

- Le dispositif d'habitat inclusif est issu du **droit commun** et relève du Code de la Construction et de l'Habitation (CCH).
- L'article 129 de la loi ELAN définit l'habitat inclusif, qui est « destiné aux **personnes handicapées** et aux **personnes âgées** qui font le **choix**, à titre de **résidence principale, d'un mode d'habitation regroupé, entre elles ou avec d'autres personnes**, le cas échéant dans le respect des conditions d'attribution des logements locatifs sociaux [...] et des conditions d'orientation vers les logements foyers [...], et assorti d'un **projet de vie sociale et partagée**, défini par un cahier des charges national fixé par arrêté des ministres chargés des Personnes âgées, des Personnes handicapées et du Logement ».
- Le cahier des charges prévoit un appel à candidature par projet de vie sociale et partagée, dans la limite de **60 000€ / an et par projet de vie**. Les habitants du même habitat inclusif bénéficient du forfait d'un montant identique et de manière indifférenciée, quelques soient le choix de l'habitat des bénéficiaires et quelques soient l'existence d'aides individuelles.
- Une solution de **logement** inclusif ne constitue **pas nécessairement** un **habitat** inclusif (cahier des charges annexe).
- L'appel à candidature 2020 pour le déploiement de projets d'habitat inclusif sur le territoire réunionnais est porté par l'ARS La Réunion, en lien avec le Conseil Départemental 974. Le dossier est à renvoyer avec les pièces demandées (annexe) à l'adresse suivante :

ars-reunion-datps@ars.sante.fr

PROJETS D'HABITAT INCLUSIF 2020

DOSSIER DE CANDIDATURE

Date: / /

Titre du projet

(60 caractères maxi)

Structure(s) porteuse(s)

Pour toutes demandes d'informations :
Marine GERARD, marine.gerard@ars.sante.fr

1 FICHE D'IDENTITE DU PORTEUR ET DU PROJET

Le porteur du projet d'habitat inclusif

Structure bénéficiaire de la subvention

Nom :

- Association SEM/SA (bailleurs sociaux)
 Collectivité
 Personne morale de droit privé à but lucratif
 Autre (Précisez)

Coordinateur du projet

Nom - Prénom - Courriel- Téléphone :
N° SIREN :

Les partenaires impliqués et les collaborations réalisées

Nom de l'organisme	Nom & prénom du référent	Coordonnées	Fonctions

Le projet d'habitat inclusif

Modalités du projet

Date du démarrage du projet et sa durée :

Montant de la subvention demandée à l'ARS (dans la limite des 60 000€ par projet de vie sociale et partagée): €

Le contenu du projet d'habitat inclusif (2500 caractères maxi)

Mots clés

Origine et descriptif

Comment est né ce projet ?

Contexte général et plus spécifique

Quels sont les besoins identifiés et en quoi le projet y répond ?

Complémentarité avec des dispositifs de droit commun et/ ou articulation avec l'existant

Justification du projet

Etudes ou dispositifs qui démontrent l'efficacité et/ ou la pertinence de l'action

Les objectifs du projet	Objectif général	
	Objectifs spécifiques & opérationnels	
	<i>Il convient de décrire la/ ou les action(s) envisagée(s), pour répondre à chaque objectif spécifique</i>	
	Objectif spécifique 1	Action 1
	Objectif spécifique 2	Action 2
Objectif spécifique 3	Action 3	
Objectif spécifique 4	Action 4	
Elaboration et pilotage du projet	Description détaillée de la gouvernance	
	Description détaillée des stratégies d'intervention et d'accompagnement menées	

2 LES BÉNÉFICIAIRES DU PROJET D'HABITAT INCLUSIF

Le profil des bénéficiaires en perte d'autonomie

Personne(s) âgée(s) concernée(s)	Nombre	Âge(s)	dont femme(s)	et homme(s)
	Degré(s) d'autonomie (précisez par bénéficiaire concerné) :			
	Ville(s) et lieu(x) de résidence (précisez par bénéficiaire concerné) :			
	<input type="checkbox"/> domicile <input type="checkbox"/> pension de famille <input type="checkbox"/> ESMS <input type="checkbox"/> autre (précisez)			
Personne(s) en situation de handicap concernée(s)	Droits ouverts : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (Précisez par bénéficiaire concerné)			
	Indiquez si les bénéficiaires souhaitent mutualiser les aides individuelles et si oui, précisez le montant total des aides cumulées			
	<input type="checkbox"/> Oui			
	Besoins connus et/ ou identifiés (précisez par bénéficiaire concerné) :			
Mixité des publics recherchée ?	Nombre	Âge(s)	dont femme(s)	et homme(s)
	Degré(s) d'autonomie (précisez par bénéficiaire concerné) :			
	Ville(s) et lieu(x) de résidence (précisez par bénéficiaire concerné) :			
	<input type="checkbox"/> domicile <input type="checkbox"/> pension de famille <input type="checkbox"/> ESMS <input type="checkbox"/> autre (précisez)			
Mixité des publics recherchée ?	Droits ouverts : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (Précisez par bénéficiaire concerné)			
	Indiquez si les bénéficiaires souhaitent mutualiser les aides individuelles et si oui, précisez le montant total des aides cumulées			
	<input type="checkbox"/> Oui			
	Besoins connus et/ ou identifiés (précisez par bénéficiaire concerné) :			
<input type="checkbox"/> Non				
<input type="checkbox"/> Oui (Pour chaque profil, précisez le nombre et le genre)				

Le choix des bénéficiaires au sein du projet

Mode d'habitat choisi	<input type="checkbox"/> partagé (même appartement) <input type="checkbox"/> groupé (même immeuble) <input type="checkbox"/> regroupé (logt proche)
Motifs du choix de l'habitat	Expliquez et précisez le choix du/ des bénéficiaire(s) : comment ce choix s'est-il exprimé et comment ce choix s'est-il opéré ?
Elaboration et pilotage du projet	Décrire en quoi le projet a été élaboré et piloté par les futurs habitants (ou leurs représentants), avec l'appui du porteur de projet ?

3 L'ENVIRONNEMENT ET L'HABITAT

L'environnement

Situation géographique	Quel territoire est concerné par le projet? <input type="checkbox"/> nord <input type="checkbox"/> sud <input type="checkbox"/> est <input type="checkbox"/> ouest Indiquez la commune de résidence et expliquez ce choix :
-------------------------------	--

Emplacement stratégique	Indiquez précisément le lieu d'ancrage de l'habitat choisi dans la vie de la cité et sa proximité avec les services publics, sanitaires, sociaux, médico-sociaux, transports, commerces... ?																																	
Dispositif de coordination	Précisez si un recours à un/ aux dispositif(s) de coordination est envisagé : <input type="checkbox"/> Oui (Précisez le(s)quel(s)) <input type="checkbox"/> Non (Précisez qui sera chargé de la coordination de l'étape de services pouvant exister autour des personnes)																																	
Maillage territorial et partenariats mis en place	Indiquez précisément quels sont les acteurs qui concourent à la mise en œuvre du projet de vie sociale et partagée des bénéficiaires de l'habitat ? <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nom</th> <th>Nature</th> <th>Fonctions & missions</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Nom	Nature	Fonctions & missions																														
Nom	Nature	Fonctions & missions																																
Intégration et participation des proches aidants et de la famille	Indiquez si vous pensez accorder une place aux proches aidants et/ ou à la famille des bénéficiaires : si oui, expliquez laquelle et comment seraient-ils intégrés?																																	

La conception de l'habitat				
Modalités habitat	<input type="checkbox"/> Parc privé <input type="checkbox"/> Parc social	<input type="checkbox"/> Meublé <input type="checkbox"/> Non meublé	<input type="checkbox"/> En acquisition <input type="checkbox"/> Sous location (accord du propriétaire indispensable)	<input type="checkbox"/> En location
Superficie habitat	Indiquez la superficie totale de l'habitat en précisant celle des espaces communs et celle des chambres (précisez par bénéficiaire concerné)		Indiquez si l'habitat comporte des spécificités (potager, jardin collaboratif, animaux, ferme...)	
Emplacement du local commun	Indiquez précisément la situation géographique du local commun par rapport à l'habitat ?			
Local commun et projet de vie sociale et partagée (PVSP)	En quoi le local est-il affecté au projet de vie sociale et partagée et/ ou à son service ?			
Prise en considération et intégration des spécificités des habitants ?	Construction ou aménagement spécifique pour lutter contre la perte d'autonomie? <input type="checkbox"/> Oui (Précisez de quelle(s) manière(s) ex: domotique...) <input type="checkbox"/> Non	Construction ou aménagement spécifique en fonction du/ des handicap(s) de la personne ? <input type="checkbox"/> Oui (Précisez de quelle(s) manière(s) ? ex: domotique...) <input type="checkbox"/> Non		
Fonctions de l'habitat, en lien avec le PVSP	Indiquez précisément en quoi l'habitat contribue à: préserver l'intimité de l'habitant : favoriser le vivre ensemble collectif : faciliter le développement du PVSP :			

6 LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET ET LES SUITES

La réalisation du projet	
Les moyens dédiés	Quels moyens sont utilisés et mis en œuvre pour la réalisation du projet ? <ul style="list-style-type: none">• Humains :• Techniques :
Les indicateurs de résultat et les résultats attendus	Indiquez précisément les indicateurs et les résultats concrets attendus à court et long termes :
L'impact visé	Indiquez précisément l'impact visé par le projet :
Calendrier et étapes du projet	Indiquez les principales étapes de réalisation de votre projet :
Livrables attendus	Pour chaque grande étape du projet :
	Pour chaque objectif spécifique énoncé :
L'évaluation du projet	
Modalités et moyens d'évaluation	Quelle méthodologie dévolue ? Quels outils utilisés ? Quels indicateurs retenus ?
Valorisation et perspective du projet	
Communication et valorisation	Indiquez les moyens utilisés pour la valorisation du projet : <ul style="list-style-type: none">- Pendant sa mise en œuvre :- Après sa réalisation :
Pérennisation et perspectives	Quelles sont les modalités envisagées pour ancrer et pérenniser ce projet, suite à son évaluation ?
	Quels sont les résultats concrets attendus à court et plus long termes ?

7 BUDGET PRÉVISIONNEL, toutes charges comprises

- ▶ Cette fiche est une trame indicative ; un budget plus détaillé peut être joint en annexe de ce dossier.
- ▶ Le budget présenté doit être équilibré (le total des charges doit être égal au total des produits)
- ▶ Toutes les recettes peuvent être justifiées par un courrier ou par une attestation.

Charges et dépenses TTC		Produits et recettes	
Achats matériels (montant total)		Autofinancement (montant total)	
Fournitures :		dont apport personnel :	
Achats spécifiques :		dont recettes / ventes :	
Matières de fabrication :		dont autres produits :	
Autres :		dont apports de l'association :	
Achats de prestations de services (communication, comptabilité, sécurité ...)		Partenariats (montant total)	
Frais de personnel , honoraires, salaires...		SUBVENTIONS DES COLLECTIVITÉS PUBLIQUES	
Locations (matériel, salles)		en numéraire :	
EDF, eau, chauffage...		en nature :	
Téléphone, frais postaux		PARTENARIAT DU SECTEUR PRIVÉ	
Transports, déplacements		en numéraire :	
Assurances (responsabilité civile, accidents...)		en nature :	
Impôts et taxes			
Autres :			
Autres :			
Autres :		Forfait animateur (montant sollicité)	
Total des charges		Total des produits	

Établi le : __/__/__

ANNEXE

PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER		
1.	Dossier de candidature	<input type="checkbox"/>
2.	Dossier Cerfa signé	<input type="checkbox"/>
3.	Fiche de poste de l'animateur rémunéré par le forfait habitat inclusif	<input type="checkbox"/>
4.	Organigramme prévisionnel	<input type="checkbox"/>
5.	Informations et outils nécessaires à la bonne compréhension de l'installation et l'agencement des locaux (présence du local commun, localisation des habitats...)	<input type="checkbox"/>
Pour les organismes n'ayant pas bénéficié d'un financement de l'ARS sur le FIR en 2019, les pièces suivantes doivent également être transmises lors du dépôt des dossiers :		
	<ul style="list-style-type: none">- si le présent dossier n'est pas signé par le représentant légal de la structure, le pouvoir donné par ce dernier au signataire ;- un relevé d'identité bancaire ou postal- pour les associations joindre également :	
7.	<ul style="list-style-type: none">o les statuts déposés ou approuvéso la liste des membres du conseil d'Administration et du Bureauo le budget global de l'associationo les comptes approuvés du dernier exercice closo le rapport du commissaire aux comptes pour les associations qui en ont désigné un, notamment celles qui ont reçu annuellement plus de 153 000 € de dons ou de subventionso le plus récent rapport d'activité approuvé	<input type="checkbox"/>