**PREVENTION DE LA PERTE D’AUTONOMIE,**

**TERRITOIRE ET SOLIDARITE ENTRE LES AGES**

SUBVENTION 2019-2021

**BILAN DU PROJET REALISE DE SEPTEMBRE 2019 A JUIN 2020**

**Rappel de l’objet de la convention partenariale**

Développer une collaboration relative à la mise en place d’actions s’inscrivant dans les deux axes stratégiques suivants :

* La préservation du lien social et la promotion de la citoyenneté active pour les personnes âgées.
* La prévention de la santé et du bien vieillir

# PRESENTATION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE** | | |
| **Nom et sigle** | Saisir ici | |
| **Coordonnées du siège social** | Adresse : Saisir ici | |
| Code postal : Saisir ici | Commune : Saisir ici |
| Téléphone : Saisir ici | Fax : Saisir ici |

**Intitulé du projet :** Saisir ici

**Objectifs :**

Développement de partenariats entre acteurs sociaux et gérontologiques

Développement d’actions visant à préserver l’autonomie et le maintien des liens sociaux des personnes retraitées



**Fédération**

**du Bas-Rhin**

# EVALUATION DU PROJET

* 1. Descriptif du projet réalisé par action

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action** | **Descriptif de l’action réalisée** |
| Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Atteintes des objectifs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’action** | **Rappel des objectifs fixés** | **Réalisation de l’objectif ?** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Résultats et analyses des indicateurs d'évaluation par action

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’action** | **Rappel des indicateurs QUANTITATIFS** | **Résultats et analyses des indicateurs** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’action** | **Rappel des indicateurs QUALITATIFS** | **Résultats et analyses des indicateurs** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Impact des actions sur le public touché

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action** | **Impacts de l’action réalisée sur le public sénior touché** |
| Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Population bénéficiaire

**Nombre de séniors touchés PAR ACTION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’action** | **Rappel du nombre total de séniors ciblés par action** | **Nombre de séniors réellement touchés** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| **TOTAL** | | Saisir ici |

**Merci de détailler la spécificité du public retraité touché :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Population réellement touchée** | |
| **Spécificité \*** | **Nombre** |
| Personnes retraitées en situation de fragilité économique et sociale |  | Saisir ici |
| Jeunes retraités : depuis moins de 2 ans |  | Saisir ici |
| Personnes âgées de 55 ans et plus vivant en foyers de travailleurs migrants ou en résidences sociales |  | Saisir ici |
| Retraités en position d’aidant familial |  | Saisir ici |
| Autre, à préciser : Saisir ici |  | Saisir ici |

**\*** Mettre une croix dans la rubrique concernée

* 1. Communication utilisée

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de support** | **Objectif** | **Moment de diffusion** | **Mode de diffusion** |
| *Ex : article de presse* | *Annonce de l'atelier* | *15 jours avant le démarrage* | *Presse locale* |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Calendrier par actions

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’action** | **Avez-vous respecté le calendrier prévisionnel ?**  **Oui/Non** | **Si non, pourquoi** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Partenaires (hors financeurs)

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenariats prévus et rôle dans l’action** | **Partenariats réels et rôle dans l’action** |
| Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici |

**Le projet a-t-il permis d’impulser une démarche territoriale en termes de** :

**-Elaboration de projet commun**

Oui, comment : Saisir ici

Non, pourquoi : Saisir ici

**-Concertation locale**

Oui, comment : Saisir ici

Non, pourquoi : Saisir ici

**-Mise en réseau d’acteurs**

Oui, comment : Saisir ici

Non, pourquoi : Saisir ici

**-Veille et repérage des situations de fragilité**

Oui, comment : Saisir ici

Non, pourquoi : Saisir ici

|  |
| --- |
| **Points forts du projet :** Saisir ici |
| **Difficultés et limites rencontrées :** Saisir ici |
| **Quels sont les résultats non attendus constatés ?** Saisir ici |
| **Quels impacts pour le centre ?** Saisir ici |
| **Envisagez-vous de donner une suite au projet ?** Saisir ici |

# Budget effectivement réalisé par action

**ACTION 1** Intitulé : Saisir ici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **Charges spécifiques à l'action** | € | **Autofinancement** | € |
| Achats | € |  |  |
| Prestations de services | € | **Participation des usagers** | € |
| Matières et fournitures | € |  |  |
|  |  | **Subventions demandées** | € |
| **Services Extérieurs** | € | ARS | € |
| Locations | € | Ministère : Préciser | € |
| Entretien | € | Région : Préciser | € |
| Assurances | € | Département : Préciser | € |
|  |  | Commune : Préciser | € |
| **Autres services extérieurs** | € |  |  |
| Honoraires | € | **Organismes sociaux** | € |
| Publicité | € | Assurance Maladie | € |
|  |  | CPAM | € |
| Déplacements, missions | € | CARSAT Alsace-Moselle | € |
|  |  | Autres Carsat | € |
|  |  | MSA | € |
| **Charges de personnel** | € | RSI | € |
| Salaires et charges | € | Autre : Préciser | € |
|  |  | Caisses complémentaires (A préciser) : Préciser | € |
| **Frais généraux** | € |  | € |
| Préciser | € | CNASEA (emplois aidés) | € |
|  |  |  |  |
| **Autres charges** (A préciser) | € | Autres recettes attendues | € |
| Préciser | € | Dons | € |
| Préciser | € | Cotisations des adhérents | € |
| Préciser | € |  |  |
| Préciser | € | **Ressources indirectes affectées** | € |
|  |  |  |  |
| **Coût total du projet** | € | **Total des recettes** | € |
| Mise à disposition de personnel *(à titre indicatif)* | € | Mise à disposition de personnel  *(à titre indicatif)* | € |
| Dons en nature  (*à titre indicatif)* | € | Dons en nature  *(à titre indicatif)* | € |
| Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € | Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € |
| Bénévolat *(à titre indicatif)* | € | Bénévolat *(à titre indicatif)* | € |
| **TOTAL** | € | **TOTAL** | € |

**Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel et le budget final exécuté de l’action :** Préciser

**ACTION 2** Intitulé : Saisir ici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **Charges spécifiques à l'action** | € | **Autofinancement** | € |
| Achats | € |  |  |
| Prestations de services | € | **Participation des usagers** | € |
| Matières et fournitures | € |  |  |
|  |  | **Subventions demandées** | € |
| **Services Extérieurs** | € | ARS | € |
| Locations | € | Ministère : Préciser | € |
| Entretien | € | Région : Préciser | € |
| Assurances | € | Département : Préciser | € |
|  |  | Commune : Préciser | € |
| **Autres services extérieurs** | € |  |  |
| Honoraires | € | **Organismes sociaux** | € |
| Publicité | € | Assurance Maladie | € |
|  |  | CPAM | € |
| Déplacements, missions | € | CARSAT Alsace-Moselle | € |
|  |  | Autres Carsat | € |
|  |  | MSA | € |
| **Charges de personnel** | € | RSI | € |
| Salaires et charges | € | Autre : Préciser | € |
|  |  | Caisses complémentaires (A préciser) : Préciser | € |
| **Frais généraux** | € |  | € |
| Préciser | € | CNASEA (emplois aidés) | € |
|  |  |  |  |
| **Autres charges** (A préciser) | € | Autres recettes attendues | € |
| Préciser | € | Dons | € |
| Préciser | € | Cotisations des adhérents | € |
| Préciser | € |  |  |
| Préciser | € | **Ressources indirectes affectées** | € |
|  |  |  |  |
| **Coût total du projet** | € | **Total des recettes** | € |
| Mise à disposition de personnel *(à titre indicatif)* | € | Mise à disposition de personnel  *(à titre indicatif)* | € |
| Dons en nature  (*à titre indicatif)* | € | Dons en nature  *(à titre indicatif)* | € |
| Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € | Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € |
| Bénévolat *(à titre indicatif)* | € | Bénévolat *(à titre indicatif)* | € |
| **TOTAL** | € | **TOTAL** | € |

**Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel et le budget final exécuté de l’action :** Préciser

**ACTION 3** Intitulé : Saisir ici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **Charges spécifiques à l'action** | € | **Autofinancement** | € |
| Achats | € |  |  |
| Prestations de services | € | **Participation des usagers** | € |
| Matières et fournitures | € |  |  |
|  |  | **Subventions demandées** | € |
| **Services Extérieurs** | € | ARS | € |
| Locations | € | Ministère : Préciser | € |
| Entretien | € | Région : Préciser | € |
| Assurances | € | Département : Préciser | € |
|  |  | Commune : Préciser | € |
| **Autres services extérieurs** | € |  |  |
| Honoraires | € | **Organismes sociaux** | € |
| Publicité | € | Assurance Maladie | € |
|  |  | CPAM | € |
| Déplacements, missions | € | CARSAT Alsace-Moselle | € |
|  |  | Autres Carsat | € |
|  |  | MSA | € |
| **Charges de personnel** | € | RSI | € |
| Salaires et charges | € | Autre : Préciser | € |
|  |  | Caisses complémentaires (A préciser) : Préciser | € |
| **Frais généraux** | € |  | € |
| Préciser | € | CNASEA (emplois aidés) | € |
|  |  |  |  |
| **Autres charges** (A préciser) | € | Autres recettes attendues | € |
| Préciser | € | Dons | € |
| Préciser | € | Cotisations des adhérents | € |
| Préciser | € |  |  |
| Préciser | € | **Ressources indirectes affectées** | € |
|  |  |  |  |
| **Coût total du projet** | € | **Total des recettes** | € |
| Mise à disposition de personnel *(à titre indicatif)* | € | Mise à disposition de personnel  *(à titre indicatif)* | € |
| Dons en nature  (*à titre indicatif)* | € | Dons en nature  *(à titre indicatif)* | € |
| Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € | Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € |
| Bénévolat *(à titre indicatif)* | € | Bénévolat *(à titre indicatif)* | € |
| **TOTAL** | € | **TOTAL** | € |

**Expliquer et justifier les écarts significatifs éventuels entre le budget prévisionnel et le budget final exécuté de l’action :** Préciser

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Le représentant légal de la structure



Saisir ici

L’évaluation complète du projet doit être adressée à la CARSAT Alsace-Moselle par courriel

**dès que les actions sont réalisées**

**et au plus tard le 31 juillet 2020**

**à :** [**polepreventionpartenariats@carsat-am.fr**](mailto:polepreventionpartenariats@carsat-am.fr)

En cas de difficulté d’envoi par courriel, vous pouvez envoyer votre dossier complet à l’adresse suivante :

**CARSAT ALSACE-MOSELLE**

**Département action sociale collective**

**36 rue du Doubs**

**67011 STRASBOURG CEDEX 1**