**Appel à Manifestation d’Intérêt « Innovations Managériales »**

**Dossier de candidature - 2024/2025**

**à remplir et à retourner avant le 15 novembre 2024**

**via la plateforme « démarches simplifiées »**

## **Informations Générales**

Nom de l’établissement porteur du projet :

Adresse :

Nom du responsable du projet :

Fonction :

Email :

Téléphone :

Type d’établissement :  
 Public  
 Privé lucratif  
 Privé non-lucratif

Secteur d’activité (plusieurs réponses possibles) :  
 Sanitaire  
 Médico-social

## **Description du Projet**

1. **Titre du projet :**
2. **Résumé succinct du projet :**
3. **Thématique(s) principale(s) du projet (plusieurs réponses possibles) :**

Management innovant, collaboratif et/ou participatif

Prévention et gestion des conflits

Flexibilité et adaptabilité du travail

Formation et développement des compétences managériales

Renforcement et amélioration de la communication interne

Amélioration des conditions et de l’ambiance de travail

Temps d’échanges de pratiques professionnelles

Prévention des diverses formes de harcèlement, discriminations ou violences au travail

Promotion de la diversité et de l’inclusion

Innovation technologique au service du management

Nouvelles organisations du travail

Autre (précisez) :

1. **Objectifs du projet :**

1. **Description détaillée du projet :**

Périmètre du projet :  
 Établissement(s)  
 Service(s)  
 Organisme gestionnaire  
 GHT  
 Autre (précisez) :

Précisez le périmètre du projet (lister les établissements ou les services concernés)

Contexte et justification :

Méthodologie et étapes clés :

Ressources humaines et matérielles mobilisées pour le projet :

Partenaires impliqués (le cas échéant) :

Indicateurs de succès et d’évaluation proposés :

1. **Impact du Projet**

Population cible et nombre de professionnels concernés :

Impact attendu sur le recrutement et la fidélisation :

Durabilité et possibilités d’essaimage :

Potentiel de transfert et de reproduction dans d’autres établissements :

1. **Modalités de Mise en Œuvre**

Calendrier prévisionnel du projet :

Budget prévisionnel associé au projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant10** | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation11** |  |
| Autres fournitures |  | Etat : préciser le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | - |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI12 |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | Fonds européens |  |
| **64- Charges de personnel** |  | - |  |
| Rémunération des personnels |  | L'agence de services et de paiement (ex-CNASEA -emplois aidés) |  |
| Charges sociales |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Aides privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES**[**13**](#bookmark10) | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **La subvention de…………€ représente ………….…% du total des produits :**  (montant attribué/total des produits) x 100. | | | |

10Ne pas indiquer les centimes d’euros.

11L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées.

12Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes ;  
communauté d’agglomération ; communauté urbaine.

13 Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n° 99-01, prévoit *a minima* une information (quantitative ou, à  
défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité mais en engagements « hors bilan » et « au  
pied » du compte de résultat.

## **Dépôt du dossier**

Veuillez soumettre votre dossier complet via la plateforme Démarches Simplifiées avant le 15 novembre 2024. Le dépôt du dossier vaut déclaration sur l’honneur des éléments transmis.

Par le dépôt du dossier, le candidat, s’il est retenu, s’engage à participer à la restitution de son expérience sous différents formats: écrit, webinaire, événement, etc.

Pour toute question ou information complémentaire, veuillez contacter :

Timothée HIL  
Email : [timothee.hil@ars.sante.fr](mailto:timothee.hil@ars.sante.fr)   
Téléphone : 06 65 45 76 12

Agence Régionale de Santé Bourgogne Franche-Comté  
Direction de l’Organisation des Soins et de l’Autonomie (DOSA)  
Service des Ressources Humaines du Système de Santé (RHSS)