

## CONFERENCE DES FINANCEURS DE L'HABITAT INCLUSIF DU LOT

### DOSSIER DE CANDIDATURE

### Appel à candidature 2022

POUR LA MOBILISATION DE L'AIDE À LA VIE PARTAGÉE (AVP) AU  
BENEFICE DES PERSONNES AGEES ET DES PERSONNES EN SITUATION DE  
HANDICAP

DANS LE CADRE DU DEPLOIEMENT DE L'HABITAT INCLUSIF



Date de publication de l'appel à projets : **25 mars 2022**

Date limite de dépôt des candidatures : **25 mai 2022**

Pour toute question :

[cfppa@lot.fr](mailto:cfppa@lot.fr)

Emmanuelle DIETSCH, chargée de mission

05/65/53/44/40

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

### Documents relatifs au projet :

- Une présentation du projet de 30 pages maximum (annexes comprises) mettant en valeur les éléments de réponse à l'avis d'appel à projet et aux critères de sélection. *Le dossier de candidature permet de décrire en détail le projet visant un financement par l'Aide à la Vie Partagée.*
- Fiche de poste du professionnel rémunéré par l'Aide à la Vie Partagée (si l'état d'avancement du projet le permet)
- Plan des locaux envisagés
- Si opportun : supports de communication, articles de presse concernant le projet...

### Documents relatifs au porteur de projet :

- Bilan de l'année n-1 de la structure
- Compte de résultat de l'année n-1
- Annexes financières de l'année n-1
- Procès-verbal de l'assemblée générale approuvant les comptes de l'année n-1
- Relevé d'Identité Bancaire
- Statuts de la structure
- Pour les associations :**  
Récépissé de déclaration de création de la structure en Préfecture et, le cas échéant, le récépissé de la dernière modification des statuts  
Déclaration au Journal Officiel
- Pour les autres :**  
Hormis les statuts en tant que tels, la structure qui porte le projet peut joindre tout élément nécessaire concernant sa forme juridique

## ENGAGEMENTS DE LA STRUCTURE

*Les engagements suivants seront précisés dans la convention signée entre le porteur de projet retenu et le Département du Lot :*

Le porteur de projet s'engage, en cas d'attribution de l'aide à la vie partagée, à utiliser le logo du Département dans ses documents de communication.

Un compte rendu qualitatif et financier du projet sera à retourner au Département de manière annuelle.

Si tout ou partie du financement n'était pas utilisé conformément à son objet, le Département demanderait le remboursement de la somme correspondante.

## INFORMATIONS PRATIQUES

### Démarches à suivre pour candidater :

#### ❶ Présentation du porteur de projet

Cette fiche est destinée à faciliter les interactions avec le Département.

- Vous présentez les éléments d'identification de votre structure, vos activités habituelles ainsi que des renseignements relatifs à vos salariés et bénévoles.
- Vous joignez les éléments comptables et financiers de l'année N-1 ainsi qu'un budget prévisionnel (un modèle est joint pour les structures qui n'auraient de document préétabli).

#### ❷ Constitution du dossier de candidature :

Il comprend trois parties :

- Le dossier de présentation du projet : il vise à présenter le projet de manière détaillée, en soulignant les éléments de réponse aux critères de sélections listés dans l'avis d'appel à projet
- La fiche projet : plus synthétique, elle résume les éléments clés du projet de manière succincte
- Le budget prévisionnel du projet

#### ❸ Attestations sur l'honneur

Attestation à compléter qui permet au représentant légal de la structure ou à son mandataire de signer la demande de mobilisation de l'AVP auprès du Département du Lot et de préciser le montant estimé de l'aide à la vie partagée nécessaire pour l'animation et la coordination du projet de vie sociale et partagée.



**Pour les opérateurs privés seulement :**

Numéro de SIREN :        / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Numéro de SIRET :        / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Numéro de licence (entrepreneur du spectacle) :    / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Date de publication au Journal Officiel :            / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

**Pour les associations loi 1901 seulement :**

N° de récépissé en Préfecture :            \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Date et lieu de la première déclaration en Préfecture :

/ \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

A \_\_\_\_\_

Date et lieu de la dernière déclaration de modification en Préfecture :

/ \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

A \_\_\_\_\_

Modification portant sur :    nom  objet         siège social  autre

*Joindre le document à votre dossier*

➤ **Rayonnement de l'activité de la structure :**

Communal                                            Départemental       

National                                            Régional

### **C - Moyens humains de la structure au 31 décembre de l'année écoulée :**

|   |  |
|---|--|
| Bénévoles (personnes contribuant régulièrement à l'activité de votre association, de manière non rémunérée) |  |
| Nombre total de salariés :  |  |
| Nombre de contrats à durée indéterminée   |  |
| Nombre de contrats à durée déterminée   |  |
| Nombre d'intermittents (pour les associations culturelles)  |  |
| Nombre de salariés (en équivalent temps plein travaillé (E.T.P.T.)*) :                                      |  |
| Autres (ex : emplois aidés):  |  |

\* Les E.T.P. correspondent aux effectifs physiques pondérés par la quotité de travail des agents. A titre d'exemple, un agent dont la quotité de travail est de 80 % sur toute l'année correspond à 0,8 E.T.P, un agent en C.D.D. de 3 mois, travaillant à 80 % correspond à 0,8 x 3/12 E.T.P.

### **D – Descriptif des activités courantes de la structure**

Préciser les activités principales de la structure :

Faire le bilan de l'ensemble des activités de l'année n-1 et, en particulier de celles en lien direct avec le projet d'habitat inclusif :

*Joindre le bilan, le compte de résultat, les annexes financières.*

## II) PRESENTATION DU PROJET

Merci de rédiger un dossier de présentation du projet **de 30 pages maximum** (annexes comprises). Vous pouvez pour cela vous appuyer sur les éléments listés ci-après.

L'objectif est de mettre en valeur la pertinence de votre projet au regard des critères de sélection définis dans l'avis d'appel à projets.

Vous pouvez compléter directement ci-dessous ou joindre un document annexe.

### 1) Présentation du projet

- ✓ Préciser les conditions de l'ancrage local : la localisation de l'habitat et son intégration dans la cité, l'accessibilité notamment des transports en commun, commerces de proximité, accès à la culture et aux services... ;
- ✓ Préciser le nombre de logements et leurs typologies, le nombre d'habitants estimé, le modèle d'habitat inclusif envisagé et le type d'espace partagé (local dédié...);
- ✓ Décrire les motivations, les modalités d'élaboration du projet, de mise en œuvre opérationnelles ;
- ✓ Le calendrier prévisionnel (ingénierie, opérationnalité) ; spécifier la date d'ouverture de l'habitat inclusif envisagée et le niveau d'avancement du projet (recherche de foncier, Permis de Construire déposé, financements obtenus, construction en cours...);
- ✓ Préciser les modalités d'entrée des futurs habitants et les instances éventuellement prévues liées à l'attribution des logements ;
- ✓ Comment pensez-vous pérenniser l'action et avec quel modèle économique ?
- ✓ Évaluation du projet (quelle méthodologie et quels critères seront retenus dans le cadre de l'évaluation du projet) ;
- ✓ Critères et résultats attendus (décrivez les résultats que vous attendez en termes de parcours résidentiel, l'effet escompté de votre action sur les bénéficiaires).

### 2) Les personnes concernées

- ✓ Public âgé et/ou public en situation de handicap ;
- ✓ Préciser les types de handicap et/ou leur degré d'autonomie ;
- ✓ Si le projet s'adresse à une mixité de publics, préciser le profil des autres habitants ;
- ✓ Préciser si le projet fait suite à un diagnostic ayant mis en lumière des besoins (repérage des besoins, raisons de la mise en place).

### 3) Qualité de l'accompagnement collectif

- ✓ Décrire les actions collectives envisagées (vie quotidienne, convivialité, participation à la vie locale et d'accès à l'offre de loisirs, de sport, de citoyenneté, de culture (fréquence, durée, diversité...) en précisant les activités envisagées ou en place, le rythme établi, les lieux, etc... ;
- ✓ Décrire l'implication des habitants au sein du logement et à l'échelle du quartier (modalités de recueil des besoins et attentes, association des locataires, participation aux instances locales citoyennes, adhérents aux associations de droits communs ...);
- ✓ Préciser les modalités de participation des habitants dans l'élaboration du Projet de Vie Sociale et Partagée

- ✓ Concernant le professionnel en charge de l'animation du collectif, indiquez : sa fonction (joindre une fiche de poste), Temps consacré au projet (Nombre d'ETP), les qualifications (diplômes et formations), rémunération brute annuelle ;
- ✓ Précisez les éventuelles autres ressources humaines nécessaires au projet.

#### **4) Partenariats et communication**

- ✓ Décrire la dynamique partenariale engagée ou envisagée (liens avec les acteurs associés afin de favoriser le maillage territorial) ;
- ✓ Préciser les étapes et le niveau de co-construction de votre projet, préciser les partenaires et les instances ;
- ✓ Préciser si une mise en commun partielle ou totale des prestations d'aide et d'accompagnement individuels est envisagée (APA / PCH);
- ✓ Stipuler la communication sur le déploiement du projet.



## FICHE PROJET

Cette fiche est destinée à rassembler de manière synthétique tous les renseignements concernant votre projet. Merci de compléter les items suivants de manière succincte, les arguments pouvant démontrer la validité et l'intérêt de votre projet sont à détailler dans le dossier de présentation du projet comme indiqué ci-dessus.

**Dénomination du projet d'habitat inclusif :**

**Adresse du projet d'habitat inclusif :**

| Porteur de projet  |   |
|--|---|
| Nom  |   |
| Statut   |   |
| Date de création   |   |
| Gestionnaire d'un établissement social et médico-social (ESMS) | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui ; précisez-le(s)quel(s) :                        |
| Projet(s) d'habitat(s) inclusif(s) déjà en fonctionnement      | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui ; précisez-le(s)quel(s) (lieu, date d'ouverture) |

| Habitants de l'habitat inclusif                              |   |
|--|---|
| <b><i>Habitants éligibles à l'Aide à la Vie Partagée</i></b> |   |
| Profil et nombre   | <input type="checkbox"/> Personnes âgées de plus de 65 ans :<br><input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap :<br><input type="checkbox"/> Personnes âgées de plus de 65 ans et personnes en situation de handicap : |
| Caractéristiques   | <i>Spécificité en termes de pathologie ou de type de handicap, moyenne d'âge, perte d'autonomie, travailleur ESAT, trouble du spectre de l'autisme ou du neuro développement...</i>   |
| Lieu de vie de provenance                                    | <i>Domicile individuel, domicile familial, établissement, logement accompagné, hôpital, autre habitat inclusif...</i>   |

|   |   |
|---|---|
| Statut des habitants                                    | <i>Propriétaire, locataire, sous-locataire, agrément d'intermédiation locative...</i>                   |
| Procédure d'entrée des habitants                        | <i>Réunions d'information, commission de sélection (composition), critères de choix...</i>              |
| <b>Caractéristiques de l'habitat inclusif</b>           |   |
| Forme de l'habitat inclusif                             | <i>Habitat groupé, diffus, intégré dans un immeuble d'habitation, résidence intergénérationnelle...</i> |
| Nombre de logements et typologie                        | <i>T1, T2, nombre de m2, répartition des espaces...</i>   |
| Montant du loyer prévisionnel et des charges afférentes | <i>Par typologie de logement</i>  |
| Présence d'un espace commun partagé                     | <i>Oui/non ; localisation et description, intérieur, extérieur...</i>                                   |
| Adaptations du logement aux besoins du public           | <i>Équipements, le cas échéant en matière de domotique, et aménagements ergonomiques</i>                |
| Accessibilité du lieu d'habitat                         | <i>Proximité des transports, commerces, équipements et services</i>                                     |
| Propriétaire (statut et nom)                            | <i>Bailleurs public, privé, association...</i>  |
| Type de projet immobilier                               | <i>Construction neuve, acquisition amélioration, offre déjà existante.</i>                              |

| <b>Projet de vie sociale et partagée</b>                            |  |
|---|--|
| Philosophie du projet   | <i>Détailler le projet commun : activités, modalités de vie en commun, régulation, logistique...</i>   |
| Participation des habitants (et de leurs aidants) à son élaboration | <i>Modalités d'élaboration et d'évaluation du projet, développement de la capacité d'agir, type de formalisation du projet collectif ...</i>   |
| Recours à un ou des professionnels                                  | <input type="checkbox"/> Non<br><input type="checkbox"/> Oui ; précisez : <ul style="list-style-type: none"> <li>- si salarié ou prestataire</li> <li>- temps de présence (nombre ETP)</li> <li>- détailler les missions</li> </ul>  |
| Partenaires mobilisés et objet du partenariat                       | <i>Liens créés avec la commune, les structures sanitaires, médico-sociales et sociales, associations de familles et d'usagers, équipements et services de proximité...).</i>   |
| <b>Budget</b>   |  |
| Investissement  | <i>Coût total de l'investissement (foncier, construction / rénovation, adaptation des logements...)</i><br><br><i>Aides mobilisées</i>   |
| Fonctionnement  | <i>Coût annuel de fonctionnement de l'habitat inclusif</i><br><i>Reste à charge mensuel pour les habitants</i><br><i>Aides mobilisées (APL...)</i><br><i>Autres financements de fonctionnement demandés</i><br><i>Dans la mesure où le projet d'habitat inclusif ne doit pas comporter de services intégrés (SAAD, SAVS, etc...) afin de garantir le libre-choix, le budget des projets ne devra en aucun cas être assis sur la mutualisation totale ou partielle des prestations individuelles perçues par les personnes (ex : AAH ou PCH).</i> |
| Intensité de l'aide à la vie partagée                               |  |

| <b>Calendrier</b>  |  |
|--|--|
| Niveau de maturité du projet   | <input type="checkbox"/> Déjà en fonctionnement<br><input type="checkbox"/> Ouverture prochaine<br><input type="checkbox"/> En réflexion |
| Date prévisionnelle d'arrivée des habitants  |  |
| Calendrier prévisionnel des prochaines étapes du projet                            |  |
| Remarque(s) concernant les éventuels besoins d'accompagnement du porteur de projet |  |

## Budget prévisionnel du Projet du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

*Veiller à détailler l'affectation de l'Aide à la Vie Partagée.*

| CHARGES  | Montant(en €) | PRODUITS  | Montant(en €) |
|--|---------------|---|---------------|
| <b>60 - Achats</b>                             |               | <b>70 - Vente de produits finis, prestations de services</b>            |               |
| Prestations de services                        |               | Marchandises  |               |
| Fournitures et stocks de matières              |               | Prestations de services   |               |
| Eau, énergie                                   |               | Produits des activités annexes  |               |
| Fournitures d'entretien                        |               |   |               |
| Petit équipement                               |               | <b>74 - Subvention d'exploitation</b>                                   |               |
| Autres fournitures                             |               | Etat (précisez les ministères)  |               |
|  |               | -   |               |
| <b>61 - Services extérieurs</b>                |               | -   |               |
| Sous-traitance générale                        |               | Région(s) (précisez les directions)                                     |               |
| Locations mobilières et immobilières           |               | -   |               |
| Entretien et réparations                       |               | -   |               |
| Assurances                                     |               | -   |               |
| Documentation                                  |               | <b>Département du Lot</b> (précisez les autres directions, si opportun) |               |
| Divers   |               | <b>- Aide à la Vie Partagée</b>   |               |
| <b>62 - Autres services extérieurs</b>         |               | -   |               |
| Rémunération d'intermédiaires                  |               | -   |               |
| Publicité, publications                        |               | -   |               |
| Déplacements, missions et réceptions           |               | Commune(s)  |               |
| Frais postaux et télécommunications            |               | -   |               |
| Services bancaires et autres                   |               | -   |               |
|  |               | Organismes sociaux (à détailler)  |               |
| <b>63 - Impôts et taxes</b>                    |               | -   |               |
| Impôts et taxes sur rémunérations              |               | -   |               |
| Autres impôts et taxes                         |               | Fonds européens   |               |
|  |               | CNASEA (emplois aidés)  |               |
| <b>64 - Charges de personnel</b>               |               | Autres : (à préciser)   |               |
| Rémunération du personnel                      |               |   |               |
| Charges sociales                               |               | <b>75 - Autres produits de gestion courante</b>                         |               |
| Autres charges de personnel                    |               | Cotisations   |               |
| <b>65 - Autres charges de gestion courante</b> |               | Autres  |               |
| <b>66 - Charges financières</b>                |               | <b>76 - Produits financiers</b>   |               |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>67 - Charges exceptionnelles</b>                        |  | <b>77 - Produits exceptionnels</b>                  |  |
| <b>68 - Dotation aux amortissements</b>                    |  | <b>78 -Reprise sur amortissements et provisions</b> |  |
| <b>provisions et engagements</b>                           |  |   |  |
|  |  | <b>79 – Transfert de charges</b>                    |  |
| <b>TOTAL DES CHARGES PREVISIONNELLES</b>                   |  | <b>TOTAL DES PRODUITS PREVISIONNELS</b>             |  |
| <b>86 - Emploi des contributions volontaires en nature</b> |  | <b>87 - Contributions volontaires en nature</b>     |  |
| Secours en nature  |  | Dons en nature                                      |  |
| Mise à disposition gratuite des biens et prestations       |  | Prestations en nature                               |  |
| Personnels bénévoles                                       |  | Bénévolat   |  |
| <b>TOTAL DES CHARGES</b>                                   |  | <b>TOTAL DES PRODUITS</b>                           |  |

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Dans le cadre de cette demande de mobilisation de l'Aide à la Vie Partagée, le représentant légal de la structure doit attester sur l'honneur la validité des renseignements transmis.

Si le signataire n'est pas le représentant légal de la structure, merci de joindre le pouvoir lui permettant d'engager celle-ci.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (nom et prénom)  
Représentant légal de la structure (*Président ou personne désignée par les statuts*),

- certifie que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,
- certifie exactes et sincères les informations fournies dans le présent dossier, notamment l'approbation du budget par les instances statutaires,
- demande une mobilisation de l'aide à la vie partagée au bénéfice des personnes âgées et/ou des personnes en situation de handicap vivant dans l'habitat inclusif animé et coordonné par ma (future) structure.

Le montant de l'aide à la vie partagée par personne et par an nécessaire à la mise en œuvre du projet de vie sociale et partagée est estimé à : \_\_\_\_\_ €

Signature