

UN DOSSIER PAR PROJET ET PAR AXE

RESUME

Nom et sigle de la structure :

Statut : Public Privé à but lucratif Privé à but non lucratif

Code postal :

Nom Prénom du responsable du projet :

Fonction :

Courriel :

Axe de candidature :

Axe 1 Axe 2 Axe 3

Intitulé du projet :

Composition de l'équipe : Expériences, publication, diffusion, soutien de structures de recherches, réseaux

Partenaires du projet :

Résumé du projet (1 page maximum) :

Cout total du projet (€)

Montant (€) et taux (%) de l'aide sollicitée

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Nom et sigle :

Statut : Public Privé à but lucratif Privé à but non lucratif

Forme juridique :

Numéro de Siret :

et/ou Numéro FINESS :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Site internet :

La structure a-t-elle un rayonnement géographique ? Nationale Régionale Départementale Locale

DESCRIPTIF DES ACTIVITES PRINCIPALES

REPRESENTANT LEGAL

Nom Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Courriel (si différent de la structure) :

PERSONNE EN CHARGE DU PROJET

Nom Prénom :

Fonction :

Courriel :

Téléphone :

Autres personnels scientifiques et techniques ayant un rôle majeur sur ce projet :

<i>Nom / prénom</i>	<i>Rôle dans le projet</i>

RESSOURCES HUMAINES ET PARTENARIATS

Nombre total de salariés permanents :

Equivalent temps plein :

Nombre de bénévoles :

Partenaires de la structure (indiquer leur rôle)

PRESENTATION DU PROJET

Axe de candidature :

Axe 1 Axe 2 Axe 3

Intitulé du projet :

Composition de l'équipe : Expériences, publication, diffusion, soutien de structures de recherches, réseaux

Ressources humaines et ressources techniques/technologiques :

Présentation du projet (possibilité de joindre un autre document de présentation en annexe) :

par exemple : cadre administratif et réglementaire, contexte, constats et diagnostics, objectif(s) : objectifs général et objectifs secondaires, méthodologie, repérage du public ciblé, diagnostic médical et acteurs (notamment pour les parcours de prévention)...

Publics ciblés (explicitier ces choix)

Territoire d'intervention et couvertures territoriales (notamment pour les parcours de prévention)

Nom et forme juridique des partenaires du projet (institutionnels, médicaux, scientifiques, techniques) :

<i>Nom de la structure partenaire et/ou du responsable du projet</i>	<i>Rôle dans le projet</i>	<i>Coordonnées (courriel + tel</i>

Calendrier de la réalisation (pour rappel les projets doivent être terminés avant septembre 2022) :

Date de début / Date de fin

Grande étapes (inclure les démarches règlementaires (CNIL))	Pilote et répartition des tâches en cas de projet multipartenaires	Echéance	Livrables / Comité de pilotage

Résultats attendus et livrables :

Valorisation envisagée (article, communication) :

Cout total du projet (€)

Montant (€) et taux (%) de l'aide sollicitée

Plan de financement du projet global

Le budget doit présenter l'intégralité du projet, en tenant compte des autres financeurs, des mises à disposition et du

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Le dossier de candidature doit être composé au moment du dépôt de la demande, des éléments suivants :

Documents	Cadre réservé à la Carsat
Dossier de candidature complété, daté et signé	
Attestation sur l'honneur daté et signé	
Une lettre adressée à Monsieur le Directeur Général de la Carsat Hauts-de-France précisant le montant de la subvention demandée	
Le budget prévisionnel du projet	
Une copie des devis prouvant les dépenses indiquées dans le budget prévisionnel : achat de matériel, intervenants extérieurs, etc	
Une attestation Urssaf, datant de moins d'un an, précisant que votre structure est à jour du versement de ses cotisations sociales (si la structure est composée de bénévoles, faire une attestation sur l'honneur le précisant)	
Un relevé d'identité bancaire original	
Le bilan financier de l'année N-1	
Le rapport d'activité de l'année N-1	
Le compte de résultats de l'année N-1	
Les statuts et la listes des membres du bureau et/ou CA	
Tous documents utiles à la compréhension du projet	
Une délibération de votre conseil d'administration précisant qu'il a été acté une demande à la carsat de x€ sur un coût de x€ (seulement en cas de projet retenu)	

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

En ma qualité de

Certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le cadre de ce dossier.

Fait à

Le

Signature :

Cachet de la structure

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art.377-1 du code de la sécurité sociale, arts 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du Code pénal).

Le bénéficiaire dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification ou de suppression des données qui le concerne (art 34 - Loi informatiques et libertés)