

**ANNEXE 1 : FICHE PROJET  
CREATION DE PLACES DE PENSION DE FAMILLE ET DE RÉSIDENCE ACCUEIL  
POUR LA PERIODE 2023-2027**

**Un formulaire doit être renseigné pour chaque projet présenté.**

Chaque formulaire doit être accompagné des pièces indiquées dans l'appel à projets.

**TOUT FORMULAIRE NON RENSEIGNÉ INTÉGRALEMENT NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

**PARTIE 1**

***INFORMATIONS CONCERNANT LE PORTEUR DE PROJET***

Nom de l'organisme et sigle	.....
Statut juridique	.....
Date de constitution	.....
Personnel permanent (nombre)	.....
Lieu d'implantation de la structure	Commune : ..... Département : ..... Région : .....
Nom et prénom de la personne physique habilitée à représenter le promoteur Tel / courriel	Nom et prénom : .... Tel : ..... Courriel : .....
Bref résumé des objectifs et des activités habituelles de l'organisme	

<b>PARTIE 2</b> <b>INFORMATIONS CONCERNANT LE PROJET</b>	
Nature du projet	<input type="checkbox"/> <b>Création</b> (ouverture d'une structure <i>ex nihilo</i> ), précisez : Si oui : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ouverture de places <i>ex nihilo</i> : nombre de places : .....</li> <li><input type="checkbox"/> Ouverture de places par utilisation de capacités initialement dédiées à de l'hébergement d'urgence (transformation) : nombre de places : .....</li> <li><input type="checkbox"/> Ouverture de places par utilisation de capacités initialement dédiées à un autre dispositif AHI (transformation) : précisez le dispositif : ..... nombre de places : .....</li> </ul>
	<input type="checkbox"/> <b>Extension</b> (augmentation de la capacité d'accueil d'une pension de famille ou résidence accueil existante), précisez : <ul style="list-style-type: none"> <li>- La dénomination de la structure déjà existante : .....</li> <li>- Le type de la structure actuelle (pension de famille ou résidence accueil) : .....</li> <li>- La capacité d'accueil actuelle de la structure : .....</li> <li>- Le nombre de places supplémentaires envisagées : .....</li> <li>- La capacité totale de la structure après extension envisagée : .....</li> </ul>
Modalités d'encadrement	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Personnel mobilisé (exprimé en personnes et en ETP) : .....</li> <li>- Qualification du personnel: .....</li> </ul>
Lieu d'implantation de la structure envisagée	Département : ..... Arrondissement : ..... Commune : .....
Position ou engagement du propriétaire des locaux souhaités ( <i>engagement écrit au dossier</i> )	

Position des élus locaux vis-à-vis du projet	
Coût estimé de la mise en œuvre du projet (ex. : coût de la construction des locaux, le cas échéant. Ces dépenses doivent apparaître dans le budget prévisionnel) <sup>1</sup>	
Prévision des <u>coûts de fonctionnement</u> de la structure une fois le projet mis en œuvre. Précisez le coût en année pleine pour la capacité totale de la structure.	Montant des dépenses totales en année pleine : .....
Quel(s) serai(en)t le(s) partenaire(s) potentiel(s) de la mise en œuvre du projet ainsi que les modalités de coopération :	
Date prévisionnelle d'ouverture sur la période 2023-2027	Précisez le mois et l'année : .....
Précisions ou commentaires supplémentaires vous paraissant pertinents dans le cadre de la sélection des projets :	

<sup>1</sup> Ce renseignement est demandé à titre d'information. **Il ne constitue en aucun cas une garantie de l'implication de l'État dans le financement des coûts relatifs à la mise en œuvre du projet.**



**PRÉFET  
DU VAR**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**PARTIE 3**

**EXPERIENCE DU PORTEUR**

Expérience du porteur :

**Expérience dans la gestion d'une pension de famille ou résidence accueil :**

Oui

Non

**Si oui, précisez :**

**Autre activité sur le même territoire :**

Oui

Non

**Si oui, précisez : .....**