



1<sup>ère</sup> enseigne  
de service  
à la personne  
pour toutes les  
Situations de handicap



# Appel à Projet 2009

## Prestations Innovantes

### Dossier de Candidature

Avec le soutien de l'Agence Nationale des  
Services à la Personne



Et en partenariat avec le Journal du Domicile





## Appel à projet pour des Prestations innovantes

Afin de favoriser l'émergence et le développement de nouvelles solutions d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes en situation de handicap, Handéo lance un appel à projet sur des prestations innovantes.

Vous trouverez dans ce dossier les éléments à nous remettre :

- Présentation du porteur de projet (ou prestation)
- Présentation du projet ou de la prestation

*Handéo se réserve la possibilité de vous contacter pour avoir des compléments d'information ou documents.*

Ce dossier est téléchargeable sur notre site internet [www.handeo.fr](http://www.handeo.fr) rubrique « actualité »

Merci de nous renvoyer ce dossier complété et accompagné des pièces à joindre par mail [secretariat.handeo@gmail.com](mailto:secretariat.handeo@gmail.com) ou à l'adresse suivante :

**handéo**

14 rue de la Tombe Issoire  
75014 PARIS

**Date limite de réception des dossiers de candidature**

**15 Septembre 2009**

## Le Porteur de Projet ou de la Prestation

### ○ Présentation de la structure

Nom de la structure : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Statut Juridique : \_\_\_\_\_

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Nom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Fonction au sein de la structure : \_\_\_\_\_

Téléphone :     -     -     -     -

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Date de création de la structure : \_\_\_\_\_

Fédération d'appartenance : \_\_\_\_\_

Objet et activité de la structure :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Effectif de la structure : \_\_\_\_\_ Code APE : \_\_\_\_\_

### ○ Personnes en charge du projet / de la prestation

(Pouvant être contactée pour des infos supplémentaires)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Téléphone :     -     -     -     -     Portable :     -     -     -     -

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Le Projet / La Prestation

### Nature du projet :

- Adaptation d'une prestation existante
- Transposition d'une prestation assurée habituellement en établissement
- Création d'une nouvelle prestation

### Vous considérez votre projet (ou prestation) innovant du fait de :

- sa nature
  - ses modalités de mise en œuvre
  - son procédé technique
  - son montage financier
  - son organisation
  - autres (précisez) :
- 

### Présentation du projet selon le plan suivant (3 pages maximum) :

- Historique du projet / de la prestation
- Description du projet / de la prestation
- Modalités de mise en œuvre
  - moyens humains
  - moyens techniques
  - moyens financiers
- Modalités de financement actuel  
(si le projet ou la prestation est déjà mis en œuvre)
- Partenaires du projet
- A quel(s) type(s) de public(s) s'adresse-t-il ?  
(enfants, adultes, déficient visuel, handicap moteur, etc., ...)
- Votre projet (ou prestation) peut-il être modélisé et développé sur d'autres territoires ? Si oui, dans quelles conditions ?

**Vous avez la possibilité de nous joindre en annexe tous documents pouvant étayer votre projet**