# Réponse à l’Appel à Candidatures

## Identification du porteur

**Identification de la personne morale**

Nom : …………………………………………………………………..…………………………………..........

Statut juridique : ……………………………………………………………………………...……………………………

Adresse du siège social : …………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………

Si association, N° d’identification au répertoire national des associations : ……………………………………………………………………………………………………………

**Identification du responsable légal**

Nom et prénom : ………………………………………………………………………………………………..…………

Fonction : ……………………………………………………………………………………………………………

Courriel et téléphone : ………………………………………………………………………………………………..…………

**Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable légal)**

Nom et prénom : ……………………………………………………………………………………………………………

Fonction : ……………………………………………………………………………………………………………

Courriel et téléphone : ……………………………………………………………………………………………………………

## Présentation du porteur

1. Précisez les différentes activités du porteur :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………...

1. Précisez l’expérience auprès des personnes âgées et personnes en situation de handicap :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………...

1. Précisez le nombre d’habitat déjà portés ou à venir :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Désignation des Habitats déjà portés** | **Commune (Dept)**  *Ex : Angers (49)* | **Statut**  (existant ou en projet) | **Type**  (Participatif, Inclusif, Partagé, autre) | **Nombre d’habitants possibles** | **Nb de personnes âgées présentes** | **Nb de personnes en situation de handicap présentes** |
| xxx |  |  |  |  |  |  |
| xxx |  |  |  |  |  |  |
| xxx |  |  |  |  |  |  |
| xxx |  |  |  |  |  |  |
| xxx |  |  |  |  |  |  |

## Description de l’Habitat Inclusif concerné :

**Nom** : …………………………………………………………………..…………………………………..........

**Adresse exacte :** ⬜ Terrain non identifié pour le moment …………………………….….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Phase de l’habitat** : ⬜ En Réflexion ⬜ En Conception ⬜ En Construction ⬜ Opérationnel

**Date du permis de construire** : …………

**Date d’entrée du premier habitant :** ……..

**Type de logement :** ⬜ groupés ⬜ colocation ⬜ intergénérationnel

⬜ neuf ⬜ ancien

**Environnement** : ⬜ en milieu urbain ⬜ en centre-bourg ⬜ en zone rurale

⬜ services/commodités à moins de 500m ……………………………

…………………………………………………………………………….

⬜ services/commodités à moins d’1km ……………………………

…………………………………………………………………………….

**Nombre d’habitant total** du projet immobilier : ……..

**Nombre d’habitant sur l’habitat inclusif** : ……..

Dont nombre d’habitants âgés de plus de 65 ans : ………… Présents à ce jour………

Dont nombre d’habitants en situation de handicap : ……… Présents à ce jour………

Préciser le type de handicap : …………………………………………………………………

**Autres précisions** : …………………………………………………………………………………… ………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………

## Description du projet de vie social et partagé :

**Merci de décrire brièvement comment le projet** :

va favoriser le « vivre ensemble » : ………………..………………….……………………………… ………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

va permettre aux habitants de participer à la vie de quartier : ………………..…………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Temps en ETP de présence prévu pour l’animateur** : ………

**Profil de l’animateur** : (ou joindre une fiche de poste) ………………………………

**Situation actuelle** : ⬜ en poste ⬜ recrutement en cours ⬜ recrutement à venir

## Partenaires :

**Quels partenaires locaux soutiennent ce projet ?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Quelle est l’implication de la mairie ? Participe-t-elle au comité de pilotage ?**

*(merci de joindre un courrier de soutien de la mairie pour ce projet)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Bénévolat :

**Etes-vous en relation avec des bénévoles ?**

🞎 Oui 🞎 Non

Si oui, pouvez-vous préciser / Si non, prévoyez-vous de le faire :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Financement :

Merci de joindre le montage financier du projet

**Etat du projet financier** : ⬜ Budget finalisé ⬜ en recherche de financement

Si oui, merci de préciser la nature et le montant du financement recherché :

⬜ Sur l’ingénierie (montant et nature): …………………………………………………

⬜ Sur l’investissement (montant et nature): …………………………………………………

**Aides à la pierre :** ⬜ Déjà sollicité ⬜ Prévu ⬜ Ne sait pas ⬜ pas prévu

⬜ AVP : I**ntensité de l’AVP estimée** pour la réalisation du projet de vie sociale et partagée :

⬜ Socle (3k€ /an/ hab.) ⬜ Médiane 1 (5k€ /an /hab.)

⬜ Médiane 2 (7.5k€ /an /hab.) ⬜ Intensive (10k€ /an /hab.)

⬜ Autres financements recherchés sur le fonctionnement (montant et nature):……………………... ………………………………………………………………………………………………………………..

**Autres/précisions :** ………………………………………………………………………………….……… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date : Signature par le représentant légal