##

## Prix Fondation Solimut 2024

## L’accès aux soins, la continuité des soins

*Dossier de candidature*

## VOTRE ASSOCIATION – ORGANISME SOLIDAIRE DE L’ECOSOC – SOCIETE COOPERATIVE - CCAS

## INFORMATIONS GENERALES

**Nom de la Structure** :

**Adresse** :

**Complément d’adresse** :

**Code Postal** :

**Ville** :

**Téléphone** :

**E-mail** :

**Site internet** :

**N° de SIREN** :

**Date de création de l’organisme** :

**Déclaration en préfecture (lieu et date) :**

**Date de déclaration au journal officiel :**

**Nombre d’adhérents :**

**Président** : Civilité :  ****Prénom :       Nom :

**Nom du Directeur** : Civilité :  ****Prénom :       Nom :

**Personne chargée du dossier** : Civilité :  Prénom :      ****Nom :

## OBJET, MISSIONS DE L’ORGANISME CANDIDAT

**Quelle est l’objet de votre organisme ? Quelles sont vos missions ?**

**Dans quelle(s) thématique(s) des Prix Fondation Solimut, votre association souhaite-t-elle déposer sa candidature ?**

**Votre association peut se trouver impliquée dans les trois thématiques**

[ ]  **L’accès aux soins** concernant notamment :

* les personnes en situation de précarité ou d’isolement,
* l’égalité d’accès géographique aux structures de soins primaires et secondaires,
* les actions de prévention et d’accompagnement.

[ ]  **L’accès à la santé,** réduction des inégalités :

* Renforcer l’accessibilité, la qualité de prise en charge, la pertinence du système de santé
* Renforcer la sensibilisation des acteurs aux questions de santé, développer leurs compétences et connaissances

[ ]  **La continuité des soins** concernant notamment :

* les soins longitudinaux, non limités à un épisode de la maladie,
* un accompagnement continu tout au long de sa maladie sans rupture du parcours par des structures adaptées et complémentaires,
* Les actions continues de prévention primaires et secondaires.

**Quels sont les domaines d’activité de votre organisme ? Êtes-vous orientés vers une population cible ?**

**Quelles sont les actions actuellement mises en place ?**

## ACTION INNOVANTE

**Titre de l’action / du projet à financer (255 caractères1) :**

**Dans quel contexte s’inscrit cette action/ce projet ? (750 caractères maximum[[1]](#footnote-1)) :**

**Pouvez-vous résumer l’action/ le projet ? (1 500 caractères maximum1) :**

**Quels sont les objectifs de l’action/du projet ? (750 caractères maximum1) :**

**Quel est le caractère innovant de cette action/du projet ? (750 caractères maximum1)**

**Avez-vous eu l’opportunité d’évaluer les résultats de votre action ? Sinon comment l’envisageriez-vous ? Dans quel contexte ? (750 caractères maximum1)**

**En quoi répond-elle aux besoins identifiés dans les thématiques ciblées ? (750 caractères maximum1)**

**Quel est le niveau de maturité de votre projet ? (500 caractères maximum1)**

**Quels sont les bénéfices attendus ou observés ? (750 caractères maximum1)**

**Quelle communication ou action de valorisation envisagez-vous (ou souhaitez-vous) pour votre projet ? Selon vous, quel serait le soutien le plus utile pour faire connaitre votre démarche ? (750 caractères maximum1)**

**Avez-vous déjà eu l’opportunité de mettre en place ou de bénéficier d’action de valorisation de votre projet ? (750 caractères maximum1)**

**Pensez-vous que cette action pourrait être reproduite dans d’autres structures ? SI oui, comment ? et avec quels prérequis ? (500 caractères maximum1)**

## L’ÉQUIPE

**Nombre d’Employés Temps Plein (ETP):**

**Nombre de personnes bénévoles :**

## FINANCEMENT

**Quelle est votre principale source de financement ? Détail des cofinancements**

**A quel montant s’élève la cotisation de vos adhérents ?**

**Quelle est la part de financement des particuliers ?**

 **Des entreprises ?**

**Des organismes publics ?**

**Vos partenaires financiers sont-ils réguliers ou non ?**

## RELATIONS EXTÉRIEURES

**Quels sont vos rapports avec les autres organismes, les institutions et collectivités territoriales (mairie, conseil général, Pôle Emploi, …) ? Existe-t-il des représentants de ces organismes au sein de votre conseil d’administration ?**

**Votre structure est-elle affiliée à une fédération ou à un réseau, lequel ?**

**Connaissez-vous le réseau Oxance et ses établissements de soins ?**

## INFORMATIONS PRATIQUES

#### Qui peut postuler ?

Cet appel à candidatures s’adresse à des associations locales, des organismes solidaires de l’économie sociale, des sociétés coopératives, d’une durée de vie d’au moins trois ans et à l’origine d’une initiative reproductible ailleurs.

Les actions soumises doivent avoir été mises en place préalablement à la candidature et présenter un potentiel de succès important auprès des utilisateurs. Incrémentale ou de rupture, l’innovation devra nécessairement s’inscrire dans une perspective applicative.

Les associations s’engagent à envoyer un représentant lors de la cérémonie de remise des Prix Fondation Solimut.

#### Comment envoyer votre dossier ?

#### Par mail à riis@fondationdelavenir.org

#### Pièces constitutives (obligatoires) à joindre à votre dossier (en PDF) :

* Les statuts ;
* La photocopie de la parution au Journal Officiel ;
* Les noms et prénoms des membres du conseil d’administration de la structure ;
* Les comptes d’exploitation et les bilans des deux dernières années ;
* Les procès-verbaux des deux dernières assemblées générales pour les associations.
* Le CV du Candidat
* Le budget du projet à financer, objet de la candidature, mentionnant les Co-financeurs,
* Le calendrier de mise en œuvre du projet

**Date limite d'envoi du dossier : 29 avril 2024**

***Comment avez-vous connu cet appel à candidatures ?***

[ ]  Presse Veuillez préciser :

[ ]  Site internet Veuillez préciser :

[ ] Réseau Veuillez préciser :

 [ ]  Autre :

1. Les espaces sont comptés comme 1 caractère [↑](#footnote-ref-1)