

**Dossier déposé dans le cadre de l’appel à manifestation d’intérêt (AMI) QVT 2021**

**Pour des projets de démarche qualité de vie au travail et d’innovation au sein des ESMS en Hauts-de-France**

**1. Identification de l’association**

**1.1. Nom-dénomination de l’association :**

**1.2. Nom Président de l’association :**

**1.3. Adresse du siège social :**

**1.4. Personne chargée du dossier de demande AMI QVT 2021 :**

**Prénom, nom, fonction et n° de téléphone :**

**Nombre d’actions déposé dans le cadre de l’AMI QVT 2021 :**

**2. Objet de l’action**

*(Remplir cette partie autant de fois que vous aurez d’actions différentes)*

**ACTION 1 :**

**2.1. Intitulé de l’action :**

**2.2. ESMS concerné(s) par l’action :**

 **- Nom(s) ESMS :**

 **- Commune(s) d’implantation de(s) ESMS :**

 **- N° FINESS géographique (sinon, juridique) :**

**2.3. Objectifs de l’action :**

**2.4. Description de l’action :**

**2.5. Année de mise en place de l’action :**

**2.6. Bénéficiaires de l’action :**

**2.7. Territoire concerné par l’action :**

**2.8. Coût de l’action** *[distinguer le coût de l’action et celui du personnel (remplacement…)]***:**

**2.9. Evaluation : indicateurs de l’action**

**Rappel : Les actions proposées ne pourront être financées que pour UNE SEULE année.**

**! Présence de devis OBLIGATOIRE** *(pour chaque action)*

**! Remplir le tableau Excel AMI QVT 2021**

**ACTION 2 :**

**2.1. Intitulé de l’action :**

**2.2. ESMS concerné(s) par l’action :**

 **- Nom(s) ESMS :**

 **- Commune(s) d’implantation de(s) ESMS :**

 **- N° FINESS géographique (sinon, juridique) :**

**2.3. Objectifs de l’action :**

**2.4. Description de l’action :**

**2.5. Année de mise en place de l’action :**

**2.6. Bénéficiaires de l’action :**

**2.7. Territoire concerné par l’action :**

**2.8. Coût de l’action** *[distinguer le coût de l’action et celui du personnel (remplacement…)]***:**

**2.9. Evaluation : indicateurs de l’action**

**Rappel : Les actions proposées ne pourront être financées que pour UNE SEULE année.**

**! Présence de devis OBLIGATOIRE** *(pour chaque action)*

**! Remplir le tableau Excel AMI QVT 2021**

**Nom et signature du représentant de l’association**

**+ cachet**