**SOUMETTRE UN PROJET A**

**LA FONDATION ON SENIORS’ SIDE**

**Quel type de projet peut-être soutenu par la Fondation ?**

La fondation On Seniors’ Side (OSS) soutient des organisations / projets qui
- encouragent l’activité des seniors pour améliorer leur bien-être
 (sport, culture, art, mobilité, nouvelles compétences : digitales, techniques…)
- aident les seniors à s’investir dans la société et encouragent le lien social intergénérationnel
- favorisent le maintien à domicile en bonne santé et accompagnent les aidants

**Critères**

1. L’ association / organisation qui porte le projet doit être à but non lucratif et représenter les valeurs du groupe Damartex.

1. Elle doit être officiellement reconnue .
2. Durée limitée dans le temps
- Le projet doit se dérouler dans l’année.
- S’il s’agit d’un lancement de projet, il sera peut-être nécessaire de re-présenter un dossier l’année suivante.
- Les projets ne peuvent être pris en charge que pour une durée maximale de 3 ans consécutifs.
3. Critères généraux : Les points suivants seront pris en compte dans le choix des projets :
- motivation des représentants de l’association.
- motivation du parrain du projet.
- le nombre de seniors bénéficiaires du projet, en comparaison du budget alloué.
- la confiance inspirée par le projet.

**Process**

Tout collaborateur du Groupe Damartex peut proposer à la Fondation un projet à soutenir en complétant le dossier ci-dessous.

Ce dossier sera examiné par le Comité de Pilotage qui l’étudiera et décidera si le projet peut-être soutenu ou pas par la Fondation. (ce comité se réunira tous les 3 mois).

Tout projet éligible sera parrainé par un collaborateur.

Le parrain peut-être la personne qui propose le projet ou un autre collaborateur du Groupe Damartex. Pour parrainer un projet, il faut avoir valider sa période d’essai.

La priorité sera donnée à la personne proposant le projet si elle le souhaite.

Quel est le rôle d’un parrain ?

* Prendre le leadership du projet pour en assurer le succés.
* Faire connaitre le projet et encourager ses collègues à lui apporter leur soutien.
* Etre l’interlocuteur privilégié avec l’association.
* Etre responsable de la communication entre la Fondation et l’association.
* Suivre le projet et partager l’ information (Yammer et autre).
* Alerter la Fondation si les fonds n’étaient pas utilisés comme prévu.
* Faire des points réguliers sur les avancées, les difficultés, les défis et les besoins d’aide supplémentaires des projets.

Chaque filiale du Groupe (BU) décidera du temps que le parrain peut allouer au projet sur son temps de travail dans la limite de 3 jours par an.

**Ambassadeurs de la Fondation**

Dans chaque filiale il y a au moins un Ambassadeur de la Fondation dont le rôle est de répondre à toute question sur la Fondation, aider et soutenir toute personne souhaitant s’investir dans un projet.

* DAMART FRANCE: Isabelle Picard - ipicard@damart.com - tel : +33 3 20 11 47 70
* DAMART Belgique : Patricia Coeck - pcoeck@damart.com – tel : +32 (0)56483173
* DAMART UK : Kenny Singh – ksingh@damart.com
* 3 PAGEN : Vera Funk - Vera.Funk@3PAGEN.DE– tel : +49 (0)2404/980-136
* XANDRES : Laurie Baguette – laurie.baguette@xandres.be - tel : +32 494262013
* AFIBEL : Perrine Bruggeman - perrinebruggeman@afibel.net – tel : +33 3 20 41 57 31
* COOPERS : Flora Moffat – f.moffat@CoopersStortford.co.uk – tel : 01279 701541
* DSB : Joséphine Biernacki - Jbiernacki@damartex.com – tel : + 33 3 20 11 47 11 / + 33 6 69 48 30 98
* DMT : Sami Najjar – snajjar@damart.com

Vous pouvez les contacter pour toute question ou demande d’informations.

(à remplir par l’Association - Dossier à retourner à votre parrain/marraine chez Damartex)

**DOSSIER PROJET**

**Nom de l’association** :

**Nom du projet** :

**Objet principal du projet** :

**Champs d’action du projet :**

[ ] Axe 1 : encourager l’activité des seniors pour améliorer leur bien-être

[ ] Axe 2 : aider les seniors à s’investir dans la société et encourager le lien intergénérationnel

[ ] Axe 3 : favoriser le maintien en bonne santé à domicile et accompagner les aidants.

**Le projet est porté par :**

[ ] Une association officielle en lien avec les seniors

[ ] Une association étudiante

[ ] Une association de seniors

[ ] Autre:

**Nom du représentant de l’association** :

**Nom du contact de l’association** :

**Adresse de l’association** :

**Numéro de Siren / siret ou TVA :**

**Autres partenaires de l’association** :

**Date de création de l’association**:

**Eventuelles autres informations** (à joindre au dossier)

**Description du projet : indiquer ce que le projet va changer dans la vie des bénéficiaires accompagnés**

**Nombre de bénéficiares concernés par le projet** :

**Type d’aide demandée :**

[ ] **Aide financière (montant en €)** :

[ ] **Communication** :

[ ] **Mécénat de compétences** :

[ ] **Autre** :

**Echéance :**

**Date de démarrage de l’action** :

**Date des premiers résultats attendus** :

**Récurrence du projet (oui/non)** :

|  |
| --- |
| Budget prévisionnel du projet |
|  |  |  |  |
| **Charges** | **Montant** |  | **Produits** | **Montant** |
| **CHARGES** |  | **RESSOURCES** |
| **Achats** |  |  | **Vente de produits finis, de marchandises, de prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |  |
| Achats matériels, matières et fournitures |  |  | **Subventions d'exploitations** |  |
| Autres founitures |  |  | Fondation On Seniors’ Sides |  |
|  |  |  | Autres aides privées |  |
| **Services extérieurs** |  |  | Etat |  |
| Locations  |  |  | Région(s) |  |
| Entretien et réparation |  |  | Département(s) |  |
| Assurance |  |  | Intercommunalité(s) |  |
| Documentation |  |  | Organismes sociaux (à détailler) |  |
|  |  |  | Fonds européens |  |
| **Autres services extérieurs** |  |  | Autres établissements publics |  |
| Rémunérations et honoraires |  |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |  |
| Déplacements, missions |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Charges de personnel** |  |  |  |  |
| Rémunérations des personnels |  |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |  |
| Autres charges de personnel |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0** |  | **TOTAL DES PRODUITS** | **0** |
|  |  |  |  |
| ***Le total des charges doit être égal au total des produits*** |

**A remplir par le parrain/la marraine-collaborateur du Groupe Damartex**

**Nom-Prénom (du parrain / de la marraine)** :

**Addresse email** :

**Téléphone** :

**Fonction** :

**Date d’entrée dans le groupe Damartex**:

**BU** :

**LinkedIn** :

**Pouvons nous identifier votre profil LinkedIn sur un post ?** …………………………..

**Motivation pour le projet** :

**Avez vous déjà parrainé un autre projet au sein de la Fondation ?** oui/non

Merci de votre engagement !

Dossier à retourner à votre parrain/marraine chez Damartex