



## DESCRIPTION DU PORTEUR DE PROJET

### Identité de l'organisme :

Raison sociale :

Adresse :

CP :      Ville :

Tel :

Mail :  @

APE :

SIRET (obligatoire) :

Contact opérationnel (nom, mail, tél, fonction) :

### Type organisme :

Ehpad (personnes âgées dépendantes), précisez le nombre de personnes hébergées :

Foyer de vie (personnes âgées handicapées) : précisez le nombre de personnes hébergées :

Service sans hébergement (SSIAD, SSAD, centre d'accueil de jour...) : précisez le type de structure et précisez le nombre de personnes suivies :

Association d'usagers ou de proches d'usagers

Collectivité/CCAS

Caisse de retraite/Complémentaire

Autre établissement :

Nom du gestionnaire porteur du projet (personnalité morale) :

### Votre organisme est-il rattaché à une fédération / à un réseau ?

Non

Oui / lequel

### Le demandeur est un organisme :

Public

Privé non lucratif

Privé lucratif

### La structure accompagne :

des personnes âgées dépendantes et/ou handicapées

des proches aidants

### Le demandeur est déjà porteur de projets de vacances :

Non

Oui, merci de renseigner (plusieurs réponses possibles) :

via l'ANCV (précisez le(s) programme(s)) :  SEV  BSV  APV  ANCV/CCAH

par un autre dispositif que l'ANCV (précisez : )

## DEMANDE 2021

### 1 PRÉSENTATION DE L'ACTION

#### Le séjour vise :

- Des personnes âgées dépendantes / handicapées  Des personnes âgées dépendantes / handicapées et leurs proches aidants  
 Des proches aidants sans leurs proches aidés âgés dépendantes / handicapées

#### Constats et genèse du projet (pourquoi vouloir mener un projet de vacances ?) :

#### Actions :

Le demandeur souhaite organiser des vacances du  /  / 2021 au  /  / 2021.

Le séjour se déroulera à :

Ville :

Nom du professionnel du tourisme (Nom du Département, numéro du département) :

soit à  km du demandeur.

Le transport se fera par (précisez les ou les modes de transport, s'ils sont loués/prêtés/propriétés du demandeur) :

Le groupe sera constitué de  personnes âgées dépendantes,  aidants proches et  accompagnateurs.

#### Il s'agit d'un :

- Village de vacances  Camping  Gite  
 Hôtel  Établissement de vacances médicalisé  Autre (précisez) :

#### Au sein de cet équipement, le groupe :

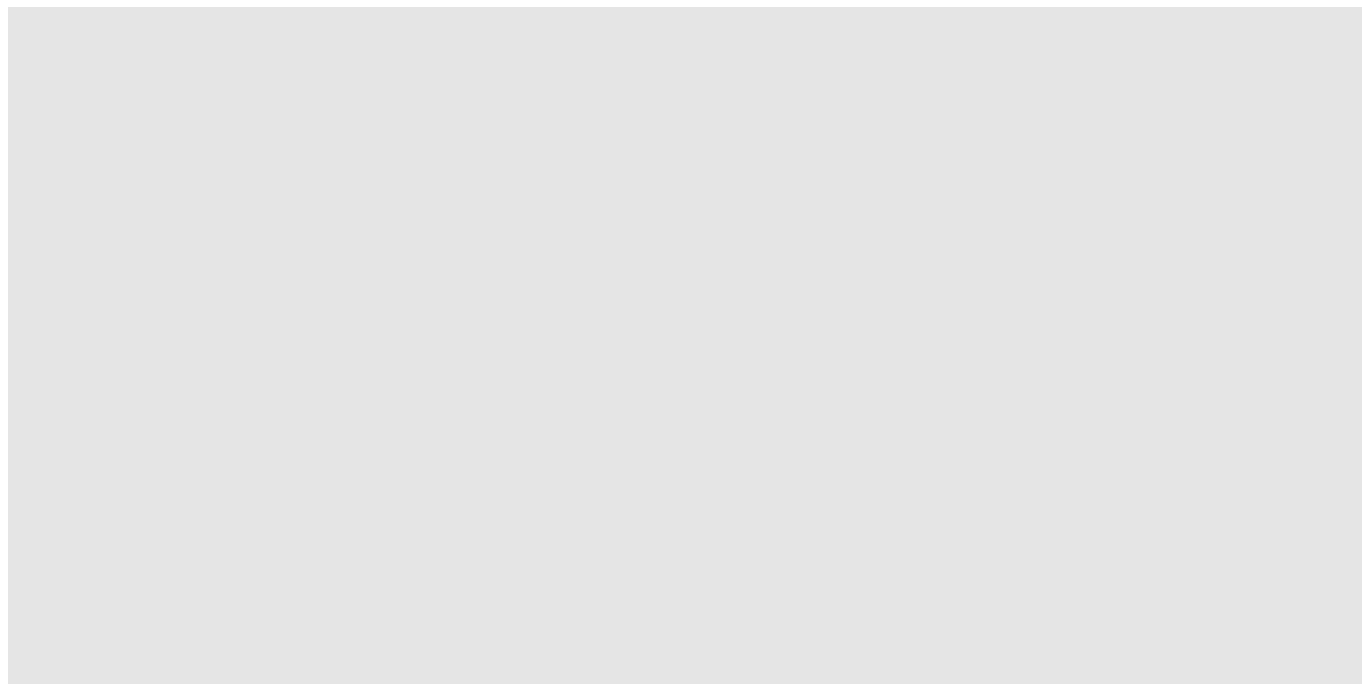
- côtoiera d'autres vacanciers  ne côtoiera pas d'autres vacanciers.

#### La pension sera assurée en :

- gestion-libre  demi-pension  pension complète.

---

**Objectifs du projet à court terme et enjeux à long terme (qu'attendez-vous de ce projet de vacances ?) :**



**Implication des bénéficiaires**

La préparation du séjour :

implique les participants

n'implique pas les participants

implique l'entourage des participants

n'implique pas l'entourage des participants

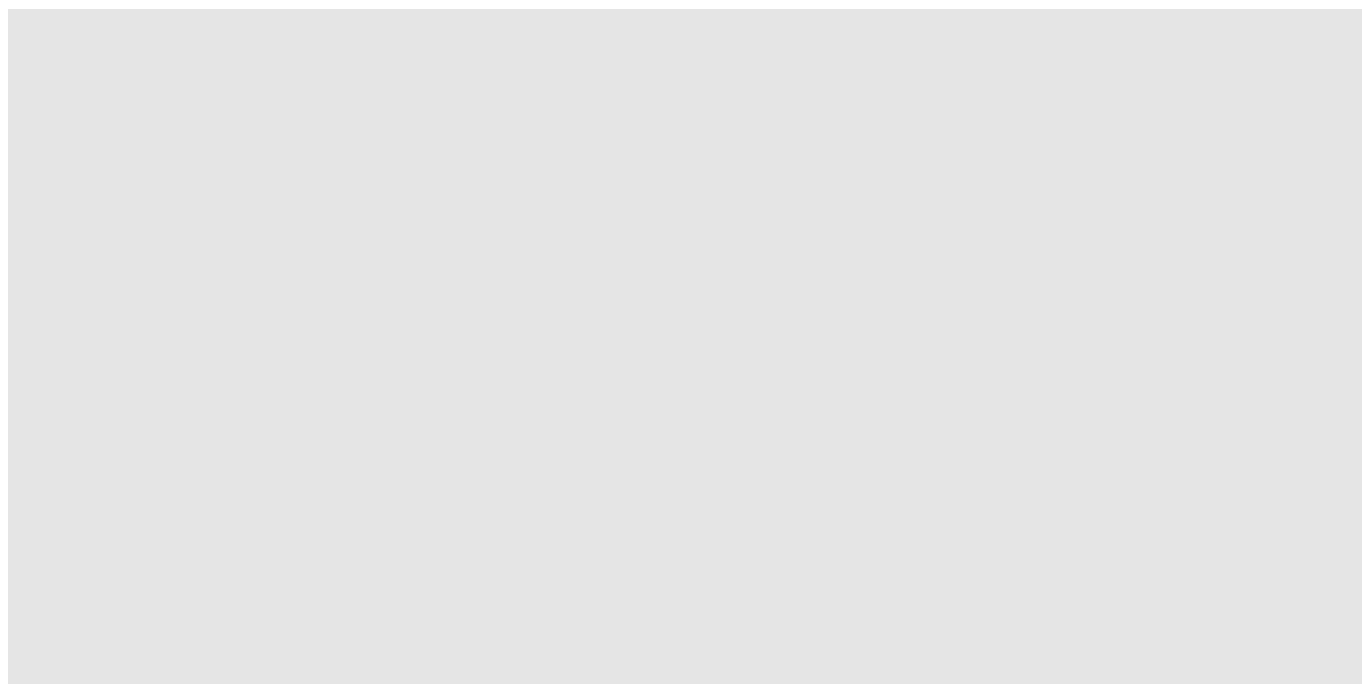
par :

des rencontres individuelles

des réunions collectives

des rencontres individuelles et des réunions collectives

**Programme prévisionnel :** (précisez les lieux visités et les activités prévues)



## 2 NOMBRE DE PARTANTS PRÉVISIONNELS

	Participants au projet	Nb de partants
Bénéficiaires	Personnes âgées dépendantes / handicapées	
	Proches aidants de plus de 60 ans	
	Proches aidants de moins de 60 ans	
<b>Sous Total des bénéficiaires</b>		
Accompagnants	Bénévoles	
	Aidants professionnels, accompagnateurs	
<b>Sous Total des accompagnants</b>		
<b>TOTAL DES PARTANTS</b>		

## 3 BUDGET PRÉVISIONNEL ET DEMANDE FINANCIÈRE

### Budget prévisionnel

Postes de dépenses	Montant prévisionnel	Postes de recettes	Montant prévisionnel
Transport	€	Aide ANCV Fondex (50% maximum)	€
Hébergement	€	Autofinancement participants (levée de fonds type tombola,...)	€
Alimentation	€	Autofinancement porteur de projets (obligatoire si le porteur de projet héberge habituellement les bénéficiaires)	€
Activités	€	Cofinancement 1 :	€
Interventions extérieures :	€	Cofinancement 2 :	€
Autre 1 :	€	Cofinancement 3 :	€
		Cofinancement issu du partenariat avec...	€
<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>	

### Demande financière (à remplir par le chargé de développement de l'action sociale de l'ANCV)

Le partenaire sollicite l'ANCV à hauteur de [ ] €. L'aide représenterait :

[ ] € / bénéficiaire [ ] % du budget prévisionnel de l'action.

Le partenaire sollicite l'ANCV dans le cadre de l'abondement au FONDEX effectué par [ ] à hauteur de [ ] €.

L'aide représenterait :

[ ] € / bénéficiaire [ ] % du budget prévisionnel de l'action

Le partenaire sollicite l'ANCV dans le cadre de l'abondement au FONDEX effectué par [ ] à hauteur de [ ] €.

L'aide représenterait :

[ ] € / bénéficiaire [ ] % du budget prévisionnel de l'action

#### 4 PIÈCES À JOINDRE À LA DEMANDE

- Statuts si association
- Déclaration au JO si association
- Liste des membres du CA
- Rapport moral et d'activités
- Rapport financier
- Dossier de présentation de l'organisme
- RIB original
- CERFA 12156\*05 si association \*

\* Le CERFA est disponible ici à l'exception de la partie 6: [https://www.ancv.com/sites/default/files/cerfa\\_associations\\_demande\\_subventions.pdf](https://www.ancv.com/sites/default/files/cerfa_associations_demande_subventions.pdf)

#### VI. SIGNATURE / CACHET

Nom :  Prénom :

Fonction :

Fait à

Le  /  / 2021

Cachet

Pour plus d'informations sur cet appel à projets, un contact vous est dédié.

Vous pouvez contacter :

