

Démarche : Appel à Candidature - Forfait Autonomie 2026  
Organisme : Service Gouvernance et Animation Territoriale

## Identité du demandeur

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Email                  | <input type="text"/> |
| Etablissement<br>SIRET | <input type="text"/> |
| Dénomination           | <input type="text"/> |
| Forme juridique        | <input type="text"/> |

## Formulaire

La Commission des Financeurs de la Prévention et de la Perte d'Autonomie des personnes âgées (CFPPA) est un dispositif de la Loi du 28 décembre 2015 relative à l'Adaptation de la Société au Vieillissement (Loi ASV).

La CFPPA a pour objet de coordonner, dans chaque département, les financements de la prévention de la perte d'autonomie autour d'un programme coordonné. Celui-ci s'articule autour de 4 axes :

1. Vivre ensemble : favoriser la participation sociale ;
2. Prévention santé : « bien dans sa tête et dans son corps » : préserver sa santé tout au long de la vie.
3. Habitat et aides techniques : Permettre un maintien au domicile le plus longtemps possible dans des conditions prenant en compte la sécurité et le bien-être de la personne.
4. Aide aux aidants : soutenir les proches aidants de personnes de plus de 60 ans en perte d'autonomie.

La Loi ASV a souhaité développer les activités de prévention de la perte d'autonomie des résidences autonomie avec la création d'un "forfait autonomie".

Les Résidences Autonomie peuvent effectuer une demande de "forfait autonomie" dans le cadre d'un contrat pluriannuel d'objectifs et de moyens (CPOM) , pour la réalisation d'actions de prévention individuelles ou collectives. Celles-ci doivent s'appuyer sur les 4 axes du programme coordonné.

## Présentation du porteur de projet

**Nom de la résidence**

**Organisme gestionnaire**

**Adresse du siège social**

Appel à Candidature - Forfait Autonomie 2026  
**Identification du responsable juridique**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et prénom**

**Qualité/Fonction**

**Identification du responsable de l'action**

**Civilité**

Mme

M.

**Nom et prénom**

**Qualité/Fonction**

**Courriel de la personne référente du dossier**

**Numéro de téléphone**

**Mobilisation du forfait autonomie**

**Souhaitez-vous mobiliser le forfait "socle" ?**

Cochez la mention applicable

Oui

Non

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Forfait Autonomie "socle"

Veuillez compléter le fichier Excel ci-dessous en indiquant les actions éligibles au Forfait Autonomie "socle".

**Montant du Forfait "socle" sollicité en 2026**

Attention, veillez à renseigner le même montant que celui référencé dans le tableau.

**Souhaitez-vous mobiliser le forfait "plus" ?**

Cochez la mention applicable

Oui

# Appel à Candidature - Forfait Autonomie 2026

## Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Forfait Autonomie "plus"

Veuillez compléter le fichier Excel ci-dessous en indiquant les actions éligibles au Forfait Autonomie "plus".

## Montant du forfait "plus" sollicité en 2026

Attention, veillez à renseigner le même montant que celui référencé dans le tableau.

|  |
|--|
|  |
|--|

## Taux d'occupation en % au 31 décembre 2025 (merci d'indiquer seulement le chiffre)

|  |
|--|
|  |
|--|

## Annexes - Merci de joindre tous les justificatifs nécessaires (devis obligatoire pour les prestataires, compte-rendu de réunion, CV pour les auto-entrepreneurs, etc)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Annexe n°1 (DEVIS OBLIGATOIRE EN CAS D'INTERVENTION D'UN PRESTATAIRE)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Annexe n°2

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Annexe n°3

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Annexe n°4

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Annexe n°5

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- RIB

Merci d'intégrer le Relevé d'identité bancaire de la structure à jour