

Avec le soutien de :



Dossier de candidature – Automne 2023

CONTEXTE

L'Union Départementale des CCAS du Nord, avec le soutien de la Carsat Hauts-de-France et la Métropole Européenne de Lille, lance un deuxième appel à projets auprès de ses adhérents afin de les soutenir dans leurs projets d'inclusion numérique, avec pour objectif l'accès aux droits de tous.

L'appel à projets lancé s'articule autour de 2 axes : matériel informatique et formations. Les adhérents peuvent se mobiliser sur l'un des deux axes ou les deux simultanément.

POUR CANDIDATER

Pièces à transmettre obligatoirement :

- Le présent dossier de candidature, le chapitre sur le porteur de projet doit être complété ainsi que le(s) axe(s) sur le(s)quel(s) le candidat se positionne, transmis sous format « .doc » (Word ou LibreOffice)
- Une lettre de candidature signée par le/la Président(e) ou le/la vice-Président(e)
- Le RIB du CCAS/CIAS

Candidature par e-mail uniquement, envoi de l'ensemble des pièces à transmettre en une seule fois à paulinedurieu@udccas59.fr.

Date limite de candidature : **mardi 21 novembre 2023 à minuit.**

POUR TOUTES QUESTIONS

Une note de procédure est annexée au présent dossier et disponible sur le site internet de l'UDCCAS du Nord

Présentation de l'appel à projets et session de questions/réponses en webinaires :

⇒ Les 26 et 29 septembre, de 10h à 11h

⇒ Inscription nécessaire via ce formulaire : <https://forms.gle/uq1yni2gk1rp39uM8>

Contact : Pauline Durieu, Responsable de l'UDCCAS : paulinedurieu@udccas59.fr

LE PORTEUR DE PROJET

CCAS/CIAS :

Adresse du CCAS/CIAS :

Nombre d'habitants de la commune / de l'intercommunalité :

Intercommunalité de rattachement (si CCAS) :

Nombre de travailleur(s) social(aux) au sein du CCAS/CIAS :

Représentants

Prénom, nom Président(e) :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Prénom, nom Vice-Président(e) :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Personne en charge de ce dossier

Prénom, nom :

Fonction :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

AXE 1 : MATERIEL INFORMATIQUE

Contexte dans lequel s'inscrit la demande de soutien financier pour l'achat de matériel informatique (5 lignes maximum) :

Projet dans lequel s'inscrit la demande de soutien financier (10 lignes maximum) :

L'achat de matériel informatique facilitant l'ouverture des droits concerne (cochez la/les case(s) correspondante(s)) :

- Le déploiement d'actions « d'aller vers » des professionnels au domicile des personnes peu ou pas mobiles.
- L'adaptation de l'accueil du CCAS/CIAS aux enjeux de l'inclusion numérique.

Si vous disposez déjà de matériel informatique pour réaliser des visites à domicile, merci d'indiquer le ratio matériel/ETP dont vous disposez (1PC pour 3 agents par exemple) :

Public bénéficiaire :

Modalités d'évaluation du projet :

Indicateurs (quantitatifs et qualitatifs) prévus pour évaluer le projet (3 indicateurs minimum) :

Budget total du projet :

Montant demandé à l'UDCCAS du Nord (maximum 80% du budget total) :

Autre(s) financeur(s) :

Budget prévisionnel (tableau ci-dessous) : le budget à présenter est celui qui concerne le projet uniquement. Le budget devra être équilibré, indiquant l'ensemble des financeurs du projet (l'UDCCAS compris) et présenté via le tableau ci-dessous ou via un autre tableau à intégrer dans ce dossier si le porteur le souhaite.

Budget prévisionnel du projet			
Dépenses	Montant (€)	Ressources	Montant (€)
Total des dépenses :		Total des ressources :	

AXE 2 : FORMATIONS

Contexte dans lequel s'inscrit la demande de financement de formations (*5 lignes maximum*) :

Projet dans lequel s'inscrit la demande de financement de formations (*10 lignes maximum*) :

Si des cadres, des élus et/ou des travailleurs sociaux ont déjà été formés à l'inclusion numérique, merci de préciser ici les structures de formation, les dates de formation, les contenus de formation, le nombre de personne(s) formée(s) :

Formation UNCCAS « Inclusion numérique – comment accompagner l'utilisateur ? », à destination des cadres/élu(e)s (*seront contactés directement pour l'inscription*) :

*Participant potentiel 1 (prénom, nom) :

Fonction :

Adresse e-mail :

*Participant potentiel 2 (prénom, nom) :

Fonction :

Adresse e-mail :

*Si le CCAS/CIAS a déjà suivi cette formation UNCCAS, merci de préciser le nom des personnes ayant participé :

Formation Emmaüs Connect « L'accompagnement de l'utilisateur en fragilité numérique » à destination des agents en contact direct avec le public (accompagnement social, accueil, etc.) (*le référent du présent dossier sera contacté pour faire remonter les besoins précis des agents et adapter la formation*) :

*Participant potentiel 1 (prénom, nom) :

Fonction :

Adresse e-mail :

*Participant potentiel 2 (prénom, nom) :

Fonction :

Adresse e-mail :

*Participant potentiel 3 (prénom, nom) :

Fonction :

Adresse e-mail :