



# FORMULAIRE DE CANDIDATURE APPEL À PROJETS



Pour des opérations d'habitat inclusif en Indre-et-Loire

## Le porteur

### Nom de l'organisme :

Adresse : .....

Statut juridique : .....

### Personne en charge du projet :

Nom et prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

## Le public cible

### Personnes en situation de handicap :

Personnes en situation de handicap vieillissantes (+ de 45 ans)

Jeunes en situation de handicap actuellement en établissement

Autres personnes en situation de handicap, précisez : .....

et autres publics, précisez : .....

.....

### Compositions familiales cibles :

personnes seules

couples

couples avec enfant(s) ou familles monoparentales

## L'implantation du projet immobilier

Adresse du projet (ou à défaut quartier si l'adresse est encore inconnue, précisez toutes les adresses si logements disséminés) : .....

.....

.....

.....

.....



**Le projet inclura-t-il des éléments de domotique, télésurveillance, autres techniques de sécurité ou d'alerte ?**

- non
- oui, précisez :

.....

.....

.....

.....

.....

**Décrire le fonctionnement envisagé du dispositif de sécurité et d'intervention :**

.....

.....

.....

.....

**Le(s) lieu(x) collectif(s) se situera(ont) :**

- au sein de l'opération
- à proximité, précisez l'adresse : .....

.....

**Des clauses d'insertion seront-elles prévues dans les marchés de travaux :  oui  non**

## Les partenariats

Précisez pour chaque partenariat dans les champs ci-dessous, le nom des organismes impliqués, la nature du partenariat (pour des animations, de l'accompagnement individuel...), l'état d'avancement de la formalisation du partenariat (à l'état de discussion, comités de pilotage ou de suivi créés, lettre d'intention signée, projet de convention en cours...) :

• Dans le champ sanitaire et médico-social : .....

.....

.....

.....

• Dans le champ de l'accompagnement social : .....

.....

.....

.....

• Dans le champ des activités citoyennes et culturelles : .....

.....

.....

.....

• Dans le champ des services à la personne : .....

.....

.....

- Avec les futurs habitants et /ou voisins du projet : .....
- Autres : .....

## Le projet de vie sociale et partagée

Préciser l'état d'avancement de l'écriture de ce projet :

- non débuté
- en cours
- terminé (*le cas échéant, le fournir*)

Décrire la méthodologie envisagée ou déjà appliquée pour l'écriture de ce projet :

## Coordination du projet

Equivalent temps plein prévisionnel affecté à la coordination du projet (joindre fiche de poste si déjà rédigée) :

Le cas échéant, structure employeuse du coordinateur(ice) : .....

## Calendrier de réalisation (étapes, prévision de mises en location) :

## Principaux éléments financiers (investissement financier nécessaire, aides sollicitées, faisabilité...) :

À joindre : un plan de financement prévisionnel

Commentaires : .....

Pour la coordination du projet de vie sociale et partagée, un financement par l'aide spécifique forfaitaire attribuée par l'Agence Régionale de Santé est-il demandé ?

- Non
- Oui, détailler les missions du poste financé par l'aide spécifique forfaitaire et le profil envisagé (joindre une fiche de poste), et joindre un budget prévisionnel (faisant apparaître l'affectation de l'aide spécifique forfaitaire).