FORMULAIRE DE CANDIDATURE 2025

Appel à projets en faveur de l'adaptation des logements dans le parc social et de l'accompagnement des locataires seniors

Identification du demandeur

Raison Sociale			
Numéro Siret (14 chiffres)			
Statut juridique			
Adresse			
Code postal		**Ville**	
Nom et qualité de la personne habilitée à signer la convention			
Nom et qualité de la personne en charge du dossier		**Courriel**	
		Téléphone	

Note stratégique

Merci de compléter TOUTES les cases ci-dessous. Si non concerné, noter « NC ».

Présentation du parc social et données chiffrées sur le vieillissement

Territoire d'implantation du bailleur (départements/villes)	
Nombre d'immeubles du parc	
Nombre de logements du parc	
Nombre et part de personnes âgées occupant un logement	
Nombre et part de personnes âgées vivant seules	
Niveau de ressources des personnes âgées ou éléments sur la fragilité économique	
Nombre et part de personnes âgées dont les revenus excèdent les plafonds de ressources pour l'attribution d'un logement social	

Présentation des projets concernés dans le cadre du présent appel à projets

Nombre de résidences ou immeubles concernées et localisation géographique	
Nombre de logements à adapter par résidence	
Date prévisionnelle de démarrage des travaux et durée	

- **Bâtiments et environnement aux abords des logements à adapter**

Année de construction des résidences ou immeubles concernés	
Type de logements	
Accessibilité des bâtiments	
Présence de cheminements sécurisés, de structure de repos, d'un éclairage suffisant	
Projet de rénovation / réhabilitation / construction en cours dans le quartier	
Présence d'espaces verts	

- **Services aux abords des logements à adapter**

Accessibilité en transports en commun, nature et nombre de commerces ou services de proximité dans un rayon de 200 à 500 m, présence de services dédiés aux seniors

- **Etat des lieux des demandes traitées annuellement par le bailleur social**

Nombre de demandes d'adaptation de logements dans les 3 dernières années	
Nombre de logements accessibles et/ou adaptés dans le parc	
Nombre de logements à adapter sur l'année en cours	
Méthode de traçabilité des logements accessibles et adaptés	
Mobilisation d'un ergothérapeute pour les préconisations de travaux, si oui dans quel cas ?	
Montant moyen des travaux par type d'adaptations réalisées dans les 3 dernières années	

Présentation de l'accompagnement des locataires seniors

- **Etat des lieux**

Modalités de repérage actuelles au sein du parc des personnes âgées fragilisées et des logements à adapter
Label et/ou conventions de partenariat avec des acteurs du champ de la prévention de la perte d'autonomie ou du grand âge
Offres ou actions déjà déployées à destination des personnes âgées

- **Programmation des actions collectives de prévention**

Pour être éligibles, les porteurs doivent impérativement s'engager dans la mise en œuvre d'actions d'accompagnement des locataires seniors.

Nombre d'ateliers prévus ou souhaités	
Thématiques envisagées (plusieurs choix possibles)	☐ Ateliers Bienvenue à la retraite ☐ Ateliers du bien vieillir et de lien social (Nutrition, Sommeil, Activité Physique Adaptée, Mémoire, Sécurité routière, Habitat…)
Nombre prévisionnel de participants	
Territoires concernés	

Actions de sensibilisation au vieillissement envisagées auprès du personnel au contact des seniors
Moyens mobilisés pour informer et sensibiliser les locataires aux risques liés au vieillissement
Actions prévues pour établir ou consolider des partenariats avec les acteurs locaux impliqués dans le bien vieillir

Liste des pièces à joindre

☐ **Courrier de demande** d'aide financière, précisant les motifs ayant conduit le bailleur social à solliciter la Caisse et les perspectives envisagées ;

☐ **Dossier de candidature complété (fiche d'identification** et **note stratégique**) selon le cahier des charges de l'appel à projets ;

☐ **Attestation de vigilance URSSAF** (datée de moins de 6 mois) précisant que les cotisations sociales versées par le bailleur social sont à jour ;

☐ **Copie des conventions de partenariat** avec des acteurs du champ de la prévention de la perte d'autonomie ou du grand âge ;

☐ **Relevé d'Identité Bancaire** ;

☐ En cas de sollicitation du **dégrèvement de la Taxe Foncière sur les Propriétés Bâties (TFPB)**, **attestation sur l'honneur** mentionnant la sollicitation dudit dégrèvement (dans l'attente de la transmission ultérieure du justificatif du dégrèvement obtenu) et le montant estimé au titre de l'opération décrite ;

☐ **Tableau récapitulatif des logements concernés** (n°RPLS, adresse complète, type de travaux, montant des travaux et des aides financières déjà mobilisées par logement, notamment dégrèvement TFPB)

☐ **Plan de financement** ci-dessous (reprenant **obligatoirement** le nombre de logements individuels à adapter et/ou de prestations d'ergothérapie, le montant prévisionnel global, les ressources propres et autres financements, part TFPB), daté et signé par le représentant légal.

Merci de cocher les cases une fois les documents joints

Plan de financement

RECETTES			DEPENSES		
			Prestations concernées (travaux et/ou ergothérapie)	**Nombre de logements**	**Montant prévisionnel global**
Dégrèvement TFPB	%	€			€
Fonds propres	%	€			€
Autres (à détailler)					€
	%	€			€
	%	€			€
	%	€			€
	%	€			€
	%	€			€
	%	€			€
	%	€			€
	%	€			€
	%	€			€
Total	**100%**	**€**		**Total**	**€**

Date : **Signature :**