

Démarche	: Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions collectives de prévention
Organisme	: CFPPA

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Etablissement SIRET	<input type="text"/>
Dénomination	<input type="text"/>
Forme juridique	<input type="text"/>

Formulaire

En tant qu'instance institutionnelle, la Commission des financeurs a pour mission de définir un programme coordonné de financement des actions individuelles et collectives de prévention de la perte d'autonomie, en complément des prestations légales ou réglementaires. Elle fédère les acteurs du secteur sur des actions et des stratégies partagées au service de la construction de réponses plus lisibles et cohérentes pour les personnes âgées.

Dans ce cadre, des financements spécifiques de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA) ont été attribués à la Commission des financeurs de la Nièvre.

Les Agences Régionales de Santé (ARS) ont également reçu des financements complémentaires pour les actions de prévention à destination des résidents d'EHPAD (crédits inclus dans l'appel à projets de la Commission des financeurs).

Pour répondre à cette procédure de sélection, il est indispensable de se référer au règlement. Celui-ci est disponible sur le site: <https://nievre.fr/au-quotidien/solidarites/autonomie/les-actions-et-engagements-politiques-en-faveur-de-lautonomie/#aac>

Vous trouverez aussi un power point explicatif, à partir du bouton "Guide de la démarche". ou sur le site internet du département.

Guide pour remplir votre demande

Vous pouvez remplir votre dossier en plusieurs fois pour se faire cliquer sur "Enregistrer le brouillon". Une fois votre dossier complété, cliquez bien sur "Soumettre le dossier".

Identification de la structure

Nom	<input type="text"/>
-----	----------------------

Adresse	<input type="text"/>
---------	----------------------

Coordonnées du représentant légal

Nom Prénom

Fonction

Téléphone

Courriel

Coordonnées du référent projet

Nom Prénom

Courriel

Téléphone

Autre contact d'une personne référente en cas d'absence du référent mentionné ci-dessus :

Caractéristiques générales du projet

Titre du projet

Concis et qui résume l'essence du projet

Thématique du projet

Préciser la thématique principale du projet (si le projet porte sur plusieurs thématiques, merci de sélectionner uniquement la thématique principale et de préciser dans les commentaires les autres thématiques visées.)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

(Hors EHPAD): Activité physique

(Hors EHPAD): Alimentation

(Hors EHPAD): Santé cognitive

(Hors EHPAD): Santé mentale

(Hors EHPAD): Santé auditive

(Hors EHPAD): Santé visuelle

(Hors EHPAD): Lien social

(Hors EHPAD): Usage du numérique

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions coll

- (Hors EHPAD): Mobilité
- (Hors EHPAD): Accès aux droits
- (Hors EHPAD): Préparation à la retraite
- (Hors EHPAD): Formation des bénévoles
- (Hors EHPAD): Soutien aux actions d'accompagnement des proches aidants de personnes âgées en perte d'autonomie
- (EHPAD): Promotion de l'activité physique adaptée
- (EHPAD): Prévention des risques de chutes
- (EHPAD): Nutrition
- (EHPAD): Prévention des risques bucco-dentaire
- (EHPAD): Prévention de la iatrogénie médicamenteuse
- (EHPAD): Bien-être et santé mentale des résidents
- (EHPAD): Stimulation cognitive et psychosociale
- (EHPAD): Alternatives non médicamenteuses
- (EHPAD): Lutte contre l'isolement
- (EHPAD): Projet intergénérationnel
- (EHPAD): Accès au numérique

Commentaires

S'agit-il :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- d'une nouvelle action
- d'une demande de renouvellement d'une action déjà financée par la Commission des financeurs
- d'une action qui découle d'un projet précédemment financé par la Commission des financeurs

Titre du projet précédent, le cas échéant

S'agit-il d'une demande de financement :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Annuelle
- Pluriannuelle (sur 2 ans)
- Pluriannuelle (sur 3 ans)

Description du projet

Description du projet

Vous pouvez joindre au dossier de demande tout document permettant d'apporter des éléments complémentaires.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce complémentaire

Format du projet

Préciser le format du projet proposé

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- Conférence(s)
 Forum/salon
 Cycle d'ateliers collectifs
 Actions individuelles (uniquement SAD)
 Autre format

Si "autre format", merci de préciser :

Éléments de diagnostic qui conduisent à la mise en oeuvre du projet

Vous pouvez préciser ici quelle est la genèse du projet, quels éléments de diagnostic vous ont conduit à proposer le projet pour le public ciblé.

Objectifs du projet

Objectif général

Verbe d'action exprimant le sens de l'action

Objectif opérationnel

Action mise en place pour répondre à l'objectif précité

Résultat attendu

But à atteindre, impact de l'action sur les bénéficiaires

Indicateur de résultat

Critère permettant de juger de l'atteinte du résultat

Objectif général

Verbe d'action exprimant le sens de l'action

Objectif opérationnel

Action mise en place pour répondre à l'objectif précité

Résultat attendu

But à atteindre, impact de l'action sur les bénéficiaires

Indicateur de résultat

Critère permettant de juger de l'atteinte du résultat

Objectif général

Verbe d'action exprimant le sens de l'action

Objectif opérationnel

Action mise en place pour répondre à l'objectif précité

Résultat attendu

But à atteindre, impact de l'action sur les bénéficiaires

Indicateur de résultat

Critère permettant de juger de l'atteinte du résultat

Public cible du projet

Nombre de personnes ciblées par le projet en année N

Renseignez uniquement les personnes de 60 ans et plus pour les actions intergénérationnelles.

Nombre de personnes ciblées par le projet en année N+1 (uniquement si demande pluriannuelle)

Renseignez uniquement les personnes de 60 ans et plus pour les actions intergénérationnelles.

Nombre de personnes ciblées par le projet en année N+2 (uniquement si demande pluriannuelle)

Renseignez uniquement les personnes de 60 ans et plus pour les actions intergénérationnelles.

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions coll

Caractéristiques du public ciblé : âge moyen ciblé, situation de perte d'autonomie, fragilité

Plusieurs réponses sont possibles pour chaque catégorie à renseigner : âge moyen, situation de perte d'autonomie, fragilité

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- de 60 à 69 ans
- de 70 à 79 ans
- de 80 à 89 ans
- de 90 ans ou plus
- GIR 1 à 4
- GIR 5 à 6
- Hors GIR (personnes qui n'ont pas fait l'objet d'une évaluation et/ou personnes autonomes)
- Personnes isolées
- Personnes en situation de précarité
- Aidants familiaux de + de 60 ans

Modalités prévues pour le repérage

Commune(s) de réalisation de l'action

Commune

Sélectionner la ou les communes sur laquelle (lesquelles) l'action va se dérouler.

Si le lieu de l'action n'est pas encore défini merci de le préciser dans la partie "Commentaires " ci-dessous

Commune

Sélectionner la ou les communes sur laquelle (lesquelles) l'action va se dérouler.

Si le lieu de l'action n'est pas encore défini merci de le préciser dans la partie "Commentaires " ci-dessous

Commune

Sélectionner la ou les communes sur laquelle (lesquelles) l'action va se dérouler.

Si le lieu de l'action n'est pas encore défini merci de le préciser dans la partie "Commentaires " ci-dessous

Commentaires

Partenaires

Nom du partenaire et description du rôle prévu dans la mise en oeuvre du projet

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'engagement signée par le partenaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Convention de partenariat

Nom du partenaire et description du rôle prévu dans la mise en oeuvre du projet

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'engagement signée par le partenaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Convention de partenariat

Nom du partenaire et description du rôle prévu dans la mise en oeuvre du projet

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Lettre d'engagement signée par le partenaire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Convention de partenariat

Modalités de mise en oeuvre du projet

Calendrier de l'action : date prévue pour le démarrage de l'action

Calendrier de l'action

Le calendrier doit détailler les étapes majeures et les dates clés du projet de manière la plus concrète possible.

Moyens pour la réalisation de l'action

Moyens humains : nombre d'intervenants prévus

Moyens humains

Qualification

Préciser ici les compétences professionnelles qui seront mobilisées

Diplôme

Type de contrat

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Personnel salarié
- Intervenant extérieur
- Bénévole

Qualification

Préciser ici les compétences professionnelles qui seront mobilisées

Diplôme

Equivalent temps plein mobilisé pour cette compétence

Type de contrat

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Personnel salarié
- Intervenant extérieur
- Bénévole

Qualification

Préciser ici les compétences professionnelles qui seront mobilisées

Diplôme

Equivalent temps plein mobilisé pour cette compétence

Type de contrat

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Personnel salarié
- Intervenant extérieur
- Bénévole

Moyens matériels prévus

Si un montant figure dans le compte "petit matériel" du budget prévisionnel, merci de préciser le matériel ici.

Si vous n'avez pas prévu de moyens matériels, merci d'indiquer "NA" en réponse

Moyens de communication prévus

Si vous n'avez pas prévu de moyens de communication, merci d'indiquer "NA" en réponse

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Outils de communication

Modalités d'accès physique au projet/moyens de transports

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Minibus

Co-voiturage

L'action se déroule sans nécessiter un déplacement

Pas de moyen prévu

Autre

Outils utilisés pour la mise en oeuvre du projet : méthode et supports

Préciser par exemple si vous utilisez un référentiel pour la mise en oeuvre de l'action, des supports pédagogiques, etc.

Budget prévisionnel

Budget année N

Montant total de l'action pour l'année N

Montant de la subvention sollicitée auprès de la Commission pour l'année N

Pourcentage des produits pour l'année N

Montant de la subvention sollicitée / Total montant de l'action x 100

Rappel : le taux d'intervention de la Commission des financeurs est limité à 80% sauf pour les actions à destination des résidents en Ehpad où l'action peut être financée à hauteur de 100%, la recherche de co-financement reste encouragée

Participation prévisionnelle pour l'usager pour l'année N

Budget année N+1 (uniquement si action pluriannuelle)

Montant total de l'action pour l'année N+1 (si demande de financement pluriannuelle)

Montant de la subvention sollicitée auprès de la Commission pour l'année N+1 (si demande de financement pluriannuelle)

Pourcentage des produits pour l'année N+1 (si demande de financement pluriannuelle)

Rappel : le taux d'intervention de la Commission des financeurs est limité à 80% sauf pour les actions à destination des résidents en Ehpad où l'action peut être financée à hauteur de 100%, la recherche de co-financement reste encouragée

Participation prévisionnelle pour l'usager pour l'année N+1 (si demande de financement pluriannuelle)

Budget année N+2 (uniquement si action pluriannuelle)

Montant total de l'action pour l'année N+2 (si demande de financement pluriannuelle)

Montant de la subvention sollicitée auprès de la Commission pour l'année N+2 (si demande de financement pluriannuelle)

Pourcentage des produits pour l'année N+2 (si demande de financement pluriannuelle)

Rappel : le taux d'intervention de la Commission des financeurs est limité à 80% sauf pour les actions à destination des résidents en Ehpad où l'action peut être financée à hauteur de 100%, la recherche de co-financement reste encouragée

Participation prévisionnelle pour l'usager pour l'année N+2 (si demande de financement pluriannuelle)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Budget prévisionnel détaillé

A détailler par exercice budgétaire si action pluriannuelle (onglet 1, 2 et/ou 3)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

La transmission de devis est vivement recommandée afin de nous permettre d'analyser votre budget prévisionnel

Vous pouvez joindre au dossier les éventuels devis en lien avec la mise en oeuvre du projet

Avez-vous effectué d'autres demandes de subvention auprès de financeurs (pour cette même action) ?

Si demande pluriannuelle, merci de préciser les co-financements, le cas échéant, par exercice budgétaire

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Cofinancements

Financeur sollicité

Montant sollicité auprès du financeur/accordé par le financeur (en euros)

Seulement un montant doit apparaître dans ce champ (pas de lettre, d'espace...)

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions coll

Etat de la demande

Préciser si la demande a été faite et demeure en attente de réponse ou si la demande a été accordée par le financeur

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Demande effectuée, en attente de réponse

Demande acceptée

Demande refusée

La demande de cofinancement est-elle pluriannuelle ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui, merci de préciser les années qui concernent la demande de cofinancement

Financeur sollicité

Montant sollicité auprès du financeur/accordé par le financeur (en euros)

Seulement un montant doit apparaître dans ce champ (pas de lettre, d'espace...)

Etat de la demande

Préciser si la demande a été faite et demeure en attente de réponse ou si la demande a été accordée par le financeur

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Demande effectuée, en attente de réponse

Demande acceptée

Demande refusée

La demande de cofinancement est-elle pluriannuelle ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui, merci de préciser les années qui concernent la demande de cofinancement

Financeur sollicité

Montant sollicité auprès du financeur/accordé par le financeur (en euros)

Seulement un montant doit apparaître dans ce champ (pas de lettre, d'espace...)

Etat de la demande

Préciser si la demande a été faite et demeure en attente de réponse ou si la demande a été accordée par le financeur

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Demande effectuée, en attente de réponse

Demande acceptée

Demande refusée

La demande de cofinancement est-elle pluriannuelle ?

Cochez la mention applicable

Oui

Non

Si oui, merci de préciser les années qui concernent la demande de cofinancement

Evaluation du projet

Outils et méthodologie utilisés pour évaluer l'impact de l'action

Présentation de la démarche (par exemple questionnaires de satisfaction, tests physiques et/ou psychologiques, etc.)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Vos outils d'évaluation d'impact

Documents modèles - Outils d'évaluation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Kit "Evaluer l'impact de son action"

Nous mettons à votre disposition des modèles d'outils d'évaluation. Toutefois, vous avez la possibilité de joindre vos propres documents.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Référentiel "évaluation d'impact"

Nous mettons à votre disposition des modèles d'outils d'évaluation. Toutefois, vous avez la possibilité de joindre vos propres documents.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Questionnaire d'évaluation à froid personnalisable

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Questionnaire d'évaluation à chaud personnalisable

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Fichier de saisie et traitement des données issues du questionnaire

Pièces complémentaires obligatoires à joindre au dossier

Présentation de la démarche d'évaluation (par exemple des questionnaires de satisfaction, etc.)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Annexe 1 - Attestation sur l'honneur

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

RIB

Merci de joindre le relevé d'identité bancaire de la structure (comprenant l'IBAN) au format .pdf ou image (.jpeg, .png, etc.)

IBAN

BIC

Domiciliation

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Compte de résultats de la structure

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Statuts de la structure

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Tout justificatif que vous jugerez utile

Information Protection des données à caractère personnel

Les données à caractère personnel collectées à l'occasion de la présente procédure font l'objet d'un traitement informatique ayant pour finalité(s) :

- L'instruction des dossiers soumis via le télé-service,
- La notification des décisions de refus ou d'attribution de subvention
- Le paiement des subventions.

Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une mission d'intérêt public ou relevant de l'exercice de l'autorité publique (articles R.233-1 et suivants du code de l'action sociale et des familles). Sous la responsabilité du Président du Conseil départemental, Hôtel du Département 58039 NEVERS CEDEX, ces données sont destinées aux services ou organismes suivants :

En interne : Le service gérontologie-handicap - Direction de l'Autonomie

En externe : Les partenaires membres de la Commission des financeurs pour avis, via un identifiant et un mot de passe sur "demarches-simplifiees".

