**Dossier de candidature**

**APPEL A PROJETS 2012**

***«* Soutien aux activités de dépistage communautaire de l’infection à VIH*»***

**Tableau synthétique**

**CE TABLEAU DOIT ETRE REMPLI OBLIGATOIREMENT AVEC LE LOGICIEL EXCEL**

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES



### *Organisme demandeur (niveau local)*

**NOM :**

**STATUT JURIDIQUE :**

**ADRESSE :**

**DATE DE CREATION :**

**NOM ET TITRE DU RESPONSABLE :** (président/directeur)

**SIGNATURE DU RESPONSABLE :**

**Création d’une offre de dépistage communautaire**

**Extension à d’autres publics et/ou à d’autres territoires d’une offre de dépistage communautaire déjà proposée par l’association :** Dans ce cas, joindre un bilan de l’action menée ou en cours en précisant les différentes sources de financements

### *Autre(s) organisme(s) associé(s) au projet :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ORGANISME 1** | **ORGANISME 2** | **ORGANISME 3** |
| **NOM**  **STATUT** |  |  |  |
| **ADRESSE DE L’ORGANISME** |  |  |  |
| **NOM DU RESPONSABLE**  **PROJET** |  |  |  |
| **ACTIVITE PROFESSIONNELLE DU RESPONSABLE DU PROJET** |  |  |  |

**PRESENTATION SYNTHETIQUE DU PROJET**

Résumé (20 lignes) Préciser les objectifs opérationnels, le public visé, le secteur géographique concerné, les méthodes d’intervention et d’évaluation. **Ce résumé pourra être mis en ligne sur le site internet du ministère du travail, de l’emploi et de la santé au cas où le projet serait retenu.**

**BUDGET PREVISIONNEL ANNUEL**

**relatif au projet spécifique (surcoût lié à l’activité de dépistage communautaire)**

**1. Budget de fonctionnement**

Le total des charges doit être égal au total des produits.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures dont TROD |  | **74- Subventions d’exploitation11** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI[12](#bookmark9) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | -CPAM (FNPEIS) |  |
| Autres impôts et taxes |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnel** |  | - |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

**L’association sollicite une subvention de ……. € qui représente … % du total des produits**(montant demandé/ total des produits) x 100.)

Préciser la nature des postes de dépenses les plus significatifs:

**2. Budget d’investissement**

**A fournir si la subvention doit couvrir l’acquisition de biens (matériel de bureau, logiciel informatique... ) hors acquisitions immobilières.**

###### EXPOSE DU PROJET

**En cinq pages maximum**, la proposition de plan ci-dessous est donnée à titre indicatif et peut être éventuellement modifiée sinon adaptée au projet.

# **PUBLIC DESTINATAIRE DE L’OFFRE DE DéPISTAGE** (caractéristiques, enjeux épidémiologiques locaux, files actives des différents publics touchés par l’association,…)

1. **OBJECTIFS GENERAUX ET OPERATIONNELS [[1]](#footnote-1)**

# **ELEMENTS DE CONTEXTE**

* légitimité de l’association à proposer un projet par rapport à ses missions, à son savoir faire et au public destinataire de l’offre.
* complémentarité de cette offre par rapport à l’offre de dépistage déjà existante localement
* plus value d’une offre de dépistage communautaire pour le public visé par le projet
* freins, les difficultés et les limites potentielles ainsi que les moyens pour les résoudre

1. **CONTENU/METHODOLOGIES D’INTERVENTION**

* modes d’intervention et les moyens mis en œuvre notamment le nombre de personnes de l’association habilitées à réaliser des TROD dans le cadre de la convention conclue avec l’ARS
* lieux de réalisation
* partenariats :
  + en cas de collaboration avec une autre association expliquer le rôle respectif de chacune dans la mise en œuvre de l’action,
  + les partenariats avec les établissements et services de santé doivent être clairement formalisés
    - calendrier prévisionnel

# **METHODOLOGIE D’EVALUATION DES CONDITIONS ET DES MODALITES D’INTERVENTION**

* Personne responsable de l’évaluation (nom / compétences)

## Indicateurs retenus pour l'évaluation du processus d’intervention et de l’atteinte des objectifs.

# **Eventuels COMMENTAIRES COMPLEMENTAIRES (une demi page)**

1. **DOCUMENTS A JOINDRE**

* CV du responsable du projet;
* Copie de la convention d’habilitation à réaliser des TROD et ses annexes
* Bilan de l’action menée si l’offre de dépistage communautaire existe déjà,
* Tout document autre se rapportant au projet et cité dans l’exposé du projet.

1. Notamment l’estimation selon chaque public, du nombre annuel de personnes potentiellement bénéficiaires de l’action au niveau local [↑](#footnote-ref-1)