

**Appel à manifestation d’intérêt (AMI) visant à soutenir la transformation en Services Autonomie à Domicile (SAD) mixtes**

**Axe 2 – Budget d’intervention 2023-2026**

**(CNSA/Département de la Dordogne)**

Publié le 12/09/2024

Date limite candidature (1ère vague) : 31/10/2024

**II – DÉCLINAISON DU PROJET DE TRANSFORMATION EN SAD MIXTE**

|  |
| --- |
| **II.I – Fiche d’identification de la structure** |

|  |
| --- |
| **Intitulé du projet :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche d’identité du porteur de l’AMI** | |
| **Identité du SAD *« aide »* désigné comme porteur de la candidature à l’AMI et destinataire des financements à ce titre :** | XXX |
| **Coordonnées :** | Adresse :  Statuts juridique :  Représentant légal habilité :  Téléphone :  @ : |
| **Interlocuteur du projet :** | Nom :  Fonction :  Tél :  @ : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Territoire détaillé du projet**  ***(joindre une carte le cas échéant)*** | |
| **Nom de l’EPCI *(le cas échéant) :*** |  |
| **Communes concernées :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaires au projet en vue de constituer un SAD mixte** | |
| **Service(s) d’Aide à Domicile :** |  |
| **Service(s) de Soins Infirmiers à Domicile :** |  |

|  |
| --- |
| **II.II – Présentation du projet** |

**Modalité juridique envisagée afin de constituer une entité juridique unique –** effet au 1/01/2026 au maximum **– :**

GCSMS exploitant (5 ans au maximum)

Conventionnement transitoire (5 ans au maximum)

Fusion

GCSMS titulaire

|  |
| --- |
| **Description générale du projet** |

|  |
| --- |
| **Méthodologie, déroulement du projet, détail des coûts**  Cf. modalités présentées au I.V du présent AMI  **Accompagnement au changement :**  **Aide au financement des coûts de transition :** |

|  |
| --- |
| **Calendrier prévisionnel de réalisation**  **2024 :**  **2025 :**  **2026 :** |

|  |
| --- |
| **Coût total estimé du projet :**  **€** |

|  |
| --- |
| **Financement sollicité au titre du présent AMI :**  **€** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Répartition du financement sollicité :** | Aide à l’ingénierie : €  Aide au financement des coûts de transition : € |

|  |
| --- |
| **Cofinancement(s) envisagé(s) dans le cadre de la mise en œuvre de la réforme des SAD**(cf. point I.VI du présent AMI)  **Fédérations du domicile, Crédits versés au SSIAD par l’ARS, engagement dans le Programme ESMS numérique… :**  **Commentaires sur la répartition des cofinancement(s) :**  **Crédits déjà utilisés, en cours d’utilisation (détail des actions) ou projection d’actions :**  Ex : Financement d’une fédération d’aide à domicile d’ateliers collectifs de travail au bénéfice de ses adhérents (présentation de la réforme, étude du cahier des charges des SAD…) |



|  |  |
| --- | --- |
| **Eléments à joindre au dossier** | |
| 1. **– Pour le SAD *« aide »* désigné comme porteur du financement dans le cadre de l’AMI et pour tous les services associés au projet de SAD mixte :** | Statuts  Repères relatifs à l’activité 2023 (au 31/12)  Nombre de professionnels et Répartition entre fonctions : personnel d’intervention, fonctions supports (direction, administratif), encadrement de proximité *(joindre un organigramme de chaque service si possible)*  *Le cas échéant*, joindre une note libre co-signée par les différents porteurs (précisions sur le modèle de rapprochement envisagé, atouts, forces et faiblesses identifiées…) |
| 1. **– A l’appui des commentaires sur la méthodologie, le déroulement du projet et le détail des coûts :** | **Devis** d’un ou de plusieurs prestataire(s) en lien avec les actions finançables (accompagnement au changement et/ou coûts de transition) |