Dossier de candidature

Appel à candidatures pour la création de PFR en Essonne (91) et dans les Yvelines (78)

Le présent dossier de candidature est **à remplir par la structure candidate.** Il est à retourner accompagné des pièces complémentaires requises le 31/07/2025 au plus tard à l’ARS d’Ile-de-France par courriel :

* à l’adresse [ars-idf-aap-medicosocial-pa@ars.sante.fr](mailto:ars-idf-aap-medicosocial-pa@ars.sante.fr)
* en précisant en objet « AAC PFR PA + le numéro du département concerné (78 ou 91) »

1. **PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET**

**ESMS de rattachement**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’ESMS : |  |
| Type de structure (EHPAD, CAJ, service) : |  |
| Adresse : |  |
| N° FINESS géographique : |  |
| Nom de la personne responsable de la structure : |  |
| Coordonnées de la personne responsable : |  |
| Capacité installée :  (*pour un EHPAD, précisez le nombre en hébergement permanent et le nombre en hébergement temporaire)* |  |

**Gestionnaire**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison Sociale : |  |
| Adresse : |  |
| N° SIRET : |  |
| N° FINESS juridique : |  |
| Statut : |  |
| Représentant légal  (Indiquer le nom, le prénom et la fonction) |  |

**Personne en charge du dossier de candidature**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom : |  |
| Fonction : |  |
| Téléphone : |  |
| Mail : |  |

1. **PRESENTATION DU PROJET**

|  |
| --- |
| ***Présentez succinctement le projet de la structure*** *(si la structure est un EHPAD, ajoutez la présentation du projet de l’accueil de jour)* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Décrivez le partenariat actuel de la structure*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Projet de la plateforme de répit***  *Le projet devra notamment préciser :*   * *Le pilotage de la plateforme de répit ;* * *Les modalités de fonctionnement de la PFR : jours et horaires d’ouverture, organisation des prestations proposées, organisation du transport ;* * *La file active envisagée ;* * *Les professionnels dédiés ;* * *Les modalités de coordination avec les autres acteurs locaux ;* * *La formalisation du projet d’accompagnement de l’aidant ;* * *Les modalités d’évaluation des prestations proposées ;* |
| Projet à joindre en annexe du dossier de candidature |

|  |
| --- |
| ***Territoire couvert par la PFR (précisez les communes)*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Précisez les motivations pour porter une PFR*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Analyse des besoins du territoire pour accompagner les aidants*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Diagnostic de l’offre existante sur le territoire*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Modalités de repérage des aidants*** |
|  |

1. **ORGANISATION ET FONCTIONNEMENT DE LA PFR**

|  |
| --- |
| ***Public cible*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Prestations envisagées et, le cas échéant, montant de la participation financière des usagers*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Ressources humaines : tableau prévisionnel des effectifs de la PFR***  *(précisez les ETP par fonction et les éventuelles mutualisations avec la structure porteuse)* |
| Le tableau peut être joint en annexe |

|  |
| --- |
| ***Partenariat envisagés***  *(précisez le niveau de formalisation envisagé : convention…)* |
| Joindre des conventions existantes ou des lettres d’engagement des futurs partenaires |

|  |
| --- |
| ***Décrivez les locaux de la PFR*** |
| Joindre un plan des locaux |

|  |
| --- |
| ***Indiquez le plan de formation envisagé pour les professionnels de la PFR*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***Budget prévisionnel*** |
| Joindre en annexe un budget prévisionnel détaillé en année pleine en précisant les éventuels sources de financements complémentaires. |

|  |
| --- |
| ***Calendrier de mise en œuvre de la PFR***  *(décrivez les étapes de mise en œuvre : recrutements nécessaires, travaux éventuels, etc…)* |
|  |