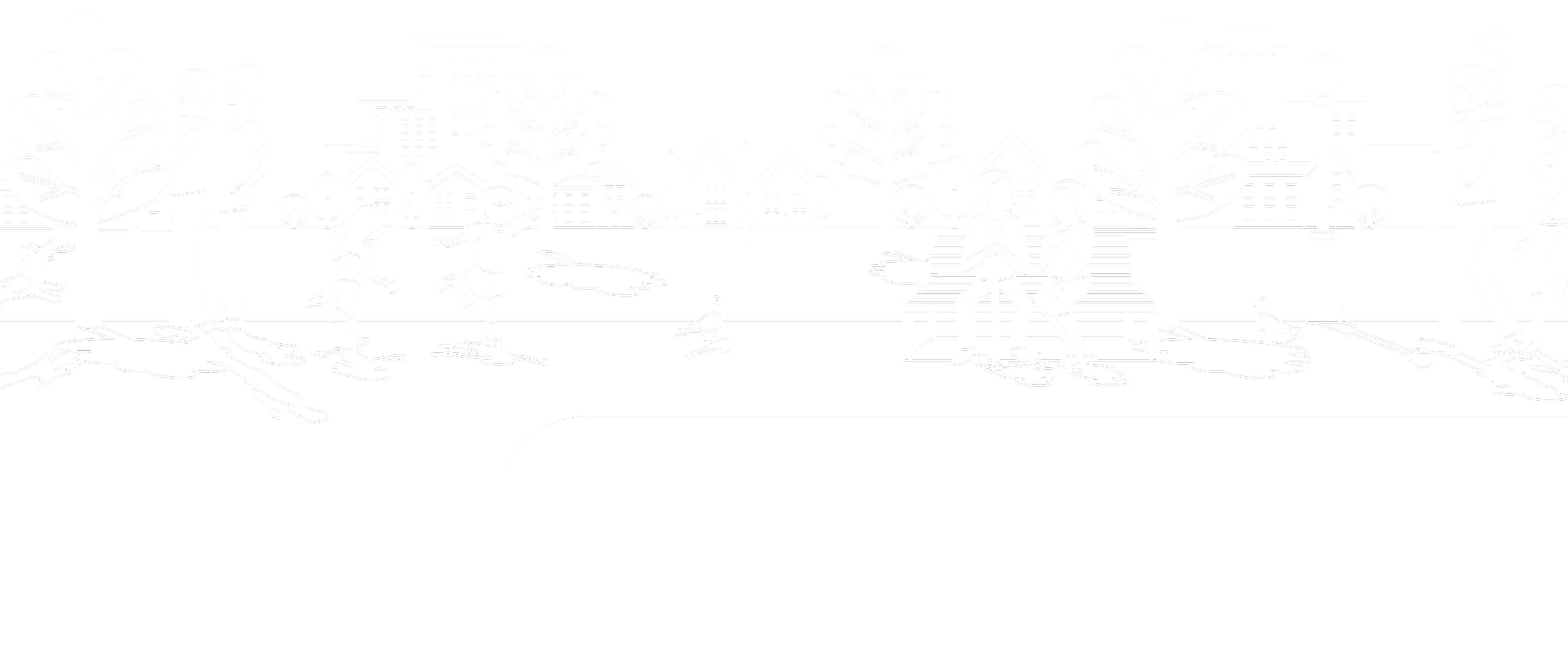
La Caisse nationale de solidarité pour l’autonomie et le Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés® présentent le



**AXE 2 :** Le support à la création de projets dans les territoires

**DOSSIER DE CANDIDATURE**



Piloté par :

Financé par :

Soutenu par :

Dans le cadre de :

Janvier 2025

**FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

Un dossier de candidature doit être envoyé par les collectivités à l’adresse :

[**accelerateur@rfvaa.com**](mailto:accelerateur@rfvaa.com)

**Calendrier**

Date d’ouverture de l’appel à projets : **23 janvier 2025**

Échéances pour le dépôt des dossiers :

**17 février 2025**

**18 avril 2025**

**11 juillet 2025**

**10 octobre 2025**

**12 décembre 2025**

**DOSSIER DE CANDIDATURE :**

# Le dossier est composé :

 D’une lettre d’intention signée par le(s) élu(s) du territoire, afin d’attester de la volonté politique sur le sujet ;

 Ce dossier rempli détaillant le projet, le rétroplanning, les partenariats et le budget prévisionnel de l’action ;

* Du plan d’action Ami des Aînés sur lequel figure le projet concerné ;
* La preuve de validation du plan d’action par l’exécutif (délibération, prise de parole, communiqué de presse, magazine municipal,...)

 Devis et cahier technique du prestataire choisi ;

 Toute pièce-jointe utile pour une meilleure compréhension du projet ;

 D’un RIB.

# Les dossiers de candidature seront évalués au regard des principaux critères suivants :

* Complétude du dossier remis conformément au calendrier de candidature

 Eligibilité du porteur de projet

 Type de porteur de projet

 Capacités à porter le projet proposé

 Engagement du candidat à communiquer les livrables du projet et un bilan

 Eligibilité du projet :

 Projet dont la réalisation ne peut dépasser une année à compter de la sélection dans le cadre du présent appel à projets

 Pertinence en qualité de projet

 Composition de l’équipe et organisation du projet : compétences, complémentarité, partenariats à l’échelle du territoire, transversalité et pluridisciplinarité

 Gouvernance et capacité de l’organisation à réussir le projet dans le périmètre et les délais choisis

 Contexte de la demande : l’engagement de la collectivité dans une démarche amie des aînés constituera un atout pour les dossiers déposés

**FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

**Nom de la collectivité :**

**Département dans lequel est située la collectivité :**

**Nature juridique de la collectivité :**

**Adhérent au Réseau Francophone des Villes Amies des Aînés :**

Oui En cours Non

# Élu référent pour le dossier :

Nom/Prénom**:**

Mail**:**

Fonction**:**

Téléphone**:**

# Professionnel référent pour le dossier :

Nom/Prénom**:**

Mail**:**

Fonction**:**

Téléphone**:**

# Elu signataire pour le dossier (En cas de recevabilité de votre projet) :

Fonction**:**

Nom/Prénom**:**

**FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

**Catégorie dans laquelle s’inscrit le projet :**

**Catégorie 2A –** Des améliorations structurelles de l’espace public et de long terme

**Catégorie 2B –** Des actions relatives à l’information et la communication adaptée aux seniors

**Catégorie 2C –** Des équipements pour les tiers-lieux soutenus par le secteur public avec des gestionnaires à but non lucratif

Titre du projet**:**

**Historique et émergence du projet :** À quel besoin ce projet répond-il au vu des particularités de votre territoire ? Dans quel contexte l’idée a-t-elle émergé ?

**FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

**Descriptif du projet :** Décrire de façon plus précise votre besoin et la manière dont le **fonds d’appui pour des territoires innovants seniors** apporterait un soutien concret au déploiement de votre politique de l’âge.

**FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

## **Étapes du projet et rétroplanning :** Décrire les différentes étapes qui vont être nécessaires à l’élaboration du projet et sa pérennisation (contexte, création, préparation, organisation, mise en œuvre, suivi, évaluation...) avec des dates prévisionnelles.

**Partenaires du projet :**

**FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

**Évaluation de l’action :** (indicateurs qualitatifs et quantitatifs sur lesquels reposera le bilan)

**FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

# Budget prévisionnel de l’ensemble du projet :

**Sources de financement**

**Dépenses**

**Nature**

**Nature**

**Montants**

**Montants**

(en € TTC)

(en € TTC)

**Total recettes**

**Total dépenses**

**Le total des dépenses doit être égal au total des sources de financement.**

**Une image contenant texte, Police, Graphique, affiche

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.Une image contenant capture d’écran, obscurité

Le contenu généré par l’IA peut être incorrect.FONDS D’APPUI POUR DES TERRITOIRES INNOVANTS SENIORS**

En candidatant, la collectivité s’engage, si elle est retenue, à transmettre (dans les douze mois suivant la notification des résultats) :

* Un bilan complet de l’action réalisée sur la base des indicateurs quantitatifs et qualitatifs ;
* Les livrables attendus
* Un bilan financier de l’action réalisée comprenant la facture réglée au prestataire.

Pour les collectivités retenues, la moitié de la bourse sera versée au démarrage de l’action. Le solde restant sera versé après réception et validation des éléments de bilan.