**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**Appel à projets**

**Engagement exceptionnel par les CPAS wallons de bénéficiaires du droit à l’intégration sociale ou de l’aide sociale équivalente mis à disposition de structures d’hébergement pour aînés ou personnes handicapées agréées par l’AVIQ entre le 1er novembre 2020 et le 31 décembre 2021**

**Identification du CPAS**

Numéro d'entreprise :

Dénomination :

Siège social :

Rue :

Numéro :

Boîte :

Code postal :

Localité :

Téléphone :

Courriel :

**Personnes responsables**

Président / Présidente

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Directeur général / Directrice générale

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Personne de contact pour la demande de subvention

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

**Demande de subvention**

Nombre de contrats Article 60§7 concernés :

Structure(s) de mise à disposition Article 60§7 (veuillez cocher) :

* établissement pour aînés (maisons de repos, maisons de repos et de soins, résidences-services, centres d’accueil de soirée et/ou de nuit et courts séjours)
* service résidentiel pour jeunes (S.R.J.)
* service résidentiel de nuit pour adultes (S.R.N.A.)
* service résidentiel pour adultes (S.R.A.)
* service de logements supervisés (S.L.S.)

Identification de la structure ou des structures de mise à disposition :

Dénomination :

Numéro d’agrément AViQ :

Code postal :

Localité :

**Date estimée de début de chaque contrat envisagé (entre le 1er novembre 2020 et le 31 décembre 2021) :**

**Coût total mensuel estimé des contrats :**

**Déclaration sur l'honneur**

Les soussignés,

● Certifient que la présente demande est sincère et exacte ;

● Attestent sur l’honneur que les contrats subventionnés dans le cadre de cet appel à projets ne feront pas l’objet d’un double subventionnement ;

● Attestent sur l'honneur que les mises à disposition prévues dans le cadre du présent appel à projet en matière d’intégration professionnelle des ayants droit à l’intégration sociale au sein d’une structure d’hébergement pour aînés ou personnes handicapées agréée par l’AVIQ, introduite auprès du Service Public de Wallonie Intérieur et Action sociale, seront réalisées dans les meilleurs délais.

La Présidence La Direction générale

Nom, Prénom Nom, Prénom

Date Date

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature Signature

Ce formulaire, accompagné de la **décision de l’organe compétent**, doit être envoyé pour le **16 novembre 2020 à minuit au plus tard**

PAR COURRIER ELECTRONIQUE UNIQUEMENT à l’adresse suivante :**isp.cpas.ias@spw.wallonie.be**