**FORMULAIRE D’EVALUATION des projets financés**

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

**APPEL A CANDIDATURES 2019 : « Maintenir et enrichir le lien social des retraités »**

# PRESENTATION

|  |
| --- |
| **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 du projet :** Saisir ici

**Date de démarrage du projet :** Saisir ici

**Date de clôture du projet :** Saisir ici

# EVALUATION DU PROJET

Rappel des axes :

Axe 1 : Lien intergénérationnel

Axe 2 : Solidarité de proximité

Axe 3 : Promotion du bénévolat

Axe 4 : Séjours collectifs ‘séniors en vacances’ en partenariat avec l’ANCV

Axe 5 : Soutien aux aidants retraités

* 1. Descriptif du projet réalisé par axe(s) et par action(s)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° de l’axe** | **Intitulé de l’action** | **Descriptif de l’action** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Analyse et résultats des indicateurs d'évaluation par axe(s) et par action(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de l’axe** | **Intitulé de l’action** | **Rappel des indicateurs QUANTITATIFS** | **Analyses et résultats** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de l’axe** | **Intitulé de l’action** | **Rappel des indicateurs QUALITATIFS** | **Analyses et résultats** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Population bénéficiaire de l’action

**Nombre de séniors touchés par action :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N° de l’axe** | **Intitulé de l’action** | **Nombre de séniors touchés** |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |
| Saisir ici | Saisir ici | Saisir ici |

**Nombre total de retraités âgés de 55 ans et plus, non dépendantes (GIR 5-6) et vivant à domicile touchés :** Saisir ici

**Merci de détailler la spécificité du public retraité touché :**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Population réellement touchée** |
|  | **Spécificité \*** | **Nombre** |
| Personnes retraitées en situation de fragilité économique et sociale | [ ]  | Saisir ici |
| Jeunes retraités : depuis moins de 2 ans |[ ]  Saisir ici |
| Personnes âgées de 55 ans et plus vivant en foyers de travailleurs migrants ou en résidences sociales  | [ ]  | Saisir ici |
| Retraités en position d’aidant familial |[ ]  Saisir ici |
| Autre, à préciser : Saisir ici  | [ ]  | Saisir ici |

**\*** Mettre une croix dans la rubrique concernée

* 1. Niveau d’intervention géographique du projet

[ ] Régional [ ] Départemental [ ]  Intercommunal [ ] Communal [ ] Quartier

Préciser le(s) canton(s) et la/les commune(s) d'intervention : Saisir ici

* 1. Communication utilisée

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de support** | **Objectif** | **Moment de diffusion** | **Mode de diffusion** |
| *Ex : article de presse* | *Annonce de l'atelier* | *15 jours avant le démarrage* | *Presse locale* |
| 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 |

* 1. Calendrier par axe(s) et par actions(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° de l’axe** | **Intitulé de l’action** | **Avez-vous respecté le calendrier prévisionnel ?****Oui/Non** | **Si non, pourquoi** |
| 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 |

* 1. Partenaires (hors financeurs)

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenariat prévu et rôle dans l’action** | **Partenariat réel et rôle dans l’action** |
| Saisir ici | Saisir ici |

* 1. Atteintes des objectifs par axe(s) et par action(s)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° de l’axe** | **Intitulé de l’action** | **Rappel des objectifs fixés** | **Moyens mis en œuvre** | **Actions réellement réalisées - résultat** |
| 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 |

|  |
| --- |
| **Points forts du projet :** Saisir ici |
| **Difficultés et limites rencontrées :** Saisir ici |
| **Quels sont les résultats non attendus constatés ?** Saisir ici |
| **Envisagez-vous de donner une suite au projet ?** Saisir ici |

* 1. Budget effectivement réalisé par action

**Important : merci de bien vouloir faire un budget par type d’actions différentes.**

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

**ACTION 1** Intitulé : Saisir ici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **Charges spécifiques à l'action** | € | **Autofinancement** | € |
| Achats | € |  |  |
| Prestations de services | € | **Participation des usagers** | € |
| Matières et fournitures | € |  |  |
|  |  | **Subventions demandées** | € |
| **Services Extérieurs** | € | ARS | € |
| Locations | € | Ministère : Préciser | € |
| Entretien | € | Région : Préciser | € |
| Assurances | € | Département : Préciser  | € |
|  |  | Commune : Préciser | € |
| **Autres services extérieurs** | € |  |  |
| Honoraires | € | **Organismes sociaux** | € |
| Publicité | € | Assurance Maladie | € |
|  |  | CPAM | € |
| Déplacements, missions | € | CARSAT Alsace-Moselle | € |
|  |  | Autres Carsat | € |
|  |  | MSA | € |
| **Charges de personnel** | € | RSI | € |
| Salaires et charges | € | Autre : Préciser | € |
|  |  | Caisses complémentaires (A préciser) : Préciser | € |
| **Frais généraux** | € |  |  |
| Préciser | € | CNASEA (emplois aidés) | € |
|  | € |  |  |
| **Autres charges** (A préciser)  | € | Autres recettes attendues | € |
| Préciser | € | Dons | € |
| Préciser | € | Cotisations des adhérents | € |
| Préciser | € |  |  |
| 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** | € |

**ACTION 2** Intitulé : Saisir ici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **Charges spécifiques à l'action** | € | **Autofinancement** | € |
| Achats | € |  |  |
| Prestations de services | € | **Participation des usagers** | € |
| Matières et fournitures | € |  |  |
|  |  | **Subventions demandées** | € |
| **Services Extérieurs** | € | ARS | € |
| Locations | € | Ministère : Préciser | € |
| Entretien | € | Région : Préciser | € |
| Assurances | € | Département : Préciser  | € |
|  |  | Commune : Préciser | € |
| **Autres services extérieurs** | € |  |  |
| Honoraires | € | **Organismes sociaux** | € |
| Publicité | € | Assurance Maladie | € |
|  |  | CPAM | € |
| Déplacements, missions | € | CARSAT Alsace-Moselle | € |
|  |  | Autres Carsat | € |
|  |  | MSA | € |
| **Charges de personnel** | € | RSI | € |
| Salaires et charges | € | Autre : Préciser | € |
|  |  | Caisses complémentaires (A préciser) : Préciser | € |
| **Frais généraux** | € |  |  |
| Préciser | € | CNASEA (emplois aidés) | € |
|  | € |  |  |
| **Autres charges** (A préciser)  | € | Autres recettes attendues | € |
| Préciser | € | Dons | € |
| Préciser | € | Cotisations des adhérents | € |
| Préciser | € |  |  |
| 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** | € |

**ACTION 3** Intitulé : Saisir ici

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **MONTANT** | **PRODUITS** | **MONTANT** |
| **Charges spécifiques à l'action** | € | **Autofinancement** | € |
| Achats | € |  |  |
| Prestations de services | € | **Participation des usagers** | € |
| Matières et fournitures | € |  |  |
|  |  | **Subventions demandées** | € |
| **Services Extérieurs** | € | ARS | € |
| Locations | € | Ministère : Préciser | € |
| Entretien | € | Région : Préciser | € |
| Assurances | € | Département : Préciser  | € |
|  |  | Commune : Préciser | € |
| **Autres services extérieurs** | € |  |  |
| Honoraires | € | **Organismes sociaux** | € |
| Publicité | € | Assurance Maladie | € |
|  |  | CPAM | € |
| Déplacements, missions | € | CARSAT Alsace-Moselle | € |
|  |  | Autres Carsat | € |
|  |  | MSA | € |
| **Charges de personnel** | € | RSI | € |
| Salaires et charges | € | Autre : Préciser | € |
|  |  | Caisses complémentaires (A préciser) : Préciser | € |
| **Frais généraux** | € |  |  |
| Préciser | € | CNASEA (emplois aidés) | € |
|  | € |  |  |
| **Autres charges** (A préciser)  | € | Autres recettes attendues | € |
| Préciser | € | Dons | € |
| Préciser | € | Cotisations des adhérents | € |
| Préciser | € |  |  |
| 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** | € |

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**

**Pôle Prêts et Subventions**

**36, rue du Doubs**

**67011 STRASBOURG cedex 1**