

Inscription

Présentation du programme

L'appel à projets *Vivre ses choix, prendre des risques* vise à soutenir des actions qui permettent une évolution des pratiques pour une meilleure prise en compte des désirs et des volontés des personnes âgées à domicile et en établissement, quel que soit leur état de santé. L'enjeu est d'apporter l'aide et la protection dues aux personnes vulnérables dans le plus grand respect de leur autonomie et de leurs droits.

Il s'agit notamment d'encourager :

- le dialogue entre familles, personnes âgées, professionnels autour des situations jugées à risque afin d'éviter la surprotection qui peut conduire à des atteintes aux droits, à la dignité et aux libertés
- l'évolution de l'organisation du travail pour mieux concilier les contraintes - réglementaires, temporelles - des professionnels et le rythme de vie souhaité par les personnes âgées.

La Fondation de France entend également encourager des démarches aidant les personnes âgées, les proches et les professionnels à mieux appréhender la question de la mort et du deuil pour prendre en compte autant que possible les souhaits de la personne quant au lieu et aux conditions de sa fin de vie.

Sélection des projets

La demande doit être transmise à la Fondation de France **au plus tard le 12 mars 2019 à 17h00**.

Les dossiers feront d'abord l'objet d'une présélection.

Si votre dossier est présélectionné, il donnera lieu à une instruction.

Les jurys et comités se réuniront en juin 2019.

Numéro de dossier

14345

Présentation de la structure

Identité de la structure demandeuse

Nom de votre structure tel qu'il
apparaît dans vos statuts

Nom usuel

Sigle
S'il est utilisé

Année de création de la
structure

*Quel est le statut juridique de
votre structure ?

Numéro SIRET
s'il y a lieu

Objet tel que défini dans vos
statuts

Adresse

Numéro et voie

Complément

BP

Code postal

Ville

*Pays

Téléphone (Ind. Pays +
téléphone)

Fax

Email général

Site internet

Président ou Directeur

*Civilité

Nom

Prénom

*Titre

Téléphone (Ind. Pays +
téléphone)

Email

Organisme de rattachement

Si le demandeur n'a pas d'autonomie juridique, merci de renseigner les informations suivantes, qui concernent la personne morale à laquelle le demandeur est rattaché.

*Avez-vous une autonomie
juridique ? Oui Non

Activités

Quels sont vos grands
principes d'intervention ?

**Décrivez vos activités
générales**

**Décrivez vos modalités de
gouvernance**

Réseau(x) d'affiliation

Les effectifs de votre structure

Salariés (nombre)

**Équivalent temps plein
(salariés)**

Dont contrats aidés

**Bénévoles (nombre)
Mettre « 0 » si ce n'est pas
applicable**

**Équivalent temps plein
(bénévoles)**

**Adhérents (nombre)
Mettre « 0 » si ce n'est pas
applicable**

Etats financiers

Etats financiers de la structure demandeuse

Si le projet est présenté par l'un des services d'une très grande organisation (Etat, collectivité publique, hôpital, université, grande institution,...), ne pas produire les comptes d'ensemble de l'organisation, mais uniquement ceux du service ou de l'établissement dans lequel sera menée l'action.

Compte de résultat 2018, budget prévisionnel 2019 et Bilan 2018* :

A défaut de disposer des données de l'année 2018, indiquez les données de l'année 2017.

1. Téléchargez le tableau vierge « Etats financiers structure » ici : [Etats-financiers-structure.xls](#)
2. Complétez le budget de votre structure selon les indications demandées
3. Enregistrez le document au format PDF (une notice explicative est fournie dans le fichier Excel)
4. Joindre le document final ci-dessous

NB : Pensez à conserver votre document sous format Excel afin de pouvoir apporter des modifications si nécessaire par la suite.

En cas de difficulté, consultez la procédure en cliquant ici : [Comment joindre les états financiers, le budget prévisionnel et le tableau d'évaluation.](#)

Si vous ne disposez pas du logiciel Excel sur votre ordinateur, vous pouvez installer un logiciel libre du type [LibreOffice](#) permettant d'éditer les documents au format xls.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Détails du projet

Axe

***Dans quel axe de l'appel à projet vous inscrivez-vous ?**

Synthèse de votre projet

***Titre du projet**

Durée du projet en mois

Durée du soutien demandé en mois

Résumé destiné au grand public, rédigé en français.

***Résumé**

Identité du demandeur

Nom :

Prénom :

Fonction

ADRESSE

Adresse siège

Formulaire Spécimen, Formulaire Spécimen, (FORMULAIRE SPÉCIMEN), FRANCE (FR)

TÉLÉPHONE

Téléphone fixe professionnel

Courriels

Courriel professionnel

*Êtes-vous le responsable du projet ? . Oui . Non

Coût total du projet (€)

Montant de la subvention sollicitée (€)

*L'aide est-elle destinée au démarrage de l'action ? . Oui . Non

*L'aide est-elle destinée au développement de l'action (y compris ESSAIMAGE) ? . Oui . Non

*L'aide est-elle destinée au fonctionnement de l'action ? . Oui . Non

Destination précise de la subvention

Localisation du projet

*Nature du territoire

*Échelle du territoire

***Localisation principale**

**Autre(s) Localisation(s)
impactées**

Territoire

**Quel est le territoire du projet ?
Dans quel contexte local s'
inscrit-il (précisez le type de
territoire : quartier populaire,
zone rurale isolée, etc.) ?**

Exposé du contexte et des besoins qu'il révèle

**Quels sont les besoins
auxquels votre projet entend
répondre ? Comment ont-ils
été identifiés ?**

**En quoi votre projet est-il
innovant ?**

**D'autres organismes ou
dispositifs institutionnels sont-
ils actifs, dans votre
environnement, sur cette
même problématique ?
Lesquels ?**

**Poursuivent-ils toujours leur
action en ce sens ?
Si non, pourquoi ?
Si oui, en quoi votre
intervention est-elle
complémentaire ?**

**Quel(s) situation(s) ou
événement(s) concret(s) en lien
avec le choix ou la prise de
risque des personnes âgées
ont déclenché votre projet ?**

Avez-vous repéré des raisons expliquant ces situations ou évènements ? Quels moyens avez-vous utilisés pour ce repérage (débat, enquête, entretiens, groupes de travail...)?

Dans quelle démarche ou quelle réflexion d'équipe le projet s'inscrit-il ? Comment le projet s'articule-t-il avec le projet de service ou d'établissement (le cas échéant) ?

Genèse du projet

Comment le projet est-il né ?

Objectifs du projet

Objectifs du projet

Actions mises en œuvre

Actions mises en oeuvre

En quoi le projet favorisera-t-il l'acceptation des risques et / ou la liberté de choix des personnes âgées ?

Selon vous, quel impact ces changements auront-ils sur les pratiques des aidants (professionnels, familles, bénévoles) dans votre organisme ? En quoi le projet facilitera-t-il la participation des personnes âgées aux

décisions concernant le fonctionnement de votre structure ?

En quoi le projet contribue-t-il à améliorer le dialogue entre les professionnels, les bénévoles, les familles, les personnes âgées, autour des situations jugées à risques ?

Formation d'équipe

Veillez ne renseigner ce bloc que si votre projet concerne une formation.

Quel est le plan de formation pour l'année courante ? Pour quelles raisons la formation pour laquelle une subvention est demandée n'entre-t-elle pas dans ce plan de formation ?

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Quel est le coût de la formation envisagée ? (€)

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Description complète de tous les types de documents annexes possibles. Certains documents ne sont pas offerts dans tous les programmes de subventions de recherche.

Description complète	Obligatoire	Nombre de pages	Max taille (Ko)	Commentaire
Devis des formations	Non	PDF, 50 page(s)	8789	
CV du formateur	Non	PDF, 50 page(s)	8789	

Quelle est l'expérience du formateur sur la thématique de la participation active des

personnes âgées à des projets
locaux ?

Qui a participé à la définition
des objectifs de la formation
(responsables de la structure,
bénéficiaires...) ? Quels sont
ces objectifs ?

Calendrier du projet

*Calendrier du projet

Indiquer les différentes étapes prévisionnelles de votre projet.

Date de démarrage (mois, année)	Actions	Durée (mois)
---------------------------------	---------	--------------

Liste vide

Publics concernés

A quels publics s'adresse votre
projet ?
Comment sont-ils repérés ?

Combien de personnes
devraient en bénéficier
directement ?

Commentaire (genre, tranches
d'âge)

Combien de personnes
devraient en bénéficier
indirectement

Commentaire (genre, tranches
d'âge)

Quels sont les processus mis
en place pour associer les
personnes au projet ?
Avez-vous adapté votre projet
à leurs souhaits, à leurs

**besoins, à leurs capacités ?
Si oui, comment ?**

Moyens nécessaires à la réalisation du projet

Moyens humains

Quelles sont les compétences humaines (internes et externes - indiquer leur statut) mises en oeuvre dans le projet et comment sont-elles organisées ?

Quels sont les besoins de formation ? Quels sont les besoins de recrutement ?

Avez-vous des partenaires locaux associés en tant qu'opérateurs ? Lesquels ? Quelles sont leurs compétences ? Quelles sont leurs contributions au projet ?

Etes-vous conseillé par une structure pour monter votre projet ? Si oui, laquelle (indiquer ses coordonnées) ?

Moyens matériels

Quels sont les moyens matériels disponibles (locaux, équipements, ...) engagés pour la réalisation du projet ?

Quels sont les moyens complémentaires nécessaires à la réalisation de votre projet ?

Budget prévisionnel

Demande financière et affectation précise

Budget prévisionnel du projet* :

1. Téléchargez le tableau vierge « Budget prévisionnel projet » ici : [Budget previsionnel projet.xls](#)
2. Complétez le budget de votre projet selon les indications demandées
3. Enregistrez le document au format PDF (une notice explicative est fournie dans le fichier Excel)
4. Joindre le document final ci-dessous

NB : Pensez à conserver votre document sous format Excel afin de pouvoir apporter des modifications si nécessaire par la suite.

En cas de difficulté, consultez la procédure en cliquant ici : [Comment joindre les états financiers, le budget prévisionnel et le tableau d'évaluation.](#)

Si vous ne disposez pas du logiciel Excel sur votre ordinateur, vous pouvez installer un logiciel libre du type [LibreOffice](#) permettant d'éditer les documents au format xls.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Suivi, valorisation, remarques

Tableau d'évaluation

Tableau d'évaluation* :

1. Téléchargez le tableau vierge « Tableau d'évaluation » ici : [Tableau-evaluation.xls](#)
2. Complétez le tableau en reprenant vos objectifs et vos actions indiqués dans la section « Description du projet »
3. Enregistrez le document au format PDF (une notice explicative est fournie dans le fichier Excel)
4. Joindre le document final ci-dessous

NB : Pensez à conserver votre document sous format Excel afin de pouvoir apporter des modifications si nécessaire par la suite.

En cas de difficulté, consultez la procédure en cliquant ici : [Comment joindre les états financiers, le budget prévisionnel et le tableau d'évaluation.](#)

Si vous ne disposez pas du logiciel Excel sur votre ordinateur, vous pouvez installer un logiciel libre du type [LibreOffice](#) permettant d'éditer les documents au format xls.

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

A quelle période sera-t-il pertinent d'évaluer l'impact de votre action ?

Indicateurs pour l'évaluation des programmes de la Fondation de France

Soucieuse d'évaluer l'impact de ses programmes de redistribution, la Fondation de France a défini certains indicateurs clefs. En cas de soutien financier nous vous demanderons de renseigner ces indicateurs dans le rapport d'avancement et final de l'action. N'oubliez pas de prévoir le recueil de ces informations dès le démarrage de l'action.

Certains de ces indicateurs font peut-être déjà partie de ceux que vous aviez prévus de récolter et que vous avez notés dans le tableau d'évaluation ci-dessus.

Il s'agit des indicateurs suivants :

- Part de bénéficiaires estimant que leur participation au projet leur a permis de mieux connaître leurs droits, devoirs, responsabilités
- Nombre et type de pratiques des professionnels et / ou des proches modifiées pour mieux prendre en compte les choix et envies des personnes âgées ou pour accepter la prise de risque

- Part des personnes âgées qui estiment que leurs choix et leurs souhaits ont pu être mieux pris en compte grâce au projet
- Part de personnes âgées qui estiment que leurs libertés, leur vie privée et leur intimité sont mieux respectées grâce au projet

***J'ai lu l'information relative à l'évaluation du programme et j'ai compris qu'en cas de financement de mon projet, je devrais fournir les informations demandées concernant les indicateurs listés ci-dessus.**

Oui Non

Valorisation

Valorisation du projet

Informations complémentaires

Informations complémentaires que vous souhaitez apporter sur le projet :

Aide méthodologique

*Souhaitez-vous bénéficier d'un appui méthodologique ? Oui Non

*Sur quels aspects du projet ?
(Conception, co-construction, pilotage, montage, structuration des actions, évaluation, ...)

Évaluez le nombre de jours nécessaires pour cet appui ?
(en jours)

Coût total estimé (en euros)

Connaissez-vous un consultant qui pourrait assurer cette mission ?
Si, oui veuillez saisir le nom de l'intervenant. Si non, la Fondation de France peut vous indiquer des consultants qui travaillent dans ce domaine.

Oui Non

*Nom de l'intervenant :

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)

Description complète de tous les types de documents annexes possibles. Certains documents ne sont pas offerts dans tous les programmes de subventions de recherche.

Description complète	Obligatoire	Nombre de pages	Max taille (Ko)	Commentaire
Proposition technique	Non	PDF, page(s)	5120	
CV Consultant	Non	PDF, page(s)	5120	

Organisme gestionnaire de l'aide financière

Identité de la structure gestionnaire de l'aide financière

Cette page vous permet de désigner l'organisme qui gèrera les fonds si votre projet est soutenu par la Fondation de France. Si votre organisme est en charge de gérer les fonds, merci de renseigner le contact dédié et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB). S'il s'agit d'une autre personne morale que l'organisme demandeur, merci de renseigner les informations de la personne morale concernée et de joindre le relevé d'identité bancaire correspondant (RIB).

Dans le cas où une aide serait accordée, votre organisme gèrera-t-il les fonds ?

Oui Non

*Téléphone général (Ind. Pays + téléphone)

Personne à contacter pour renseignements au sein de l'organisme gestionnaire

*Civilité

Nom

Prénom

Titre

Téléphone (Ind. Pays + téléphone)

Email

Coordonnées bancaires

IBAN

Nom de la banque

Swift / BIC

Nom de l'agence bancaire

Devise

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Informations complémentaires

***Comment avez-vous eu connaissance de cet appel à projet ?**

***Avez-vous déjà reçu une subvention de la Fondation de France et/ou des fondations qu'elle abrite ?**

. Oui . Non

Si oui, précisez ci-dessous les trois derniers financements obtenus :

??? fb_attribute_715.label ???	Appel à projet	Montant obtenu	Statut	Année	Titre du projet
--------------------------------	----------------	----------------	--------	-------	-----------------

Liste vide

***Avez-vous déjà fait une demande de subvention (dans cet appel à projet ou un autre) auprès de la Fondation de France qui aurait été refusée ?**

. Oui . Non

***Si oui, en quelle année ? En cas de demandes multiples, veuillez saisir l'année de la dernière et pour quel appel à projets.**

***En cas d'opportunité, accepteriez-vous que votre dossier soit transmis à d'autres financeurs ?**

. Oui . Non

Documents de la structure

Veillez compléter votre dossier en ajoutant les pièces ci-dessous.

** Pièces obligatoires afin de pouvoir soumettre votre projet sauf pour les Etablissements Publics et les collectivités territoriales.*

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Année de référence

Pour une association : copie de la dernière parution au Journal Officiel

Pour une fondation : copie de la dernière parution au Journal Officiel ou Décret de création

Pour une société : Extrait du KBIS

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Année de référence

Pour une association : liste des membres du Conseil d'administration et du Bureau

Pour une société : liste des dirigeants / membres du Conseil d'administration

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Année de référence

Comptes publiés du dernier exercice clos (compte de résultat + bilan)

Nom du fichier	Type de document	Date	Taille (Kb)
----------------	------------------	------	-------------

Nom du fichier

Type de document

Date

Taille (Kb)

Nom du fichier

Type de document

Date

Taille (Kb)

Nom du fichier

Type de document

Date

Taille (Kb)

Description complète de tous les types de documents annexes possibles. Certains documents ne sont pas offerts dans tous les programmes de subventions de recherche.

Description complète	Obligatoire	Nombre de pages	Max taille (Ko)	Commentaire
Autre document utile au projet	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 2	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 3	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 4	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 5	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 6	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 7	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 8	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 9	Non	PDF, 50 page(s)	5129	
Autre document utile au projet - 10	Non	PDF, 50 page(s)	5129	

Signature et transmission

Je déclare et j'atteste ce qui suit:

1. J'atteste que tous les renseignements contenus dans la demande sont exacts. Je communiquerai à la Fondation de France toute modification substantielle relative au projet soumis.

2. J'autorise la Fondation de France à transmettre aux instructeurs et membres de comité tous les renseignements concernant mon dossier pour fins d'étude ou d'évaluation, sous la condition que les personnes ayant accès à ces renseignements en respectent le caractère confidentiel.

Identification Spécimen FORMULAIRE

J'accepte . Oui

 . Non

Instructions