**FORMULAIRE D’ÉVALUATION des projets financés**

**au titre de l’action sociale retraite de la CARSAT Alsace-Moselle**

**APPEL A CANDIDATURES 2023 : "Maintenir et enrichir le lien social des retraités"**

**ÉVALUATION DE LA FICHE ACTIVITÉ N°** Saisir ici

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE** |
| **Nom et sigle :** | Saisir ici |
| **Coordonnées du siège social** | Adresse : Saisir ici |
| Code postal : Saisir ici | Commune : Saisir ici |
| Téléphone : Saisir ici | Fax : Saisir ici |

**Intitulé de l’activité :** Saisir ici

**Rappel des objectif(s) de l’activité :** Saisir ici

# ÉVALUATION DES ACTIONS MENÉES DANS LE CADRE DE L’ACTIVITÉ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actions** | **Communes ou territoire d’intervention** | **Calendrier** | **Nbre de séances** | **Nbre de personnes ciblées** | **Explication des deltas entre le prévisionnel et le réalisé** |
| **Séniors** | **Autres publics que les seniors** |
| Réalisé | Réalisé | Prévisionnel | Réalisé | Prévisionnel | Réalisé | Prévisionnel | Réalisé |  |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

# ÉVALUATION QUALITATIVE DE l’ACTIVITÉ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateurs QUALITATIFS** | **Méthode***(questionnaires, enquêtes de satisfaction, …)* | **Résultats** |
| Activité réalisée en présentiel ou en distanciel  | Saisir ici | Saisir ici |
| Satisfaction des participants | Saisir ici | Saisir ici |
| Dynamique du groupe – création ou renforcement des liens sociaux | Saisir ici | Saisir ici |
| Evolution des comportements des participants | Saisir ici | Saisir ici |
| Points forts du projet | Saisir ici | Saisir ici |
| Difficultés et limites rencontrées  | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

# PERSPECTIVES

Souhaiteriez-vous donner une suite à l’activité ? [ ] OUI [ ]  NON

Si oui, laquelle ?Saisir ici

# BUDGET EFFECTIVEMENT REALISÉ

**Chaque budget doit-être équilibré (total des charges = total des produits).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **Charges spécifiques à l'action** | € | **Autofinancement** | € |
| Achats | € |  |  |
| Prestations de services | € | **Participation des usagers** | € |
| Matières et fournitures | € | Adhésion au CSC | € |
|  |  | Inscription des usagers pour l’activité | € |
| **Services Extérieurs** | € |  |  |
| Locations | € | **Subventions demandées** | € |
| Entretien | € | ARS | € |
| Assurances | € | Ministère : Préciser | € |
|  |  | Région : Préciser | € |
| **Autres services extérieurs** | € | Département : Préciser  | € |
| Honoraires | € | Commune : Préciser | € |
| Publicité | € |  |  |
|  |  | **Organismes sociaux** | € |
| Déplacements, missions | € | **CARSAT Alsace-Moselle**  | € |
|  |  | Autres Carsat  | € |
|  |  | Assurance Maladie  | € |
| **Charges de personnel** | € | CPAM  | € |
| Salaires et charges | € | MSA  | € |
|  |  | RSI  | € |
| **Frais inhérents à l’activité** | € | CAF  | € |
| Frais généraux | € | Autre : Préciser  | € |
| Forfait de gestion administrative | € | Caisses complémentaires : Préciser  | € |
| **Autres charges** (A préciser)  | € |  |  |
| Préciser | € | CNASEA (emplois aidés) | € |
| Préciser | € | Autres recettes attendues | € |
| Préciser | € | Dons | € |
| Préciser | € |  |  |
|  |  | **Ressources indirectes affectées** | € |
| **Coût total du projet** | € | **Total des recettes** | € |
| Mise à disposition de personnel *(à titre indicatif)* | € | Mise à disposition de personnel*(à titre indicatif)* | € |
| Dons en nature(*à titre indicatif)* | € | Dons en nature*(à titre indicatif)* | € |
| Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € | Prestations en nature *(locaux, matériel…à titre indicatif)* | € |
| Bénévolat *(à titre indicatif)* | € | Bénévolat *(à titre indicatif)* | € |
| **TOTAL** | € | **TOTAL** | € |

Justifier tout écart avec le budget prévisionnel : Saisir ici

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Le représentant légal de la structure



Saisir ici

L’évaluation complète du projet doit être adressée à la CARSAT Alsace-Moselle par courriel

**dès que les actions sont réalisées**

**et au plus tard dans la limite du délai fixé par la convention**

**à :** **polepretsetsubventions@carsat-am.fr**

En cas de difficulté d’envoi par courriel, vous pouvez envoyer votre dossier complet à l’adresse suivante :

**CARSAT ALSACE-MOSELLE**

**Direction de l’Action Sociale et de la Santé**

**Service Gestion des Prêts et des Subventions**

**36 rue du Doubs**

**67011 STRASBOURG CEDEX 1**