**Nom de la Structure/ de l’Établissement**

Date : 24/05/2023

Contact URIOPSS Pays de la Loire

**Mathilde CAPOULADE**

Tél. 02 51 84 50 10 / 07 48 92 41 71

[m.capoulade@uriopss-pdl.fr](mailto:m.capoulade@uriopss-pdl.fr)

* **UNIOPSS - 15 rue Albert – CS 21306 – 75214 Paris Cedex 13**
* **Odile TORRI – secrétariat :** Tél. (ligne directe) : 01 53 36 35 10
* **Mail :** [otorri@uniopss.asso.fr](mailto:otorri@uniopss.asso.fr)

1. **Coordonnées Établissement / Association**

Données obligatoires :

* *Nom de l’établissement et Adresse postale*
* *Contact projet : Téléphone, Mail*
* *Direction : Téléphone, Mail*

1. Fiche établissement

Situation

Organigramme

Personnel/résidents

Histoire

Projet d’établissement

Projet de vie

Projet qualité et accompagnement

1. Présentation du projet 2023

Thématique (obligatoire) et Intitulé du projet

Choisir le thème dans lequel s’inscrit votre projet.

* La qualité de la vie sociale dans ou hors établissements ;
* L’animation, les sorties ;
* La prise en compte de la place, du rôle et du statut des résidents, des familles ;
* La coordination des soins, le travail en réseau ;
* La prévention de la maltraitance ;
* Le développement du lien intergénérationnel.

Enjeux

Texte - images

Nature de l’action envisagée

Le projet est …

Calendrier du projet (obligatoire)

Bénéfices Attendus

* Pour les personnes âgées, leur famille
* Pour la structure
* Pour les professionnels

1. Budget du projet 2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
| **DÉPENSES** | **MONTANTS** | **FINANCEMENT DU PROJET** | **MONTANTS** |
| Frais de personnel |  | Fondation J.M. BRUNEAU |  |
| Frais généraux + Achats |  | Autres Aides éventuelles |  |
| Prestations |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  | TOTAL |  |

1. Annexes (Obligatoires)

Devis…

RIB de la Structure

FICHE DE SYNTHÈSE

|  |
| --- |
| **1 : QUESTIONS : Identifier les axes du projet pour les personnes âgées** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Quoi ? 2. Pourquoi ? |  |
| 1. Qui participe ? 2. Où ? 3. Comment ? |  |
| 1. Quand ? |  |
| 1. Combien ? |  |
| **PIÈCES À TRANSMETTRE** | | | |

|  |
| --- |
| 1. Une lettre de l’organisme résumant le projet et sa préconisation (sur papier à en-tête). |
| 1. Une lettre de l’Uriopss avec son avis sur le projet, adéquation, réalisation, finances et calendrier. |
| 1. Le dossier projet modèle rempli par la structure accompagné des devis (obligatoires) en cas d’achat ou d’intervention d’une personne extérieure. |
| 1. Le Relevé d’Identité Bancaire de la structure. |