**Prix de l’Innovation du Fonds de l’Union Belge 2025**

**« Valoriser les structures au service des personnes âgées à but non lucratif par l’acquisition de gérontechnologies en Ile-de-France et en Belgique »**

FORMULAIRE DE CANDIDATURE



**ATTENTION**

Les gérontechnologies demandées doivent être déployées dans des structures à but non lucratif en Ile-de-France ou en Belgique.



**ATTENTION**

L’ensemble du dossier de candidature ainsi que les pièces jointes doivent être en langue française.

**- Dossier de 8 pages maximum -**

**Titre du dossier de candidature :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations administratives de la structure candidate :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse postale de la structure** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Type de structure**(EHPAD, SSIAD, etc., ou équivalents belges) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Statut de l’établissement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Responsable légal de la structure** | NOM, Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse e-mail | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Porteur de la demande** | NOM, Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse e-mail | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Personne à contacter pour le dossier de candidature***(Si différent du porteur de la demande)* | NOM, Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse e-mail | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Information sur la demande d’acquisition**

**Nom et description de la gérontechnologie souhaitée** *(texte limité à la zone grise)*

Vous pouvez ajouter un visuel pour illustrer.

**Objectifs/bénéfices de la gérontechnologie** innovante souhaitée (pour les personnes âgées et/ou les professionnels) :

[ ]  Améliorer le parcours de soin

[ ]  Favoriser l’autonomie des séniors

[ ]  Améliorer la qualité de vie au travail des professionnels

[ ]  Améliorer l’attractivité du secteur par des expérimentations et/ou des formations

[ ]  Aider au suivi médical

[ ]  Aider au maintien des capacités fonctionnelles et de l’autonomie

[ ]  Réduire l’isolement social et préserver le lien social

[ ]  Réduire l’anxiété

[ ]  Aider à stimuler les facultés cognitives

[ ]  Evaluer les fragilités des personnes âgées

[ ]  Sécuriser l’environnement des personnes âgées (ex prévenir les fugues, prévenir les chutes…)

[ ]  Accompagner la communication

[ ]  Améliorer la mobilité

[ ]  Contribuer au bien-être

[ ]  Autre, préciser :

**Bénéficiaires**

* **Préciser le profil et nombre de personnes âgées, ou aidants familiaux, qui bénéficieront de la gérontechnologie** *(texte limité à la zone grise)*
* **Préciser le profil et nombre de professionnels qui bénéficieront de la gérontechnologie** *(texte limité à la zone grise)*

 **Description du projet dans lequel s’inscrit l’acquisition de cette gérontechnologie :**

* **A quel(s) besoin(s)/problématique(s) répond l’acquisition de cette gérontechnologie ?** *(texte limité à la zone grise)*
* **Pourquoi avoir choisi cette solution ?** *(texte limité à la zone grise)*
* **Quels sont les impacts attendus pour la structure ?** *(texte limité à la zone grise)*
* **L’acquisition de cette gérontechnologie s’inscrit-elle dans un projet d’établissement ou de service ? Si oui, préciser.** *(texte limité à la zone grise)*
* **Comment voyez-vous l’organisation du déploiement de cette gérontechnologie au sein de votre structure ?** *(texte limité à la zone grise)*
* **Comment comptez-vous pérenniser l’usage de cette technologie au sein de votre structure, après acquisition ?** *(texte limité à la zone grise)*

**Budget de l’acquisition**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la gérontechnologie demandée** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nombre demandé | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Montant **total 100% TTC** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Rappel : Les devis sont à joindre lors du dépôt du dossier de candidature sur la plateforme.**