**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 :  |