

DEMANDE DE SUBVENTION D'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

FICHE DE SYNTHESE - ACTION COLLECTIVE EXERCICE 2026

Structure :

Nom projet :

Résumé du projet

Points importants du projet / actions qui le composent, au regard des critères définis dans la note de cadrage – 5 lignes maximum

Informations administratives

■ Objet de la structure :

■ Représentant légal, président ou autre personne désignée par les statuts :

- | | |
|--------------|----------------------|
| • Nom : | • Téléphone : |
| • Prénom : | • Adresse courriel : |
| • Fonction : | |

■ Personne en charge du projet :

- | | |
|--------------|----------------------|
| • Nom : | • Téléphone : |
| • Prénom : | • Adresse courriel : |
| • Fonction : | |

■ Montant du projet au titre de l'année N :

- Montant de la subvention demandée à la Commission d'ASS de la CPAM des Flandres : €
- Montant des co-financements demandés : €
- Montant total du projet : €

■ Le projet a-t-il une visée pluriannuelle ? ☐ Oui ☐ Non

■ Le projet est-il : ☐ Nouveau ☐ Extension* ☐ Reconduction

**Dans le cas d'une extension ou d'une reconduction, l'évaluation du projet doit avoir été transmise et, le cas échéant, les observations formulées par l'assurance maladie en N-1 prises en compte.*

Présentation du projet

■ Etat des lieux

Contexte, diagnostic, dynamiques ou travaux permettant de justifier le projet. Identification des ruptures et des besoins, des partenaires... Motivation du partenaire à porter le projet.

■ Public(s) cible(s) de/des action(s) *(plusieurs réponses possibles)*

- ☐ Séniors
- ☐ Aidants familiaux
- ☐ Personnes de retour à domicile
- ☐ Enfants, étudiants et jeunes adultes précarisés
- ☐ Porteurs de pathologies lourdes ou chroniques
- ☐ Familles monoparentales
- ☐ Personnes en situation de vulnérabilité socio-économique
- ☐ Personnes en situation de handicap
- ☐ Populations étrangères et migrantes
- ☐ Personnes en fin de vie
- ☐ Détenus
- ☐ Demandeurs d'emploi
- ☐ Tout public
- ☐ Autres, précisez :

Caractéristiques sociales, nombre, etc., modalités de recrutement

■ Territoire

■ Objectif général

--

■ Objectifs stratégiques et objectifs opérationnels des actions

(Objectifs, contenu et déroulement détaillé des actions, méthodologie, outils, intervenants, partenariats, calendrier, ...)

ACTIONS	OBJECTIFS STRATEGIQUES	OBJECTIFS OPERATIONNELS
ACTION 1 : <i>Titre de l'action à compléter</i>	Objectif stratégique:	Objectifs opérationnels des actions - Obj Op 1.1: - Obj Op 1.2: - Obj Op 1.3 :
ACTION 2 : <i>Titre de l'action à compléter</i>	Objectif stratégique:	Objectifs opérationnels des actions - Obj Op 2.1: - Obj Op 2.2: - Obj Op 2.3 :
ACTION 3 <i>Titre de l'action à compléter</i>	Objectif stratégique:	Objectifs opérationnels des actions - Obj Op 3.1: - Obj Op 3.2: - Obj Op 3.3 :
ACTION 4 <i>Titre de l'action à compléter</i>	Objectif stratégique:	Objectifs opérationnels des actions - Obj Op 4.1: - Obj Op 4.2: - Obj Op 4.3 :

■ Description des actions

ACTIONS	DETAILS DES ACTIONS	DEROULEMENT DES ACTIONS ET PREREQUIS EVENTUELS	CALENDRIER PREVISIONNEL (évaluation du projet comprise)
ACTION 1 : <i>Titre de l'action à compléter</i>			
ACTION 2 : <i>Titre de l'action à compléter</i>			
ACTION 3 <i>Titre de l'action à compléter</i>			
ACTION 4 <i>Titre de l'action à compléter</i>			

Date de mise en œuvre prévisionnelle du projet : du au

Budget prévisionnel et financement du projet Nature et objet des postes de dépenses pour la mise en œuvre du projet	Budget demandé au titre de l'ASS (1)	Budget demandé au titre de co-financements (2)	Budget total des postes de dépenses (1+2)
Moyens humains (à détailler par action) Nombre d'interventions avec la qualification de l'intervenant (préciser vacation/salarié et institution d'origine) Ex : Action 1 : 6 ateliers collectifs d'une heure chacun par un médecin (vacation / salarié) =6X75€=450€ Ex : Action 2 : ...			
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Moyens matériels (à détailler par action) Ex : (détailler type et quantité)			
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Communication (à détailler par action) Ex : action événementielle, ateliers, affiches, brochures... : différencier les coûts de conception, impression, diffusion etc. en renseignant le prix unitaire, le prix TTC			
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Formation (à détailler par action)			
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Autres postes (à détailler par action)			
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Action n°.... :	€	€	€
Total du budget demandé Montants égaux aux montants indiqués en première page de la demande de subvention	Au titre de l'ASS (1)	Au titre des co-financements (2)	Au titre du projet (1 + 2)

■ Co-financement(s) du projet (insérer autant de lignes que nécessaire)

Nom du cofinancier sollicité	Postes de dépense concernés	Montant sollicité (en €)	Montant obtenu en (€)

Volets	Objectifs à évaluer	Cible à atteindre	Indicateurs Quantitatifs/qualitatifs	Sources / mode de recueil
Action 1	Obj Op 1-1			
	Obj Op 1-2			
	Obj Op 1-3			
	Obj Op 1-4			
Action 2	Obj Op 2-1			
	Obj Op 2-2			
	Obj Op 2-3			
	Obj Op 2-4			
Action 3	Obj Op 3-1			
	Obj Op 3-2			
	Obj Op 3-3			
	Obj Op 3-4			
Action 4	Obj Op 4-1			
	Obj Op 4-2			
	Obj Op 4-3			
	Obj Op 4-4			