

**FONDS PUBLICS ET TERRITOIRES**

***INCLUSION HANDICAP ET QUALITE D’ACCUEIL***

**APPEL A PROJETS 2024**

**FICHE PROJET**

**ANNEXE 2**

|  |
| --- |
| **P Présentation du porteur du projet** |
| **Nom du gestionnaire** |  |
| **Nom du référent du projet** |  |
| **Coordonnées du référent du projet** | **Tel:****@ :** |
| **Type d’équipement support** | □ EAJE□ Accueil Jeunes | □ RAM□ Centre Social/EVS | □ ALSH□ *Autres (1)* |
| 1. ***Préciser***
 |

|  |
| --- |
| **Sélectionner l’axe thématique retenu** |
| **Axe 1** | **L’accueil des enfants et adolescents en situation de handicap dans les structures et services de droit commun** |  |
| Volet 2 | Engager les professionnel(le)s de la petite enfance dans l’inclusion des enfants porteurs de handicap |  |
| Volet 3 | Renforcer les dynamiques inclusives en Alsh et accueils de jeunes en garantissant l’effectivité des solutions d’accueil |  |
| Volet 4 | Favoriser l’inclusion des enfants et adolescents en situation de handicap dans les autres services d’accueil (lieux d’accueil enfants parents, ludothèques, Clas, centres sociaux et Evs etc.) |  |
| **Axe 2** | **Amélioration de la qualité et de l’accessibilité des accueils collectifs et individuels du jeune enfant** |  |
| Volet 1 | Renforcer l’accessibilité des modes d’accueil |  |
| Volet 2 | Enrichir les équipes et les projets d’accueil en Eaje  |  |
| Volet 3 | Faciliter le recours à l’accueil individuel et accompagner la qualité des pratiques et des carrières professionnelles |  |

|  |
| --- |
| **Présentation synthétique du projet** |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Objectifs du projet** |  |
| **Description détaillée des actions, moyens et modalités de mise en œuvre du projet** |  |
| **Calendrier de réalisation du projet**  |  |
| **Publics visés par le projet (tranches d’âges, spécificités, nombre d’enfants et de familles bénéficiaires du projet ...)** |  |
| **Territoire du projet** | Nom de la /des communes concernées : ……….Nom des quartiers concernés :[ ]  Urbain / [ ]  Qpv : *(précisez numéro du Qpv)* …….[ ]  Rural / ¨ Zrr [ ]  Autre, précisez. |
| **Quels sont les résultats attendus du projet (quantitatif/ qualitatif) ?** |  |
| **Quels sont les indicateurs d’évaluation retenus pour mesurer les résultats du projet** |  |
| **Budget prévisionnel** **Fonctionnement** | **Montant total prévisionnel du projet : €****Montant demandé à la CAF au titre du FPT : €***(Maximum 80% du budget total du projet)*  **Montant demandé aux co-financeurs : €****Compléter « budget prévisionnel » fonctionnement (Cf. dossier CERFA)** |
| **Budget prévisionnel** **Investissement** | **Montant total prévisionnel du projet : €****Montant demandé à la CAF au titre du FPT : €***(Maximum 80% du budget total du projet)* **Montant demandé aux co-financeurs : €****Compléter « budget prévisionnel investissement » (Cf annexe 3)** |

|  |
| --- |
| **Identification des partenaires**  |
| **Quels sont les partenaires du projet ?****Préciser les modalités du partenariat (mise à disposition, subvention…)** |  |

*NB : Tout élément complémentaire de présentation du projet peut être joint en annexe de cette fiche.*