

FONDS D'ACTION SOCIALE

QUESTIONNAIRE RELATIF A UNE DEMANDE DE SUBVENTION POUR L'HEBERGEMENT DES PERSONNES AGEES

★★★★★★

- | | |
|-------------|---|
| N.B. | <ul style="list-style-type: none">• Ce questionnaire a pour but d'obtenir un minimum d'informations sur la collectivité présentant la demande. Il ne se substitue pas à tout autre document plus précis apportant des informations complémentaires sous forme de notes annexes.• Lorsqu'il s'agit d'une demande d'équipement, remplir également le questionnaire en joignant impérativement les devis. |
|-------------|---|

DEMANDEUR PILOTANT LE PROJET

Diocèse)
Congrégation) :
ou Communauté)

N° collectivité :

Adresse :

Téléphone :

Nom du responsable à contacter à propos de cette demande :

Courriel :

FAX :

FRC
FSM

|||||
|||||

|||||
|||||

II. - INFORMATIONS SUR LE PROJET

. ENVIRONNEMENT DU PROJET

- Situation géographique du projet. Faire un descriptif rapide :

- Le projet a-t-il fait l'objet d'une étude :

(. avec d'autres collectivités

oui non

(. avec les instances nationales du culte: Episcopat, CSMF.....

oui non

. Si OUI précisez ces instances ou collectivités :

- Des autorisations EHPAD, PUV, Maisons de Retraites ont-elles été sollicitées auprès des structures administratives départementales, régionales (*joindre les arrêtés*)

oui non

. Si OUI, précisez lesquelles :

S'agit-il d'une mise à niveau de la structure FSI :

oui non

. Si OUI, précisez le motif et l'objectif

S'il ne s'agit pas ni d'une structure autorisée, ni d'une structure FSI, précisez l'objectif et le motif du projet :

Commentaires

- Le projet envisage-t-il un hébergement :

. de membres d'autres collectivités

oui non

. de laïcs

oui non

. Si OUI, précisez le motif et l'effectif prévu :

Commentaires sur le choix effectué :

Description exacte des aménagements

NORMES DE SECURITE

- Rappeler les normes principales prises en compte des travaux (installations électriques, sécurité incendie,)

- Date et notification de la décision

||| ||| |||||

. DELAI DE REALISATION

- Date de début des travaux :

||| ||| |||||

- Date de fin des travaux :

||| ||| |||||

(joindre éventuellement le planning prévisionnel)

III . - INFORMATIONS FINANCIERES SUR LE PROJET

. DEVIS ESTIMATIF DES TRAVAUX

(Joindre obligatoirement le ou les devis détaillés ou la note d'honoraires)

- Montant H.T. :

|_____| €

- Montant T.T.C. :

|_____| €

- Date du devis :

|_____| €

. FINANCEMENT DES TRAVAUX

- Répartition du financement :

(Fonds propres |_____| €

(Subventions |_____| €

(Emprunts |_____| €

- Précisez les organismes sollicités et les divers montants demandés :

Joindre un RIB