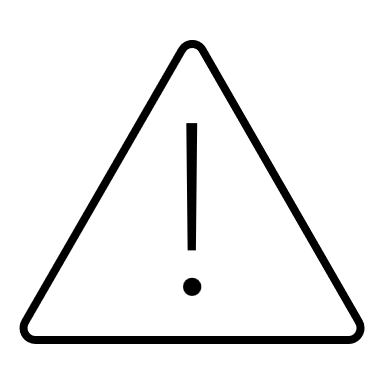


**Prix de l’Innovation du Fonds de l’Union Belge 2025**

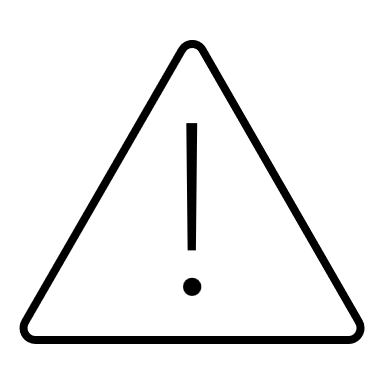
**« Valoriser les structures au service des personnes âgées à but non lucratif par l’acquisition de gérontechnologies en Ile-de-France et en Belgique »**

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.**