**DOSSIER DE REPONSE A L’APPEL A CANDIDATURE**

**Présentation du service**

**Identification de la structure**

Nom :

Statut juridique :

Adresse du siège social :

Code postal et commune :

Courriel et téléphone :

**Identification du responsable légal de la structure**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

**Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable)**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

|  |  |
| --- | --- |
| **Statut** | **Cocher votre statut** |
| Public habilité à l’aide sociale |  |
| Public non habilité à l’aide sociale |  |
| Privé non lucratif habilité à l’aide sociale |  |
| Privé non lucratif non habilité à l’aide sociale |  |
| Privé lucratif non habilité à l’aide sociale |  |
| Privé lucratif habilité à l’aide sociale |  |

**Personnel :**

Effectif total du service :

* Dont personnel d’intervention :
* Dont personnel d’encadrement :

Effectif du service en nombre d’ETP :

* Dont personnel d’intervention (en ETP) :
* Dont personnel d’encadrement (en ETP) :

Focus Personnel d’intervention :

Pourcentage d’intervenantes en CDI :

Pourcentage d’intervenantes à temps complet :

**Programme 1 : Soutien à la mobilité des aides à domicile**

**Axe 1 : soutien à la mobilité des aides à domicile utilisant leur véhicule personnel – forfait « entretien » à verser en 2025**

|  |
| --- |
| Nombre d’aides à domicile utilisant leur véhicule personnel : Nombre en ETP d’aides à domicile utilisant leur véhicule personnel :  |

**Axe 2 : Soutien à la construction d’une flotte de véhicules et/ou vélos électriques**

*Aide de 20 000€ maximum par véhicule*

*Aide de 4 200€ annuels maximum par location*

*Aide de 1 000€ maximum par vélo*

|  |
| --- |
| Nombre de véhicules électriques en achat neuf :Nombre de véhicules électriques en achat d’occasion : Nombre de véhicules électriques en location :Nombre de vélos électriques en achat :Zones géographiques prévue pour ces véhicules et/ou vélos :* Véhicules :
* Vélos :

Avez-vous déjà un financement de flotte par la dotation qualité ? Si oui, précisez le type et le volume : |

*Rappel : Le fonds mobilité vient en complément des éventuels financements par la dotation qualité, sans double-financement.*

**Programme 2 : soutien à la mise en place de groupes de paroles et d’analyse de pratiques**

Il s’agit d’indiquer un nombre de sessions sur la base d’un groupe de 8 aides à domicile.

Le soutien finance uniquement l’intervention d’un professionnel.

|  |
| --- |
| Nombre de sessions de groupes de paroles :Avez-vous déjà un financement de GAP par la dotation qualité ? Si oui, précisez le volume et le coût d’une session : |

*Rappel : Le fonds mobilité vient en complément des éventuels financements par la dotation qualité, sans double-financement.*

**Budget prévisionnel global**

|  |
| --- |
| Répartissez et indiquez le budget prévisionnel que vous demandez : |

**Commentaires libres**

|  |
| --- |
|  |

Date

 **Nom, signature et cachet**