

**FICHE PROJET**  
**CRÉATION DE PLACES DE PENSION DE FAMILLE ET DE RESIDENCE ACCUEIL**  
**POUR LA PERIODE 2018-2021**

**Un formulaire doit être renseigné pour chaque projet présenté.**

Chaque formulaire doit être accompagné des pièces indiquées dans l'appel à projets.

**TOUT FORMULAIRE NON RENSEIGNÉ INTÉGRALEMENT NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

**PARTIE 1**

***INFORMATIONS CONCERNANT LE PORTEUR DE PROJET***

Nom de l'organisme et sigle	Accueil Fraternel Roubaisien Hauts de France (AFR)
Statut juridique	Association
Date de constitution	01/06/53
Personnel permanent (nombre)	51
Lieu d'implantation de la structure	Commune : Roubaix, Wattrelos, Tourcoing, Armentières Département : Nord Région : Hauts de France
Nom et prénom de la personne physique habilitée à représenter le promoteur Tel / courriel	Nom et prénom : DUBOIS Pierre, Président Tel : 03 20 80 58 83 Courriel : d.zornig@afr-asso.fr
Bref résumé des objectifs et des activités habituelles de l'organisme	Accueil, hébergement, accompagnement de personnes en grande difficulté sociale en vue de leur permettre d'accéder et de se maintenir dans un logement, d'élaborer et de mettre en œuvre leur projet personnel (droits, santé, insertion sociale et professionnelle, logement, ...)

PARTIE 2 <i>INFORMATIONS CONCERNANT LE PROJET</i>	
Nature du projet	<p><input type="checkbox"/> <b>Création</b> (ouverture d'une structure <i>ex nihilo</i>), précisez :</p> <p>Si oui :</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ouverture de places <i>ex nihilo</i> : nombre de places : .....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ouverture de places par utilisation de capacités initialement dédiées à de l'hébergement d'urgence (transformation) : nombre de places : .....</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ouverture de places par utilisation de capacités initialement dédiées à un autre dispositif AHI (transformation) : précisez le dispositif : ..... nombre de places : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <b>Extension</b> (augmentation de la capacité d'accueil d'une pension de famille ou résidence accueil existante), précisez :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La dénomination de la structure déjà existante : Espace Vion .....</li> <li>- Le type de la structure actuelle (pension de famille ou résidence accueil) : Pension de famille.....</li> <li>- La capacité d'accueil actuelle de la structure : 20 .....</li> <li>- Le nombre de places supplémentaires envisagées : 10.....</li> <li>- La capacité totale de la structure après extension envisagée : 10.....</li> </ul>
Type de structure ( <i>pour les nouvelles places</i> )	<p><input type="checkbox"/> Pension de famille : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Résidence accueil : .....</p>
Modalités d'encadrement	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Personnel mobilisé (exprimé en personnes et en ETP) : 4 personnes – 2,5 ETP.....</li> <li>- Qualification du personnel : ..quote-part encadrement/gestion – maître(sse) de maison, animateur(trice)..</li> </ul>

PRÉFET DU NORD

Lieu d'implantation de la structure envisagée	Département : Nord : Arrondissement : LILLE..... Commune : Roubaix
Position ou engagement du propriétaire des locaux souhaités ( <i>engagement écrit au dossier</i> )	
Position des élus locaux vis-à-vis du projet	
Coût estimé de la mise en œuvre du projet (ex. : <i>coût de la construction des locaux, le cas échéant. Ces dépenses doivent apparaître dans le budget prévisionnel</i> ) <sup>1</sup>	
Prévision des <u>coûts de fonctionnement</u> de la structure une fois le projet mis en œuvre. Précisez le coût en année pleine pour la capacité totale de la structure.	Montant des dépenses totales en année pleine : 315 680€
Quel(s) serai(en)t le(s) partenaire(s) potentiel(s) de la mise en œuvre du projet ainsi que les modalités de coopération :	<b>Le CCAS de la Ville de Roubaix, les structures d'hébergement (CHRS, HU), en particulier celles déjà gérées par l'AFR afin d'inscrire ce nouveau dispositif dans le parcours de sortie des personnes de l'hébergement vers un logement, les associations locales afin de permettre l'insertion des personnes dans la vie locale et leur accès à la culture, les référents sociaux des personnes</b>

<sup>1</sup> Ce renseignement est demandé à titre d'information. Il ne constitue en aucun cas une garantie de l'implication de l'État dans le financement des coûts relatifs à la mise en œuvre du projet.

Date prévisionnelle d'ouverture sur la période 2018-2021	Précisez le mois et l'année : septembre 2020
Précisions ou commentaires supplémentaires vous paraissant pertinents dans le cadre de la sélection des projets :	
<b>PARTIE 3</b> <b>EXPERIENCE DU PORTEUR</b>	
Expérience du porteur :	<p><b><u>Expérience dans la gestion d'une pension de famille ou résidence accueil :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Si oui, précisez : Gère la pension de famille de la rue de Condé (20 places) à Roubaix</b></p> <p><b><u>Autre activité sur le même territoire :</u></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p><b>Si oui, précisez : accueil de jour, HU, CHRS, service logement, AVA, ALT, FSL...</b></p>



*Liberté • Egalité • Fraternité*  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU NORD

--	--