

## Dossier de demande de subvention

Le dossier est à adresser à la :

**Carsat Centre  
Direction de l'Action Sanitaire et Sociale  
Département Action Sociale  
30, Boulevard Jean Jaurès  
45033 ORLEANS Cedex 1**

**Contacts :**

**Arnaud POIRIER  
Tél. : 02.38.81.54.35  
arnaud.poirier@carsat-centre.fr**

**Nathalie BRAND  
Tél. : 02.38.81.51.64  
nathalie.brand@carsat-centre.fr**

## PREAMBULE

### **GENERALITES**

L'action sociale de la Carsat Centre vise à favoriser la préservation de l'autonomie des retraités à leur domicile. Chaque année, des subventions sont accordées pour soutenir des projets visant à mieux répondre aux attentes et aux besoins des retraités encore autonomes.

La Carsat Centre accompagne ainsi des projets favorisant

- la création de nouveaux services visant à améliorer la vie sociale des personnes âgées (transport accompagné, service d'entretien du linge, bricolage ....)
- la mise en place d'animations et d'ateliers dont l'objectif est la prévention de la perte d'autonomie (bibliobus, ateliers musicaux, ateliers de prévention des chutes, de la malnutrition, de la perte de mémoire ....)
- la modernisation des structures d'aide à domicile (achat de matériel informatique hors renouvellement et logiciels)
- l'accompagnement professionnel des aides à domicile (vacation de psychologues pour animer des groupes de paroles, de diététiciennes pour des formations « nutrition de la personne âgée .....)

### **FINANCEMENT**

La Carsat Centre peut prendre en charge jusqu'à 50 % maximum du coût total du projet

### **CONDITIONS**

Tout projet doit

- être à destination d'un public de retraités autonomes (GIR 5 et 6)
- être co-financé par d'autres partenaires institutionnels (Conseil Général, Conseil Régional, ...) ou privés (caisses de retraite complémentaires, Caisse d'épargne ....)

## FICHE 1 - PRESENTATION DE VOTRE STRUCTURE

### ► RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom de votre structure :

.....  
.....  
.....  
.....

Nature de votre structure :

- ➔ Association
- ➔ Structure d'aide à domicile
- ➔ Collectivité locale (CCAS, CIAS, mairie)
- ➔ Foyer logement, MARPA
- ➔ CLIC, coordination gériatologique
- ➔ Mutuelle
- ➔ Autres

Adresse de son siège social :

.....  
.....  
.....  
.....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

### ► PERSONNE REFERENTE SUR LE DOSSIER

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

► **PERSONNE AYANT LES QUALITES POUR ENGAGER LA STRUCTURE**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

► **NOM ET COORDONNEES DE LA STRUCTURE QUI RECEVRA LES FONDS**

Nom de la structure : .....

Statut juridique : .....

Adresse de son siège social : .....

.....

.....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

**JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**









## BUDGET PREVISIONNEL DE L'ENSEMBLE DU PROJET

DEPENSES	Montant (*) en euros	RECETTES	Montant (*) en euros
<b>Achats spécifiques au projet</b>		<b>Ressources propres</b>	
Prestations de services		<b>Subventions demandées</b>	
Matières et fournitures		Carsat	
Petits équipements		Conseil général	
Fournitures administratives		Conseil régional	
Autres fournitures		Communes	
		Fonds européens	
<b>Services extérieurs spécifiques au projet</b>		CNASEA	
Sous traitance générale		Organismes sociaux (MSA ...)	
Locations mobilières et immobilières		-	
Entretien et réparation		-	
Assurances		Caisses de retraite complémentaires	
Documentation		-	
Divers		-	
<b>Autres services spécifiques au projet</b>		Banques	
Rémunération d'intermédiaires ou honoraires		-	
Publicité, publication		-	
Déplacements, missions		Autres	
Frais postaux et de télécommunication		-	
Services bancaires		-	
Divers		-	
<b>Impôts et taxes</b>			
<b>Charges de personnel spécifiques au projet</b>			
Rémunération du personnel			
Charges sociales			
Autres charges de personnel			
<b>Autres charges de gestion courante spécifiques au projet</b>			
<b>Charges exceptionnelles</b>			
Emploi des contributions volontaires en nature			

\* ne pas indiquer les centimes d'euros

Le représentant légal de la structure certifie l'exactitude des informations portées dans le présent dossier de demande d'accompagnement financier.

Il s'engage à informer la CARSAT de toutes modifications apportées à ce projet notamment dans son budget prévisionnel de financement.

Fait le ....., à .....

Signature