

---

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Appel à projet

« Mise en place d'un modèle intégré d'aide et de soins de proximité  
visant le maintien à domicile des personnes âgées en Région de  
Bruxelles-Capitale »

---

#### **I. FICHE D'IDENTITÉ**

---

1. Nom complet de l'organisme :

2. Forme/Statut juridique :

3. Numéro d'entreprise :

4. Moniteur Belge :

Date de publication des statuts au Moniteur belge :

Date(s) de publication au Moniteur Belge des modifications des statuts votées au cours de la dernière année  
écoulée :

5. Adresse du siège social :

Rue et N° :

Code postal et commune :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Site internet :

6. Adresse de l'activité subventionnée (si différent du siège social) :

Rue et N° :

Code postal et  
commune :



3. Responsable(s) du projet :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Rue et N° :

Code postal et commune :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Site Internet :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Rue et N° :

Code postal et commune :

Téléphone :

Fax :

Courriel :

Site Internet :

4. Votre association est-elle reconnue par une ou plusieurs autorités publiques ?

Oui / Non

Si oui, lesquelles ?

5. Votre association est-elle affiliée à une ou plusieurs fédérations ?

Oui / Non

Si oui, lesquelles ?

6. Taille de l'association

Votre association emploie-t-elle au moins 5 ETP en moyenne annuelle ?

Oui/Non

Votre association dépasse-t-elle 312.500 euros de recettes, autres que exceptionnelles, hors TVA;

Oui/Non

Votre association dépasse-t-elle 1.249.500 euros de total bilantaire.

Oui/Non

Si vous avez répondu non à deux des trois questions ci-dessus, vous devez fournir des documents additionnels. Voir IV ci-dessous.

### III. DESCRIPTION DU PROJET

---

#### **Intitulé exact du projet:**

Ce projet fait-il partie des activités habituelles de l'organisation ?

Oui/Non

#### **Présentation du projet :**

Précisez les étapes de développement du projet et le calendrier prévisionnel de mise en œuvre :

#### Description de la cible du projet :

Diagnostic du bassin de vie

- Limites géographiques
- Population par tranche d'âge
- Hôpitaux de prédilection (RHM) des résidents du bassin de vie

#### Quartier prioritaire

- Limites géographiques
- Population par tranche d'âge
- Caractéristiques épidémiologiques et démographiques (monitoring des quartiers) : Population totale, pop plus de 65 ans, Part des moins de 3 ans dans la population totale, Part des 80 ans et plus dans la population totale (IMA) : pop malades avec un forfait malades chroniques, pop au forfait, % des résidents par nationalité
- Offre de soins : nombre de structures de soins intégrées au forfait, nombre de structures de soins intégrés à l'acte, nombre de pharmacies
- Offre d'aide : nombre et type de centres de services locaux tels que lokaal dienstcentrum, maisons de quartier, Seniorclub, restaurants sociaux, centres d'accueil de jour pour personnes âgées, etc.
- Offre (nombre de places, nbre de sites) de maisons de repos, de logements sociaux
- Réseaux existants dans le quartier dans les domaines de la cohésion sociale, la culture, la promotion de la santé, ... pouvant contribuer à l'atteinte des objectifs

#### Partenaires engagés

Pour chaque partenaire décrire sous forme de tableau :

- Nom
- Missions (mots-clés)
- Public cible
- Autorité(s) qui délivre(nt) l'agrément et les subsides le cas échéant
- Nombre de bénéficiaires par an issus du quartier prioritaire
- Nombre de FTE actifs dans le secteur aide et soins
- Volets(s) concerné(s)

Description des réseaux existants impliqués (ou à impliquer- préciser).

### Note d'intention

Pour chaque volet, décrire de manière synthétique l'approche que vous souhaitez développer dans le quartier cible en définissant clairement : le problème, l'objectif du projet, les actions déjà identifiées, le(s) groupe(s) cible(s), les prestataires qui seront impliqués s'ils diffèrent des partenaires déjà signataires du projet, l'impact attendu formulé du point de vue des résidents du quartier, le personnel affecté au projet (nombre de travailleurs, qualification, formations suivies).

### **Budget prévisionnel**

à joindre obligatoirement en annexe

## IV. DOCUMENTS À JOINDRE

---

Toutes les organisations fourniront :

- Le budget de l'organisation et le budget prévisionnel de l'activité pour laquelle la subvention est sollicitée;
- le rapport d'activités de l'année précédente;
- en cas de reconnaissance légale par une ou plusieurs autorités publiques, une copie de la notification d'agrément.

Les « petites »<sup>1</sup> ASBL sont en outre tenues de fournir :

- les derniers bilan et comptes approuvés;
- la preuve du dépôt des comptes (de l'année précédente ou de l'avant-dernière année) au greffe du tribunal de commerce.

### AUTRES DOCUMENTS

Il vous est loisible d'adjoindre à votre dossier des annexes que vous jugerez nécessaire.

---

<sup>1</sup> Les petites ASBL sont celles qui n'atteignent pas deux des trois critères suivants (montants en vigueur en 2013 et susceptibles d'être indexés) :

- |     |  |
|-----|--|
| (1) | 5 travailleurs ETP en moyenne annuelle;                          |
| (2) | 312.500 euros de recettes, autres que exceptionnelles, hors TVA; |
| (3) | 1.249.500 euros de total bilantaire.                             |

## V. DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

---

Je certifie que toutes les données reprises dans ce document sont sincères et exactes.

Je m'engage à ne pas utiliser les pièces justificatives de dépenses financées par la Commission communautaire commune pour justifier d'autres subventions.

Date : Le

lieu : à

NOM, Prénom :

Fonction :

Signature :

La présente demande de subvention est à envoyer, signée, à l'adresse suivante : Administration de la Commission communautaire commune, Monsieur Nicolas Lagasse, Fonctionnaire dirigeant, avenue Louise, 183, 1050 Bruxelles.

L'introduction de votre demande ne présage pas de l'obtention de la subvention.

Nombre d'annexes jointes :