**Nom de la Structure/ de l’Établissement**

Date : 04/03/2024

* **UNIOPSS - 15 rue Albert – CS 21306 – 75214 Paris Cedex 13**
* **Maëliss BOUTICOURT - Conseillère technique Grand âge et Habitat inclusif :** Tél. (standard) : 01 53 36 35 00
* **Odile TORRI – secrétariat : Mail :** otorri@uniopss.asso.fr
1. **Coordonnées Établissement / Association**

Données obligatoires :

* *Nom de l’établissement et Adresse postale et/ou association gestionnaire*
* *Contact projet : Téléphone, Mail*
* *Contact Direction : Téléphone, Mail*
* *Contact comptabilité : Téléphone, Mail*
1. Fiche établissement

Situation

Organigramme

Personnel/résidents

Histoire

Projet d’établissement

Projet de vie

Projet qualité et accompagnement

1. Fiche de synthèse du projet

|  |
| --- |
| **QUESTIONS : Identifier les axes du projet pour les personnes âgées** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Quoi ?
2. Pourquoi ?
 |  |
| 1. Qui participe ?
2. Où ?
3. Comment ?
 |  |
| 1. Quand ?
 |  |
| 1. Combien ?
 |  |
| 1. Devis ?
 |  |

1. Présentation du projet 2024

Thématique (obligatoire) et Intitulé du projet

Choisir le thème dans lequel s’inscrit votre projet.

* La qualité de la vie sociale dans ou hors établissements ;
* L’animation, les sorties ;
* La prise en compte de la place, du rôle et du statut des résidents, des familles ;
* La coordination des soins, le travail en réseau ;
* La prévention de la maltraitance ;
* Le développement du lien intergénérationnel.

Enjeux

Texte - images

Nature de l’action envisagée

Le projet est …

Calendrier du projet (obligatoire)

Bénéfices Attendus

* Pour les personnes âgées, leur famille
* Pour la structure
* Pour les professionnels
1. Budget du projet 2024

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **DÉPENSES** | **MONTANTS** | **FINANCEMENT DU PROJET** | **MONTANTS** |
| Frais de personnel |  | Fondation J.M. BRUNEAU |  |
| Frais généraux + Achats |  | Autres Aides éventuelles |  |
| Prestations |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

1. Pièces à transmettre (Obligatoires)

**Pièces À Transmettre Par La Structure Portant Le Projet**

|  |
| --- |
| 1. **Une lettre** de l’organisme résumant le projet et sa préconisation (sur papier à en-tête).
 |
| 1. **Le dossier** projet modèle rempli par la structure accompagné **des devis** (obligatoires) en cas d’achat ou d’intervention d’une personne extérieure.
 |
| 1. Le **Relevé d’Identité Bancaire** de la structure portant le projet.
 |
| 1. L’organisme candidat doit fournir un relevé de **situation comptable** de l’Urssaf de moins de 6 mois.
 |
| 1. La **Certification des Comptes** 2022 pour 2023 de l’organisme candidat.
 |

**Pièce À Transmettre Par l’Uriopss**

|  |
| --- |
| 1. Une lettre de l’Uriopss avec son avis sur le projet, adéquation, réalisation, finances et calendrier…
 |