**TRAME DE REPONSE**

**A UTILISER POUR L’AAP FNAVDL**

|  |
| --- |
| PORTEURS DE PROJET :  🞏 organisme ou association  🞏 bailleur social  🞏binôme bailleur/association :  NOM DE LA STRUCTURE : ………………………………………………………………………………………………………………..  Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Nom de la personne en charge de l’AAP :……………………………………………………………………………………….  🕿 : …………………………………………………  Mail : …………………………………………………………………..  N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| ELEMENTS DE CONTEXTE : |

|  |
| --- |
| PUBLICS VISES ET SERVICES :  (notamment ceux identifiés dans le PDALHPD) |

|  |
| --- |
| NATURE DES PROJETS : |
| 1. Réponse aux besoins dans le territoire : |
| 1. Accompagnement social et évaluation préalable des besoins en accompagnement : |
| 1. Gestion locative adaptée, baux glissants et articulation avec l’accompagnement : |
| 1. Articulation avec les dispositifs partenariaux : |
| 1. Gestion du projet : la construction, l’animation et le pilotage : |
| 1. Offre de logement mobilisée en organisation des parcours résidentiels des ménages |

|  |
| --- |
| PLAN DE FINANCEMENT :  (Nature et montant maximum prévisionnel de la dépense éligible à la subvention, modalités d’exécution) |

|  |
| --- |
| EVALUATION DU PROJET (indicateurs de suivi quantitatifs et qualitatifs) : |

|  |
| --- |
| CALENDRIER PREVISIONNEL DE L’OPERATION : |

|  |
| --- |
| LISTE DES ANNEXES JOINTES : |