

# APPEL A PROJET

des "INITIATIVES INNOVANTES  
DU SOUTIEN A DOMICILE"

## Vous trouverez dans ce dossier :

- des informations pratiques
- une attestation sur l'honneur



*Le groupe RÉUNICA est un acteur majeur de la retraite complémentaire et de la prévoyance.*

*Il développe une politique d'action sociale volontariste, traduisant les valeurs de solidarité du groupe.*

*A travers ses 12 Délégations Sociales Régionales, RÉUNICA développe des actions de proximité, tant individuelles que collectives, qui permettent de répondre aux besoins et attentes de ses clients.*

*Le maintien de l'autonomie des personnes âgées et handicapées à domicile, représente un axe prioritaire de sa politique d'action sociale.*

*Les valeurs humanistes du groupe fondées sur la satisfaction de ses clients et la solidarité, permettent à l'Action Sociale d'afficher une volonté forte de soutenir la mise en place de projets innovants favorisant le soutien à domicile des personnes âgées et handicapées.*

## **À propos du Groupe RÉUNICA**

Le Groupe RÉUNICA est le **3<sup>ème</sup> groupe de retraite complémentaire en France** et la **13<sup>ème</sup> institution de prévoyance française** (source : top 20 des IP de l'Argus de l'Assurance).

### **Il est constitué d'institutions interprofessionnelles de protection sociale :**

- une institution de retraite complémentaire (IRC) : REUNI Retraite salariés
- une institution de retraite complémentaire (IRC) : REUNI Retraite cadres
- une institution de prévoyance : RÉUNICA PREVOYANCE
- une mutuelle interprofessionnelle pour les particuliers et les travailleurs non-salariés : REUNICA MUTUELLE
- une fondation abritée par la Fondation de France : la Fondation RÉUNICA PRÉVOYANCE
- un GIE Informatique : Systalians [www.systalians.com](http://www.systalians.com)

### **Un groupe au cœur de la protection sociale des salariés du Travail temporaire :**

La profession du Travail temporaire a désigné comme institutions de retraite professionnelles les IRC de RÉUNICA .

L'institution RÉUNICA Prévoyance gère l'accord de branche des régimes de prévoyance complémentaire des intérimaires cadres et non cadres.

RÉUNICA en chiffres :

- 2 685 collaborateurs
- 52 implantations en France
- 501 250 contrats d'entreprises gérés
- 8,5 milliards d'€ de cotisations encaissées (7,3 millions de cotisants en retraite et en prévoyance)
- 33,3 millions d'euros consacrés à l'action sociale

## 1- RAPPEL DE LA THÉMATIQUE

L'objet de l'appel à projet est de soutenir les structures associatives loi 1901 ou 1908 à but non lucratif, qui développent des initiatives innovantes en matière de soutien à domicile des personnes âgées et/ou en situation de handicap.

A ce titre, le projet proposé doit permettre de répondre principalement aux problématiques suivantes :

- Prévenir et accompagner la dépendance à domicile,
- Lutter contre l'isolement social,
- Favoriser la mobilité des personnes âgées et/ou en situation de handicap,
- Soutenir les aidants naturels,
- Fluidifier la prise en charge entre le domicile et le sanitaire.

## 2- RAPPEL DU SOUTIEN PROPOSE PAR RÉUNICA AUX ASSOCIATIONS LAURÉATES

L'appel à projet vise à soutenir 12 projets au travers :

***D'un soutien financier\* de :***

- 15 000 euros pour deux lauréats « nationaux »,
- 10 000 euros pour deux lauréats « prix Innovation »,
- 3 000 euros pour huit lauréats « régionaux ».

***D'une mise à disposition de compétences d'accompagnement qui se caractérise par un appui :***

- à la construction d'une démarche d'évaluation et/ou de valorisation de votre projet pour les huit lauréats « régionaux »,
- à une démarche de réflexion stratégique pour identifier les axes de pérennisation et/ou de développement de votre projet pour les deux lauréats « nationaux » et les deux lauréat « prix Innovation ».

L'attribution d'un soutien financier entrainera la signature d'une convention de partenariat entre le porteur de projet et RÉUNICA.

Les lauréats bénéficieront par ailleurs de la communication qui sera réalisée par RÉUNICA sur les projets auprès des médias et de ses réseaux partenaires.

*\*La subvention obtenue dans le cadre de l'appel à projet contribuera exclusivement au financement du dit-projet. RÉUNICA versera à l'association les éventuels excédents non affectés au projet primé pour la réalisation d'autres projets de soutien à domicile, sous réserve d'accords des instances du groupe.*

### **3- PROCESSUS DE SELECTION DES PROJETS**

Les projets seront sélectionnés en deux temps :

- Une présélection sera réalisée territorialement fin 2009. Les projets seront évalués par des jurys constitués localement et pilotés par les responsables régionaux de l'action sociale RÉUNICA (cf. Point 4 - modalités pratiques pour identifier les implantations locales de RÉUNICA).
- La sélection définitive des lauréats sera réalisée par les commissions d'action sociale nationales de REUNICA début 2010.

Les lauréats de l'appel à projet seront primés lors d'un évènement « remise de prix » courant mars 2010.

#### **Les dossiers doivent répondre aux conditions suivantes pour être examinés :**

- Les projets sont portés par des associations implantées sur le territoire national (DOM / TOM inclus) dont le champ d'action est local ou national,
- Le soutien financier demandé doit correspondre à une dépense inhérente au projet et ne peut être une aide au budget de fonctionnement de l'association,
- Les projets sont impérativement présentés à l'aide du dossier type proposé,
- Les dossiers sont complets (cf. pièces obligatoires à fournir).

#### **Les dossiers seront alors évalués au regard des critères suivants :**

- La pertinence et la qualité globale du projet
- La plus-value sociale du projet
- L'innovation
- La dimension « modélisable »
- La dimension partenariale du projet

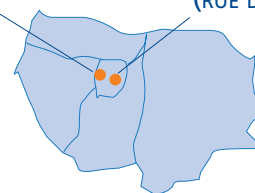
Les décisions des jurys sont libres et non opposables.

## 4 - MODALITES PRATIQUES

Les projets et questions sont à adresser, par courrier ou par e-mail, à votre interlocuteur privilégié : le responsable régional Action Sociale RÉUNICA de votre territoire.

**DÉLÉGATION SOCIALE  
IDF OUEST  
(78, 91, 92, 95)  
(COURBEVOIE)**

**DÉLÉGATION SOCIALE  
IDF EST  
(75, 77, 93, 94)  
(RUE DE PARADIS, PARIS)**



### ILE-DE-FRANCE OUEST

33, quai du Pdt Paul Doumer  
92672 COURBEVOIE CEDEX  
delegationsocialeiledefranceouest@reunica.com

### ILE-DE-FRANCE EST

25 rue de Paradis - 75492 PARIS CEDEX 10  
délégationsocialeiledefranceest@reunica.com

### ROUEN

26 rue du Général Giraud – 76000 ROUEN  
delegationsocialerouen@reunica.com

### RENNES

24 avenue des Français Libres – CS 94011  
35000 RENNES  
delegationsocialerennes@reunica.com

### LAON

55 rue de Crécy – 02000 LAON  
delegationsocialelaon@reunica.com

### STRASBOURG

2 Rue Reutenbourg - OBERHAUSBERGEN  
67921 STRASBOURG CEDEX 9  
delegationsocialestrasbourg@reunica.com

### ORLÉANS

19 bd Alexandre Martin – BP 1125  
45001 ORLEANS CEDEX 01  
delegationsocialeorleans@reunica.com

### BESANÇON

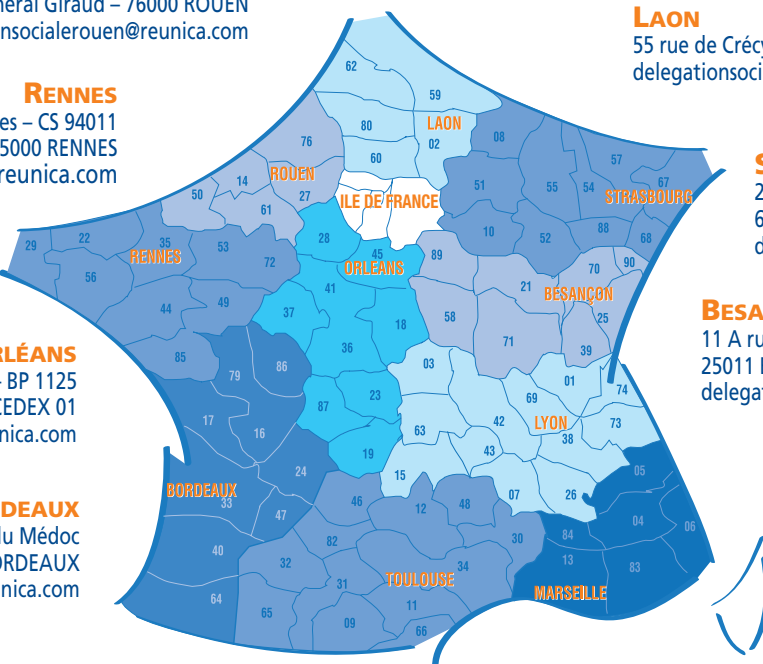
11 A rue Chopard – BP 2805  
25011 BESANCON CEDEX  
delegationsocialebesancon@reunica.com

### BORDEAUX

Immeuble Ravezies – 207 cours du Médoc  
33000 BORDEAUX  
delegationsocialebordeaux@reunica.com

### LYON

3 place Pierre Renaudel – 69003 LYON  
delegationsocialelyon@reunica.com



### TOULOUSE

9 Rue de Sébastopol – BP 28520  
31685 TOULOUSE CEDEX 6  
delegationsocialeoulouse@reunica.com

### MARSEILLE


Hermès Park – Bât A – 64 avenue de Haifa  
13008 MARSEILLE  
delegationsocialearseille@reunica.com

**La date limite de réception  
des dossiers complets  
est fixée au  
vendredi 6 novembre 2009.**

**[www.reunica.com](http://www.reunica.com)**

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Afin que nous puissions examiner votre demande, il est impératif de joindre ces 8 pièces à votre dossier :

- 
- Les statuts déposés ou approuvés,
  - Photocopie du récépissé de déclaration de l'association à la préfecture, et le cas échéant, des modifications,
  - Copie du rapport du commissaire aux comptes, datée et signée par le commissaire aux comptes, à défaut, une attestation de l'expert comptable ou du comptable sur les comptes annuels (*uniquement dans le cas où l'organisme a un budget supérieur à 150 000 €*)
  - Les derniers comptes annuels approuvés,
  - Le rapport d'activité de l'année 2008,
  - Le rapport financier de l'année 2008,
  - Le dossier de candidature dûment renseigné,
  - Un RIB de l'association.

Nous vous encourageons par ailleurs à transmettre, une plaquette de présentation, des articles de presse ou tout document qu'il vous paraît pertinent de présenter pour étayer votre dossier.

## IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

### IDENTITE DE L'ASSOCIATION

Nom de l'association : \_\_\_\_\_

Adresse complète du siège social : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Site internet : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance si différente : \_\_\_\_\_

### RESPONSABLE DE L'ASSOCIATION ET DU PROJET PRESENTE

Nom du représentant légal de l'association : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Nom de la personne en charge du dossier présenté : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### PRESENTATION DE L'ASSOCIATION

Précisez l'objet de l'association :


Décrivez en quelques mots votre projet associatif :




PROJET  
**PRESENTE**

**TITRE DU PROJET PRESENTE**

---

---

**DESCRIPTION DU PROJET**

Votre projet permet de :

<i>Cochez la(les) case(s) correspondante(s)</i>	<b>Objectif(s) majeur(s)</b>	<b>Objectif(s) secondaire(s)</b>
Prévenir et accompagner la dépendance à domicile		
Lutter contre l'isolement social		
Favoriser la mobilité des personnes âgées et/ou en situation de handicap		
Soutenir les aidants naturels		
Fluidifier la prise en charge entre le domicile et le sanitaire		
Autre : <i>(merci de spécifier)</i>		

Résumez en quelques mots le contenu et les objectifs de votre projet :

---

---

---

---

---

---

---

Quelle est la zone géographique d'intervention de l'action ?

*Précisez la ville ou département ou région*

---

---

---

Qui est le public cible du projet ?

*Précisez le nombre de personnes concernées et décrivez leurs spécificités*


Quels sont les éléments déclencheurs ou quel est l'historique du projet présenté ?


Quels impacts attendez-vous de ce projet ?


Pensez-vous que votre projet soit reproductible ailleurs ? Si oui, pourquoi ?  
Comment voyez-vous votre projet à 3 ans ?


Quels sont les acteurs qui seront impliqués dans la conception ou la réalisation du projet ?  
*Ces acteurs peuvent être des structures partenaires, les parties prenantes du projet...*


Quel est votre plan d'actions ?  
*Précisez les grandes étapes ou phases du projet ainsi qu'un planning global de réalisation*


### **MOYENS DU PROJET**

Décrivez l'équipe de travail qui sera dédiée à cette action  
*Précisez le nombre, la fonction des personnes impliquées...*


Budget prévisionnel du projet présenté

CHARGES	MONTANT EN EUROS	PRODUITS	MONTANT EN EUROS
<b>Charges spécifiques à l'action</b>		<b>Ressources propres</b>	_____ €
Achats	_____ €		
Prestations de services	_____ €	<b>Soutiens financiers demandés</b>	_____ €
Matières et fournitures	_____ €	État : (précisez le(s) ministère(s) sollicité(s))	
<b>Services extérieurs</b>		_____	_____ €
Locations	_____ €	_____	
Entretien	_____ €	_____	
Assurances	_____ €	_____	
<b>Autres services extérieurs</b>		_____	
Honoraires	_____ €	Région : _____	
Publicité	_____ €	_____	_____ €
Déplacements, missions	_____ €	Département(s) : _____	_____ €
<b>Charges de personnel</b>		_____	_____ €
Salaires et charges	_____ €	Commune(s) : _____	_____ €
		CNASEA (emplois aidés)	_____ €
		Autres recettes attendues (précisez)	_____ €
		_____	
<b>Frais généraux</b>	_____ €	_____	
		Demande(s) de financement communautaire	_____ €
<b>Coût total du projet</b>	_____ €	<b>Total des recettes</b>	_____ €
<b>Informations complémentaires</b>		<i>Contributions volontaires en nature</i>	
<i>Contributions volontaires en nature</i>		<i>Bénévolat</i>	_____ €
<i>Bénévolat</i>	_____ €	<i>Prestations en nature</i>	_____ €
<i>Prestations en nature</i>	_____ €	<i>Dons en nature</i>	_____ €
<i>Dons en nature</i>	_____ €		
<b>TOTAL</b>	_____ €	<b>TOTAL</b>	_____ €

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Je soussigné(e)** (nom et prénom)

\_\_\_\_\_

**représentant(e) légal(e)** en qualité de : \_\_\_\_\_

**de l'association :** \_\_\_\_\_

- Déclare que l'association est en règle au regard de l'ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements y afférant ;
- Certifie exactes les informations du présent dossier, notamment la mention de l'ensemble des demandes de soutien financier introduites auprès d'autres financeurs publics ou privés ;
- Accepte les conditions d'instructions et de financement.

Fait, le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal

