**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LE DEPARTEMENT DE LA MOSELLE**

**FICHE D’IDENTIFICATION**

**Tous les champs sont à compléter.**

1. **PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | | | |
| Nom et sigle : Saisir ici | | | |
| Numéro de Siret : Saisir ici | | Et/ou Numéro FINESS : Saisir ici | |
| Coordonnées du siège social : Saisir ici  Adresse : Saisir ici  Code postal : Saisir ici Commune : Saisir ici | | | |
| Téléphone : Saisir ici | | | |
| Courriel : Saisir ici | | | |
| Site Internet : Saisir ici | | | |
| **REPRESENTANT LEGAL habilité à signer la convention d’attribution d’aide financière** | | | |
| Nom : Saisir ici | | Prénom : Saisir ici | |
| Fonction : Saisir ici | | | |
| Courriel (si différent de la structure) : Saisir ici | | | |
| **STATUT JURIDIQUE** | | | |
| Public | Privé à but lucratif | | Privé à but non lucratif |
| Avez-vous déjà bénéficié d'une subvention et/ou d’un prêt de la CARSAT/CNAV au cours des 5 dernières années ?  OUI  NON  Si oui, pour quel projet ? Saisir ici | | | |
| **PERSONNE EN CHARGE DU PROJET** | | | |
| Nom : Saisir ici  Prénom : Saisir ici  Fonction : Saisir ici  Téléphone : Saisir ici  Courriel (si différent de la structure) : Saisir ici | | | |

1. **RESIDENCE AUTONOMIE CONCERNEE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE LA RESIDENCE AUTONOMIE** | | | | | | | | |
| Nom de la Résidence autonomie : Saisir ici | | | | | | | | |
| Numéro SIRET : Saisir ici | | | | | Numéro FINESS : Saisir ici | | | |
| Adresse ou lieu d’implantation envisagé : Saisir ici | | | | | | | | |
| Code postal : Saisir ici | | | Commune : Saisir ici | | |  | | |
| **PROPRIETAIRE DES LOCAUX** | | | | | | | | |
| Porteur de projet : | | | OUI | | | | NON | |
| Si NON, raison sociale : Saisir ici | | | | | Et/ou Numéro FINESS : Saisir ici | | | |
| Adresse : Saisir ici | | | | | | | | |
| Statut juridique : | | Public | | Privé à but lucratif | | | | Privé à but non lucratif |
| **GESTIONNAIRE DES LOCAUX** | | | | | | | | |
| Porteur de projet : | | | OUI | | | | NON | |
| Si NON, raison sociale : Saisir ici | | | | | Et/ou Numéro FINESS : Saisir ici | | | |
| Adresse : Saisir ici | | | | | | | | |
| Statut juridique : | Public | | | Privé à but lucratif | | | | Privé à but non lucratif |
| Liste des établissements et services médico-sociaux déjà gérés par le gestionnaire :  Saisir ici | | | | | | | | |
| **PROPRIETAIRE DU TERRAIN** | | | | | | | | |
| Qui est le propriétaire du terrain ? Saisir ici | | | | | | | | |
| **NOMBRE D’ETP DEDIES A LA GESTION DE LA RESIDENCE AUTONOMIE** | | | | | | | | |
| Fonction | | | Qualification | | | | Nombre d’ETP | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | |

**NOTE D’OPPORTUNITE**

**DESCRIPTION DU PROJET FUTUR SUIVANT L’ETAT D’AVANCEMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Construction neuve | | Bâti existant | | | | | | Extension | | | | | Transformation | |
| Intitulé du projet : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Objectifs, motivations du projet : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Description des travaux : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Adaptations au-delà de la réglementation (PMR) : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| **Présentation du projet architectural et environnemental** | | | | | | | | | | | | | | |
| Critères | | | | | | | | | Description | | | | | |
| Implantation sur le site | | | | | | | | | Saisir ici | | | | | |
| Situation juridique du terrain d’assiette de l’opération | | | | | | | | | Saisir ici | | | | | |
| Nature des locaux | | | | | | | | | Saisir ici | | | | | |
| Aménagements extérieurs en fonction de leur finalité et du public accueilli ou accompagné (les plans prévisionnels et les superficies doivent être exprimées en surface plancher conformément à la réglementation en vigueur et la SHOB si vous êtes en mesure de la fournir) | | | | | | | | | Saisir ici | | | | | |
| Public concerné : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| La résidence autonomie accueille-t-elle du public intergénérationnel (Personnes handicapées, étudiants ou jeunes travailleurs) dans des proportions inférieures ou égales au total de 15 % de la capacité autorisée ?  OUI NON | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de personnes hébergées au total : Saisir ici  Nombre de retraités autonomes (Classées en GIR 5/6) : Saisir ici  Nombre de retraités dépendants (Classées en GIR 1/4) : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| **Structure concernée** | | | | | | | | | | | | | | |
| Année de construction : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Si construction neuve, état d’avancement du permis : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre d‘étages : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de logements créés : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Description du projet d’établissement / Vie sociale : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| La structure a-t-elle un CPOM en cours ?  OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, quelle est sa date de signature ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | | | | | | | | | | | | | |
| Conventionnement APL :  OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | |
| Accueil de bénéficiaires de l’Allocation de Logement Sociale :  OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | |
| La structure bénéficie-t-elle d’un forfait autonomie ?  OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | |
| Si OUI, quel en est le montant ? Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| Impact du projet sur les mensualités demandées aux résidents :  OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | |
| Si oui, précisez le montant : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modèle économique de fonctionnement** | | | | | | | | | | | | | | |
| Type d’hébergements | Montant total de la redevance mensuelle | | | | | Dont loyer | | | | Dont charges locatives | | | | Services non individualisables (ex : conciergerie...) |
| T1 | Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici |
| T1 – BIS | Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici |
| T2 | Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici |
| T3 | Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici |
| Autres | Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici | | | | Saisir ici |
| Le montant des loyers et charges est-il plafonné ?  OUI  NON | | | | | | | | | | | | | | |
| Surface concernée par le projet en m² (logements + espaces communs) : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |
| **Superficies et capacités envisagées pour les logements** | | | | | | | | | | | | | | |
| Type d’hébergements | | | | Nombre d’hébergements | | | | | | | Surface du logement (m²) | | | |
| T1 | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | | |
| T1 – BIS | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | | |
| T2 | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | | |
| T3 | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | | |
| Autres | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | | |
| **Superficies et capacités envisagées pour les espaces communs** | | | | | | | | | | | | | | |
| Type d’espaces communs | | | | | Nombre de pièces | | | | | | | Surface de la pièce (m²) | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| **Pour les projets d’extension, état détaillé des hébergements existants** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Type d’hébergements | | | | | Nombre de logements | | | | | | Superficie (m²) | |
| Surface dédiée à la résidence autonomie | | T1 | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| T1-BIS | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| T2 | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| T3 | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Autres | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Surface dédiée à l’EHPAD | | T1 | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| T1-BIS | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| T2 | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| T3 | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Autres | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| **Pour les projets d’extension, état détaillé des espaces communs existants** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Types d’espaces communs | | | | | Nombre de pièces | | | | | | Superficie (m²) | |
| Surface dédiée à la résidence autonomie | | Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Surface dédiée à l’EHPAD | | Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | Saisir ici | |
| **Nombre de logements vacants à la date de candidature** | | | | | | | | | | | | | | |
| Type d’hébergements | | | Nombre de logements vacants | | | | | | | | Nombre de demandes d’admission | | | |
| T1 | | | Saisir ici | | | | | | | | Saisir ici | | | |
| T1 – BIS | | | Saisir ici | | | | | | | | Saisir ici | | | |
| T2 | | | Saisir ici | | | | | | | | Saisir ici | | | |
| T3 | | | Saisir ici | | | | | | | | Saisir ici | | | |
| Autres | | | Saisir ici | | | | | | | | Saisir ici | | | |
| **Calendrier prévisionnel détaillé des travaux** | | | | | | | | | | | | | | |
| Etape de réalisation du projet (Depuis l’obtention de l’autorisation jusqu’à l’ouverture de la structure) | | | | | Date prévisionnelle de démarrage | | | | | | | Durée prévisionnelle | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Saisir ici | | | | | Saisir ici | | | | | | | Saisir ici | | |
| Difficultés/contraintes rencontrées par la structure pour le montage du projet : Saisir ici | | | | | | | | | | | | | | |

**DESCRIPTION DU CONTEXTE LOCAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’habitants de plus de 60 ans en pourcentage selon INSEE : Saisir ici | | | | | | | |
| Localisation de la résidence : | Milieu urbain | | Milieu rural | | | Milieu péri-urbain | |
| Caractéristique de la commune : | | Jusqu’à 2 000 habitants | | | Plus de 2 000 habitants | | |
| Implantation géographique (Description de l’environnement dans lequel se situe où se situera la structure) :  Saisir ici | | | | | | | |
| Inscription dans l’environnement local (Proximité des moyens de transports, des services, des loisirs et commerces) : Saisir ici | | | | | | | |
| Mise à disposition d’un moyen de transport | | OUI | | | NON | | |
| Si OUI, lequel ? Saisir ici | | | | | | | |
| Environnement gérontologique et sanitaire à proximité :  Territoire concerné : Saisir ici | | | | | | | |
| Type d’établissement | | | | Nombre d’établissement | | | Nombre de places |
| Résidences autonomies | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| Autres hébergements à destination des personnes retraitées autonomes | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| Centre hospitalier | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| EHPAD | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| Service de Soins Infirmiers A Domicile | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| Service d’aide à domicile | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| Professionnel de santé Précisez lequel | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| EHPA | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| Intégration dans une filière gériatrique | | | | Saisir ici | | | Saisir ici |
| Partenariats existants avec les structures agissant en faveur des personnes âgées : Saisir ici | | | | | | | |
| Partenariats envisagés avec les acteurs locaux : Saisir ici | | | | | | | |
| Partenariats envisagés avec les collectivités locales : Saisir ici | | | | | | | |
| Etude de besoin sur le territoire réalisé tenant compte du contexte socio-économique :  OUI  NON | | | | | | | |
| Si OUI, transmettre les documents utiles (analyse démontrant la pertinence de créer des places de résidences autonomie, en adéquation avec les besoins identifiés en lien avec la commune et les acteurs du territoire). | | | | | | | |

**REPONSE DE LA STRUCTURE (après travaux ou équipement)**

**AUX CRITERES DEFINIS PAR L’ASSURANCE RETRAITE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Structure concernée** | | | | | |
| Une réponse à des besoins locaux : Saisir ici | | | | | |
| Une offre de proximité permettant de conserver des liens avec l’environnement social et garantissant un cadre de vie sécurisant : Saisir ici | | | | | |
| Actions de prévention de la perte d’autonomie : Saisir ici | | | | | |
| Actions ou animation permettant le maintien ou le développement du lien social : Saisir ici | | | | | |
| Des prestations de qualité aux tarifs permettant l’accueil des personnes retraités fragiles : Saisir ici | | | | | |
| Le projet s’inscrit dans une démarche de développement durable (approche économique, environnementale ou sociale) : Saisir ici | | | | | |
| Dispositions prévues pour informer le public de l’aide financière accordée par la CARSAT Alsace-Moselle et le département de la Moselle pour ce projet : Saisir ici | | | | | |
| La structure répond-elle aux critères techniques et architecturaux définis par l’Assurance retraite ? Saisir ici | | | | | |
| **Caractéristiques techniques et architecturales après travaux ou nouvel équipement** | | | | | |
| Caractéristique : | Pré  existant | Par le  projet | Prévu  + tard | NON | Observations |
| PARTIES COMMUNES |  |  |  |  |  |
| Accessibilité du bâtiment (porte mécanisée ou facilement manœuvrable, rampe d’accès, plan incliné) |  |  |  |  | Saisir ici |
| Accessibilité des circulations intérieures |  |  |  |  | Saisir ici |
| Signalisation adaptée des circulations intérieures et des espaces collectifs |  |  |  |  | Saisir ici |
| Circulations extérieures protégées et éclairées |  |  |  |  | Saisir ici |
| Espaces verts, bancs |  |  |  |  | Saisir ici |
| Hall d’entrée conçu comme un lieu d’accueil |  |  |  |  | Saisir ici |
| ESPACES COLLECTIFS |  |  |  |  |  |
| Accessibilité aux personnes à mobilité réduite |  |  |  |  | Saisir ici |
| Confort adapté à l’accueil des personnes retraitées |  |  |  |  | Saisir ici |
| Organisation d’activités diverses possible |  |  |  |  | Saisir ici |
| Locaux pouvant être rafraîchis |  |  |  |  | Saisir ici |
| Bloc sanitaire adapté et réservé au public accueilli |  |  |  |  | Saisir ici |
| Lieu d’accueil identifié, accessible et convivial |  |  |  |  | Saisir ici |
| Espace réservé aux activités |  |  |  |  | Saisir ici |
| Espace réservé au repos |  |  |  |  | Saisir ici |
| Espace réservé à la restauration |  |  |  |  | Saisir ici |
| LOGEMENTS INDIVIDUELS |  |  |  |  |  |
| Se sentir chez soi et dans un cadre sécurisant |  |  |  |  | Saisir ici |
| Surface de 30 m² minimum |  |  |  |  | Saisir ici |
| Poignées adaptées |  |  |  |  | Saisir ici |
| Allèges des fenêtres surbaissées |  |  |  |  | Saisir ici |
| Portes élargies |  |  |  |  | Saisir ici |
| Seuils de portes surbaissés ou plats |  |  |  |  | Saisir ici |
| Sol uniforme et antidérapant |  |  |  |  | Saisir ici |
| Eclairage adapté et favorisant le confort visuel |  |  |  |  | Saisir ici |
| Volets roulants électriques |  |  |  |  | Saisir ici |
| Interphone |  |  |  |  | Saisir ici |
| Cuisine équipée permettant la préparation des repas |  |  |  |  | Saisir ici |
| Robinetterie adaptée |  |  |  |  | Saisir ici |
| Sanitaires adaptés |  |  |  |  | Saisir ici |
| Douche plate |  |  |  |  | Saisir ici |
| Aides techniques dans le logement |  |  |  |  | Saisir ici |
| Prises et interrupteurs en hauteur |  |  |  |  | Saisir ici |
| Saisir ici |  |  |  |  | Saisir ici |
| Saisir ici |  |  |  |  | Saisir ici |
| Saisir ici |  |  |  |  | Saisir ici |

Champ libre pour tout complément d’information : Saisir ici

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL : HORS TAXE OU TTC (A PRECISER)**

**Attention aucun cofinancement avec des fonds européens n’est possible**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BESOINS** | **MONTANT** | **RESS0URCES** | **MONTANT** |
| **TRAVAUX\*** | Saisir ici | **FONDS PROPRES** | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| Saisir ici | Saisir ici | **SUBVENTIONS** | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Conseil Départemental | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Caisses complémentaires (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | **IDRA CNSA-CNAV** | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Carsat Alsace-Moselle : Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Autres (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Autres (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Autres (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | **PRETS** | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | PLUS (Prêt Locatif à Usage Social) | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | PLS (Prêt Locatif Social) | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | PLAI (Prêt Locatif Aidé d'Intégration) | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Emprunts bancaires (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | **Prêt sans intérêts Carsat Alsace-Moselle** | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Autres (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |
| **FRAIS DIVERS** | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Honoraires architectes | Saisir ici |  |  |
| Ingénierie | Saisir ici |  |  |
| Assurance bâtiment | Saisir ici |  |  |
| Provision pour aléas économiques | Saisir ici |  |  |
| Autres (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| **AUTRES** | Saisir ici |  |  |
| Acquisition de terrain | Saisir ici |  |  |
| Autres (A préciser) : Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| Saisir ici | Saisir ici |  |  |
| **TOTAL** | **Saisir ici** | **TOTAL** | **Saisir ici** |

\*Merci de bien vouloir regrouper les travaux par typologie, comme suit :

* + Travaux de construction
  + Travaux d'adaptation (domotique, plomberie, électricité, menuiserie, …)
  + Travaux d'accessibilité (logement, espaces collectifs, …)

|  |  |
| --- | --- |
| Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Nom du responsable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  Signature : |

**ANNEXE 1 : PIECES A JOINDRE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTS ADMINISTRATIFS** | | | | | | | |
| Nom de la pièce : | | Présente dans le dossier | | Absente au dossier | Observations | | |
| **POUR TOUS LES PROJETS** | | | | | | | |
| Courrier de demande d’aide financière adressé au Président du Département de la Moselle et à la directrice de l’Action sociale de la Carsat d’Alsace Moselle, daté et signé par le porteur du projet, cosigné par le propriétaire et le gestionnaire de la résidence autonomie | |  | |  | Saisir ici | | |
| Dossier de demande complet daté et signé | |  | |  | Saisir ici | | |
| Eventuelle autorisation de création de places déjà délivrée par le Département de la Moselle | |  | |  | Saisir ici | | |
| Statuts du demandeur | |  | |  | Saisir ici | | |
| Extrait de délibération approuvant l’opération et son plan de financement prévisionnel | |  | |  | Saisir ici | | |
| Attestation de l’URSSAF précisant que le demandeur est à jour du versement de ses cotisations sociales (de moins de 3 mois) | |  | |  | Saisir ici | | |
| Certificat d’éligibilité ou non du fonds de compensation de la TVA (pour les collectivités territoriales) | |  | |  | Saisir ici | | |
| Un RIB | |  | |  | Saisir ici | | |
| **POUR LES PROJETS D’EXTENSION DE LA RESIDENCE AUTONOMIE** | | | | | | | |
| Convention de gestion passée entre le propriétaire et le gestionnaire | |  | |  | Saisir ici | | |
| Autorisation des autorités compétentes (si requises) | |  | |  | Saisir ici | | |
|  | |  | |  |  | | |
| **DOCUMENTS TECHNIQUES** | | | | | | | |
| Nom de la pièce : | Présente dans le dossier | | Absente au dossier | | | Observations |
| **POUR TOUS LES PROJETS** | | | | | | | |
| Fiche SEFORA complétée ou mise à jour (document à télécharger) |  | |  | | | Saisir ici |
| Si en possession du demandeur : |  | |  | | |  |
| Montage juridique de l’opération |  | |  | | | Saisir ici |
| Si le projet est suffisamment avancé, note détaillée de l’architecte sur le projet, décrivant la qualité du projet architectural, la surface et la nature des locaux individuels et collectifs en fonction de la finalité et du public accueilli, l’adaptation des locaux au public y compris au-delà de la réglementation ainsi que l’impact environnemental et énergétiques (ex. bâtiment passif) |  | |  | | | Saisir ici |
| Analyse démontrant la pertinence de créer des places de résidences autonomie en adéquation avec les besoins identifiés en lien avec la commune et les acteurs du territoire |  | |  | | | Saisir ici |
| Plans de situation, de masse, plans de coupe et de façade, plans des locaux au 1/100ème de l’existant ou à défaut esquisses architecturales |  | |  | | | Saisir ici |
| **DOCUMENTS FINANCIERS** | | | | | | | |
| Nom de la pièce : | Présente dans le dossier | | Absente au dossier | | | Observations |
| **POUR TOUS LES PROJETS** | | | | | | |
| Kbis (pour les sociétés commerciales) |  | |  | | | Saisir ici |
| Bilan et compte de résultat pour l’année N-1 à N-3 (pour les promoteurs de statut privé) |  | |  | | | Saisir ici |
| Budget prévisionnel financier détaillé du projet, et plan de financement prévisionnel avec justificatifs des financeurs sollicités |  | |  | | | Saisir ici |
|  |  | |  | | |  |
| **DOCUMENTS RELATIFS A LA VIE DANS L’ETABLISSEMENT** | | | | | | | |
| Nom de la pièce : | Présente dans le dossier | | Absente au dossier | | | Observations |
| **POUR TOUS LES PROJETS** | | | | | | |
| Documents obligatoires de la Loi 2002-2 :  Avant-projet d’établissement (il doit permettre un accompagnement des personnes retraitées et être fondé à la fois sur le développement de leur vie sociale, l’ouverture de la structure sur l’extérieur et la prévention de la perte d’autonomie et des effets du vieillissement) |  | |  | | | Saisir ici |
| Modèle du règlement de fonctionnement ou règlement intérieur |  | |  | | | Saisir ici |
| Modèle de livret d’accueil |  | |  | | | Saisir ici |
| Modèle de contrat de séjour |  | |  | | | Saisir ici |
| Modèle de projet personnalisé |  | |  | | | Saisir ici |
| Nom de la pièce : | Présente dans le dossier | | Absente au dossier | | | Observations |
| Rapport d’activité |  | |  | | | Saisir ici |
| Organigramme prévisionnel |  | |  | | | Saisir ici |
|  |  | |  | | |  |
| **POUR LES PROJETS D’EXTENSION DE LA RESIDENCE AUTONOMIE** | | | | | | |
| Projet d’établissement, projet de vie sociale, planning des activités |  | |  | | | Saisir ici |
| Conventions de partenariat avec les services et établissements locaux (CLIC ou autres structures de coordination, services à domicile, établissements, associations…) |  | |  | | | Saisir ici |
| Tout rapport interne ou externe d’évaluation de la qualité ou de l’activité, CPOM, forfait autonomie, autres … |  | |  | | | Saisir ici |

Le dossier de candidature accompagné de tous les documents à fournir est à renvoyer **au plus tard le 28 février 2025 à la Carsat Alsace-Moselle** en dématérialisé à l’adresse suivante :

[[**polepretsetsubventions@carsat-am.fr**](mailto:polepretsetsubventions@carsat-am.fr)](mailto:servicegestionpretssubventions@carsat-am.fr)

En cas de difficulté pour un envoi en dématérialisé, la demande peut être adressée et/ou complétée par voie postale au plus tard le 28 février 2025, cachet de La Poste faisant foi, à l’adresse suivante :

CARSAT ALSACE MOSELLE

Direction de l’Action Sociale - Pôle Prêts et Subventions

36 rue du Doubs – 67011 STRASBOURG Cedex 1

Contact au sein de la CARSAT Alsace-Moselle :

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez écrire à l’adresse suivante :

[[polepretsetsubventions@carsat-am.fr](mailto:polepretsetsubventions@carsat-am.fr)](mailto:servicegestionpretssubventions@carsat-am.fr)