|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Dossier de demande d’aide financière pour les lieux de vie collectifs**

**Fiche d’identification**

* **Demandeur**

1. Raison sociale :
2. Adresse :

Tel/Fax/Courriel

1. Statut juridique :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. N° FINESS et/ou SIRET
2. Nom et qualité de la personne légalement habilitée à signer la convention d’attribution

d’aide financière et ses coordonnées : …………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Nom et qualité de la personne en charge du dossier et ses coordonnées : ……………………………………………………………………………………………………

* **Structure concernée**

1. Dénomination :
2. Adresse :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. N° FINESS et/ou SIRET

* **Propriétaire des locaux :**

🞏 Demandeur

🞏 Autre, à préciser :

1. Raison sociale :
2. Adresse :

1. Statut juridique :

* **Gestionnaire de l’établissement :**

🞏 Demandeur

🞏 Autre, à préciser :

1. Raison sociale :
2. Adresse :

1. Statut juridique :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. N° Finess |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **S’agit-il d’un projet en VEFA (vente en l’état futur d’achèvement) ?**

Oui Non

**Dossier de demande d’aide financière pour les lieux de vie collectifs**

**Note d’opportunité**

1. **Description de la structure (situation actuelle avant travaux)**
   * Année de construction, nombre d’étages, nombre de logements par type (T1/T2..), surface, descriptif des pièces collectives, des abords…
   * Caractéristiques architecturales (accessibilité, sanitaires, confort des résidents…)
   * Descriptif de la population hébergée (Nombre de personnes âgées par Gir et régime de retraite)
   * Personnels présents dans la structure
   * Synthèse du projet de vie sociale et/ou description des animations proposées
   * Tarifs d’hébergement (loyer et charges)
   * Prestations (nature des prestations, tarifs, caractère obligatoire ou optionnel)
   * Habilitation à l’aide sociale (nombre de places) ou non (expliquez les motifs du refus)
   * Conventionnement à l’APL
   * Difficultés rencontrées, contraintes
2. **Description du contexte local**
   * Description de l’environnement / Implantation / Proximité des transports, services, loisirs et commerces
   * Etablissements pour personnes âgées dans le canton ou la commune (nombre d’établissement par type, nombre de places par établissement)
   * Partenariats existants avec les structures agissant en faveur des personnes âgées
3. **Présentation du projet et description de la situation après travaux**
   * Description du projet (construction neuve, réhabilitation, description des travaux, équipement...)
   * Objectifs du projet
   * Impacts du projet sur les résidents (déménagement, relogement temporaire, augmentation des tarifs, améliorations attendues, nouvelles prestations mises en place …)
   * Date prévisionnelle de démarrage des travaux et leur durée
   * Coût du projet / autres financeurs sollicités
   * La structure (après travaux) répond-elle aux critères techniques et architecturaux définis par l’Assurance retraite ?

| **Critères à respecter** | **Oui / Non** | **Justifications** |
| --- | --- | --- |
| **Parties communes** | | |
| Accessibilité du bâtiment (porte mécanisée ou facilement manœuvrable, rampe d’accès, plan incliné) |  |  |
| Accessibilité des circulations intérieures |  |  |
| Signalisation adaptée des circulations intérieures et des espaces collectifs |  |  |
| Circulations extérieures protégées et éclairées |  |  |
| Espaces verts, bancs |  |  |
| Hall d’entrée conçu comme un lieu d’accueil |  |  |
| **Espaces collectifs** | | |
| Accessibilité aux personnes à mobilité réduite |  |  |
| Confort adapté à l’accueil de personnes retraitées |  |  |
| Organisation d’activités diverses possible |  |  |
| Locaux pouvant être rafraichis |  |  |
| Bloc sanitaire adapté et réservé au public accueilli |  |  |
| Lieu d’accueil identifié, accessible et convivial |  |  |
| Espace réservé aux activités |  |  |
| Espace réservé au repos |  |  |
| Espace réservé à la restauration |  |  |

| **Logements individuels** | | |
| --- | --- | --- |
| Se sentir chez soi et dans un cadre sécurisant |  |  |
| Surface de 20 m² minimum |  |  |
| Poignées adaptées |  |  |
| Allèges des fenêtres surbaissées |  |  |
| Porte élargie |  |  |
| Seuils de porte surbaissés ou plats |  |  |
| Sol uniforme et antidéparant |  |  |
| Eclairage adapté et favorisant le confort visuel |  |  |
| Volets roulants électriques |  |  |
| Interphone |  |  |
| Cuisine équipée permettant la préparation d’un repas |  |  |
| Robinetterie adaptée |  |  |
| Sanitaires adaptées |  |  |
| Douche plate |  |  |
| Aides techniques dans le logement |  |  |
| Prises et interrupteurs en hauteur |  |  |

* + Conditions de prise en compte des critères visant à inscrire le projet dans le cadre d’un dispositif de développement durable
  + Dispositions prévues pour informer le public de l’aide financière accordée par la caisse

*Le contenu de la note d’opportunité peut être adapté en fonction du projet. Il est conseillé d’apporter les réponses chiffrées sous forme de tableaux.*

**Dossier de demande d’aide financière pour les lieux de vie collectifs**

**Liste des pièces à fournir**

Le dossier à fournir à la caisse est composé des éléments suivants, qui sont à adapter en fonction du projet présenté :

|  |  |
| --- | --- |
| **Documents administratifs** | |
|  | Courrier de demande d’aide financière |
|  | Fiche d’identification du gestionnaire et de la structure (selon modèle joint) |
|  | Statuts du demandeur |
|  | Extrait de délibération approuvant l’opération et son plan de financement |
|  | Autorisations des autorités compétentes (si requises) |
|  | Attestation de l’URSSAF précisant que le demandeur est à jour du versement de ses cotisations sociales |
|  | Convention de gestion passée entre le propriétaire de la structure et le gestionnaire |
|  | Certificat d’éligibilité ou non au fonds de compensation de la TVA (pour les collectivités territoriales) |
| **Documents techniques** | |
|  | Note d’opportunité décrivant de manière détaillée la structure et le projet (conforme au modèle annexé au dossier de demande) |
|  | Permis de construire ou récépissé de la demande |
|  | Plans de situation, de masse, plans de coupe et de façade, plans des locaux au 1/100ème |
|  | Etat détaillé des surfaces |
|  | Attestations ou justificatifs de conformité aux normes en vigueur (accessibilité, sécurité) |
|  | Diagnostic amiante |
| **Documents financiers** | |
|  | Kbis (de moins de 3 mois) pour les sociétés commerciales |
|  | Bilan et compte de résultat pour l’année N-1 (pour les promoteurs de statut privé) |
|  | Devis détaillé ou estimatif détaillé des travaux |
|  | Plan de financement avec copie des accords obtenus |
|  | Etude rentabilité financière (projection d’activité et financière) |
|  | RIB |
| **Documents relatifs à la vie dans l’établissement** | |
|  | Projet d’établissement (pour les résidences autonomie) |
|  | Projet de vie sociale ou si la structure n’a pas l’obligation d’établir un projet de vie sociale : projet d’activités et d’animation, planning des activités |
|  | Règlement de fonctionnement ou règlement intérieur |
|  | Contrat de séjour, livret d’accueil |
|  | Conventions de partenariat avec les services et établissements locaux (CLIC ou autres structures de coordination, services à domicile, établissements, associations, clubs…) |
|  | Rapports d’évaluation interne et externe, s’ils sont disponibles, pour les résidences autonomie |