

**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 :   |
| a. Réponse aux besoins dans le territoire :  |
| b. Accompagnement social et évaluation préalable des besoins en accompagnement :     |
| c. Gestion locative adaptée, baux glissants et articulation avec l'accompagnement :  |
| d. Articulation avec les dispositifs partenariaux :                                  |
| e. Gestion du projet : la construction, l'animation et le pilotage :                 |
| f. 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 :