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

Organisme : CFPPA

Identité du demar	nd	leur
-------------------	----	------

acmanacor
tionnelle, la Commission des financeurs a pour mission de définir un programme coordonné ns individuelles et collectives de prévention de la perte d'autonomie, en complément des ementaires. Elle fédère les acteurs du secteur sur des actions et des stratégies partagées au de réponses plus lisibles et cohérentes pour les personnes âgées. Ements spécifiques de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA) ont été des financeurs de la Nièvre. E Santé (ARS) ont également reçu des financements complémentaires pour les actions de des résidents d'EHPAD (crédits inclus dans l'appel à projets de la Commission des financeurs).
cédure de sélection, il est indispensable de se référer au règlement. Celui-ci est disponible sur quotidien/solidarites/autonomie/les-actions-et-engagements-politiques-en-faveur-de-
ower point explicatif, à partir du bouton "Guide de la démarche". ou sur le site internet du
demande ir votre dossier en plusieurs fois pour se faire cliquer sur "Enregistrer le votre dossier complété, cliquez bien sur "Soumettre le dossier".
le la structure

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

(Hors EHPAD): Habitat et cadre de vie

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions co	اد
☐ (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

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

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Ni	èvre - Actior ]
Objectif général Yerbe d'action exprimant le sens de l'action	J
	]
Objectif opérationnel action mise en place pour répondre à l'objectif précité	]
<b>ésultat attendu</b> ut à atteindre, impact de l'action sur les bénéficiaires	1
ndicateur de résultat Critère permettant de juger de l'atteinte du résultat	
Objectif général 'erbe d'action exprimant le sens de l'action	
Pbjectif opérationnel action mise en place pour répondre à l'objectif précité	]
<b>ésultat attendu</b> ut à atteindre, impact de l'action sur les bénéficiaires	]
ndicateur de résultat	]
critère permettant de juger de l'atteinte du résultat	]
Public cible du projet  Jombre de personnes ciblées par le projet en année N  enseignez uniquement les personnes de 60 ans et plus pour les actions intergénérationnelles.	
Jombre de personnes ciblées par le projet en année N+1 (uniquement si demande pluriannuelle)	]
enseignez uniquement les personnes de 60 ans et plus pour les actions intergénérationnelles.	]
lombre de personnes ciblées par le projet en année N+2 (uniquement si demande pluriannuelle) enseignez uniquement les personnes de 60 ans et plus pour les actions intergénérationnelles.	1

### 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 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 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

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

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions co Equivalent temps plein mobilisé pour cette compétence
Type de contrat  Cochez la mention applicable, une seule valeur possible  Personnel salarié
Intervenant extérieur
☐ Bénévole
<b>Qualification</b> 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

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions d
Moyens de communication prévus Si vous n'avez pas prévu de moyens de communication, merci d'indiquer "NA" en réponse
Si voos mavez pas prevo de meyens de commenteation, merera marquer 1000 en reponse
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 œuvre du projet : méthode et supports  Préciser par exemple si vous utilisez un référentiel pour la mise en œuvre de l'action, des supports pédagogiques, etc.
Budget prévisionnel
Bugdet année N
Montant total de l'action pour l'année N
Montant de la subvention sollicitée auprès de la Commission pour l'année N
Tiontaint de la 300Vention sometée aoptes de la commission pour l'aimee 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 publicipanelle pour liverence our lieur de N
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)

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

Commission des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie 2026 - Nièvre - Actions col Seulement un montant doit apparaître dans ce champ (pas de lettre, d'espace)
<b>Etat de la demande</b> 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

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