Le budget doit présenter l'intégralité du projet en tenant compte des financeurs autres que la CNAV IDF. Les dépenses d'investissement doivent obligatoirement être justifiées par des devis. Le modèle présenté est donné à titre indicatif et est non exhaustif. En cas d'attribution de subvention, il sera demandé à la structure de présenter ce même budget, réalisé, à la fin du projet.

### **BUDGET PREVISIONNEL**

Libellé des DEPENSES	Montant Prévisionnel
<b>1. Frais de personnel</b> 70h/mois x 24mois = 1680 x 29 € <i>dont charges sociales</i>	<b>48720</b>
<b>2. Fonctionnement des activités (location de salle, petit matériel, etc).</b>	<b>5000</b>
<b>3. Impôts et taxes</b>	<b>0.00</b>
Impôts et taxes sur rémunérations	0.00
Autres impôts et taxes	0.00
<b>4. Partenariats/intervenants (rémunérations d'intervenants, frais de transport et d'hébergement, etc.)</b>	<b>10760</b>
<b>5. Immobilisations incorporelles (frais de recherches et développement, logiciels, etc.)</b>	<b>0</b>
<b>6. Immobilisations corporelles</b>	<b>0</b>
Matériel de transport	
Bâtiment	
Mobilier de bureau	
Matériel informatique	2344.94
<b>7. Autres charges</b>	
<b>TOTAL DEPENSES</b>	<b>66825.88</b>

<b>Libellé des RECETTES</b>	<b>Montant Prévisionnel</b>
1. Ressources propres	5613.88
2. Financement(s) privé(s) - entreprises et fondations Préciser : .....Bailleurs.....	3000
3. Autres financement (vente de produits, etc. à préciser) Préciser : participation des bénéficiaires du projet	4800
4. Subvention CNAV	33412
5. Subvention Etat – collectivités Préciser : Politique de la Ville Commune de Goussainville	19000
6. Autres subventions publiques Préciser : Par exemple conférence des financeurs.... .....CAF	1000
<b>TOTAL DES RESSOURCES</b>	<b>66825.88</b>

**Quels sont les cofinancements demandés (raisons sociales des organismes co-financeurs) ? Y compris conférence des financeurs**

<b>Nom du cofinanceur</b>	<b>Raisons sociale</b>	<b>Nature de la demande de financement</b>
APES		Subvention action
Coopération et familles		Subvention action
DDCS		Politique de la ville
Commune		Politique de la ville

**Quels sont les cofinancements attribués au moment de la rédaction du présent dossier ? \***

--

## Synthèse - Budget \*

Type de coût	Montant
<b>Coût total du Projet</b>	<b>66825.88</b>
Coût du projet en fonctionnement	64480
Coût du projet en investissement	2344.94
<b>Montant de la subvention sollicitée auprès de la Cnav :</b>	<b>33412</b>
Répartition de cette subvention dans le coût de fonctionnement	31067.06
Répartition de cette subvention dans le coût d'investissement	2344.94
<b>Montant sollicité auprès de la conférence des financeurs</b>	0

Merci d'indiquer les postes de dépenses de fonctionnement et d'investissement qui seraient concernés par la subvention demandée à la Cnav (exemple : salaire de ressources humaines internes, honoraires d'intervenants externes, achat de matériel, etc.). \*

**Salaires du personnel, honoraires des intervenants externes (théâtre et animateur cuisine)**  
**Achat du petit matériel pour les ateliers**

## LISTE DES PIECES JOINTES AU DOSSIER

Documents	Fourni (cocher)	Non concerné (cocher)
Le dossier de candidature signé, daté et complété	x	
Le budget prévisionnel 2018-2019 complété	x	
Le tableau de synthèse – ANNEXE 1	x	
Le rapport d'activité de l'année N-1 ou N-2 à défaut	x	
Le compte de résultat de l'année N-1 ou N-2 à défaut	x	
Une copie des devis justifiant les dépenses d'investissement indiquées dans le budget		x
Un relevé d'identité bancaire original	x	
<b>Si le demandeur est une structure de droit privé</b> Les statuts signés et datés		x
<b>Si le demandeur est une structure de droit privé</b> Une copie de la déclaration au Journal Officiel ou ou les documents officiels de la déclaration de la société	x	
<b>Si le demandeur est une structure de droit privé</b> Une liste reprenant les noms, fonction et profession des dirigeants		x
<b>Si le demandeur est une structure de droit privé</b> Une attestation Urssaf, datant de moins d'un an, précisant que votre structure est à jour du versement de ses cotisations sociales (si la structure est composée de bénévoles, faire une attestation sur l'honneur le précisant). <i>Pour information, l'Urssaf délivre ce type d'attestation sur son site internet</i>	x	

Je soussigné BEN FREDJ Majda

En ma qualité de Directrice

Certifie l'exactitude des renseignements et éléments fournis dans le cadre de ma demande de subvention.

Fait à : Goussainville

Le : 21/12/2017

Signature

Cachet de la structure


  
**EMPREINTE**  
 1, Rue Malcom X  
 95190 GOUSSAINVILLE  
 Tél : 01 39 88 80 88  
 Fax : 01 39 88 11 75