Appel à projets MARPA x AGRICA - Edition 2024

**Dossier de candidature**

**Présentation de la MARPA :**

* Nom de la structure :
* Nom du directeur / de la directrice de la structure :
* Adresse :
* Nom de l’association gestionnaire :
* Nombre de salariés : ETP :
* Nombre de résidents :
* Nom du référent du projet :
* Fonction du référent du projet :
* Son téléphone : Son adresse e-mail :
* Caisse de MSA référente :

**Présentation du projet :**

* Intitulé du projet :
* Etat d’avancement du projet :

Démarrage

Développement

* **Décrivez le projet de manière détaillée** (30 lignes maximum) :
* **Quels sont les objectifs** du projet ? (5 lignes maximum)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* Quelle est la **problématique** à l’origine du projet ? Quels sont les **besoins identifiés** ? (15 lignes maximum)
* Décrivez **le ou les** **publics** visés (profil, nombre).

Précisez les cibles directes et indirectes : résidents, proches, professionnels, etc.

* Décrivez les éventuels **partenariats** **et collaborations** (partenariats financiers, institutionnels, techniques) mis en place avec des acteurs locaux pour la mise en œuvre du projet.
* Quel est le **calendrier du projet** ?

|  |  |
| --- | --- |
| Mois | Etape du projet |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Communication et évaluation du projet**

* Comment envisagez-vous de valoriser sur le projet ? Quels moyens de communication prévoyez-vous ? (15 lignes maximum)
* Quelles modalités d’évaluation du projet envisagez-vous ? Comment comptez-vous évaluer l’atteinte des objectifs du projet et l’impact sur les personnes ciblées ? (15 lignes maximum)

**Budget prévisionnel**

* Montant de la subvention demandée : - €
* Affectation de la subvention (plusieurs champs d’affectation possibles) :

Lancement et/ou mise en œuvre d’un projet d’animation porté par la Marpa, en lien, ou non, avec d’autres acteurs locaux ;

Elaboration et réalisation d’outils d’animation ;

Participation à un projet développé par d’autres acteurs locaux.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENSES POUR LE PROJET** | **MONTANT** | **RESSOURCES POUR LE PROJET** | **MONTANT** |
| **Charges de personnel affectées au projet** | - € | **Recettes** | 0,00 € |
| **Achats de prestations (détaillez)** | 0,00 € | Vente de biens ou services | - € |
|  | - € | Participation des résidents | - € |
|  | - € | Autofinancement | - € |
|  | - € |  | - € |
|  | - € |  | - € |
| **Dépenses annexes** | 0,00 € | **Subventions acquises (précisez l'organisme financeur)** | 0,00 € |
| Achats (matières et fournitures) | - € |  | - € |
| Publicité, publications | - € |  | - € |
| Frais de mission, déplacements | - € |  | - € |
| Matériel dédié au projet | - € |  | - € |
| Frais de gestion administrative | - € |  | - € |
| **Autres dépenses liées au projet** | 0,00 € | **Subventions en cours de demande (précisez l'organisme financeur)** | 0,00 € |
| Autres (détaillez) | - € | Subvention AGRICA | - € |
|  | - € | Forfait autonomie | - € |
|  | - € |  | - € |
|  | - € |  | - € |
|  | - € |  | - € |
|  | - € |  | - € |
| **TOTAL DES DEPENSES POUR LE PROJET** | **0,00 €** | **TOTAL DES RESSOURCES POUR LE PROJET** | **0,00 €** |

* Commentez votre budget (15 lignes maximum)

*En cas de co-financement, précisez, les dépenses auxquelles la subvention du Groupe AGRICA sera affectée.*

* Y-at-il d’autres éléments que vous souhaitez porter à notre connaissance ? (10 lignes maximum)

Je soussigné(e) (Nom et qualité) :

Déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions de l’appel à projets MARPA x AGRICA

Et confirme la demande de fonds à hauteur de : …………€

Fait à

Le

Cachet et signature du Directeur ou de la Directrice

**Partie réservée à la FN MARPA**

Date de réception du dossier :

**Documents & remplissages obligatoires**

**1 – Présentation de la Marpa et du projet (cf. paragraphes ci-dessus)**

OUI  NON

**2 – Communication et évaluation du projet (cf. paragraphes ci-dessus)**

OUI  NON

**3 – Le budget prévisionnel du projet avec le détail (cf. paragraphe ci-dessus)**

OUI  NON

**4 – Les devis / factures des prestations (quand il y a des prestataires ou achats)**

OUI  NON

**5 – Un RIB**

NE PAS REMPLIR

OUI  NON

**Etat du dossier**

Dossier : complet  incomplet 

Si incomplet, document(s) manquant(s) :

**Avis de la FN MARPA**

Montant de la subvention sollicitée :

Avis de la FN MARPA : Favorable  Favorable avec réserves  Défavorable 

Synthèse & motif(s) :

NE PAS REMPLIR