



Dossier de demande de subvention

AAP 2024-2

ACTIONS DE PRÉVENTION EN FAVEUR DES PROCHES AIDANTS DE PERSONNES ÂGÉES DE 60 ANS ET PLUS

Porteur de projet

Nom de la Structure :

Statut juridique :

Adresse :

Code postal et Commune :

Adresse mail :

Téléphone :

N° SIRET :

CODE APE (NAF) :

Représentant légal

Nom et Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse mail :

Représentant du projet

Nom et Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse mail :

Thématiques

Soutien aux actions d'accompagnement des proches aidants

- Formation
- Information et sensibilisation
- Soutien psychosocial
- Prévention santé ou bien-être

Autres thématiques

Indiquez le thème de l'action :

Projet

Intitulé :

Date de début :

Date de fin :

Projet (suite)

Objectifs :

Description :

Détails du projet :

Nombre de séances, durée de la séance, etc...

Type de public

Bénéficiaires :

Caractéristiques sociales, dans le respect des valeurs d'égalité et de fraternité de la République :
(ouverture à tous, mixité, égalité femmes-hommes, non-discrimination), nombre, âge, sexe, résidence, participation financière éventuelle, etc...

Type de public (suite)

Nombre de bénéficiaires :

60 à 69 ans

70 à 79 ans

80 à 89 ans

90 ans et +

GIR 1 à 4

GIR 5 à 6

Territoire

Lieu du projet :

Moyens mobilisés

Prestataire(s)

Moyens matériels :

Moyens humains :

Indicateurs d'évaluation

Commentaires

Financements

Coût total du projet :	€	
Montant total autres financeurs :	€	%
Autofinancement :	€	%
Montant subvention CFPPA Meuse :	€	%

Budget global

Dépenses

Recettes

Poste	Montant
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
-	€
TOTAL DES DÉPENSES	€

Financements	Montant	Taux
Subventions demandées	€	%
- Conférence des Financeurs Meuse	€	%
- État	€	%
- Région	€	%
- Communes ou EPCI	€	%
Autres à préciser :		
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
-	€	%
Autofinancement	€	%
TOTAL DES RECETTES	€	%

Fait le, à

Signature :