

## Appel à candidatures 2025

# FORMULAIRE DE RÉPONSE À L'APPEL À CANDIDATURES

**Aide à la transformation des Services Autonomie à  
Domicile (SAD) en application du décret n°2023-608 du  
13/07/2023 portant sur la réforme SAD**

**Publié le 25/07/2025**

**Date limite volet n°1 : 30/09/2025**

**Date limite volet n°2 : 31/01/2026**

## Informations générales

Ce document, à destination des SAD, sert de support de réponse au présent appel à candidatures.

Avant d'aller plus loin, il est impératif d'avoir lu le cahier des charges 2025.

### **Plusieurs consignes :**

- Obligation de réponse

Toutes les questions concernant le ou les volets au(x)quel(s) vous candidatez sont obligatoires.

- Respect du format

Veillez à respecter le format initial du document (ne pas modifier l'ordre des rubriques ou des questions).

- ➔ Si vous souhaitez ajouter des éléments supplémentaires comme des tableaux, nous vous invitons à nous les envoyer sur un document à part en indiquant bien la question concernée.

Les questions qualitatives sont accompagnées d'une consigne de remplissage sur le nombre de lignes maximum attendues. Veillez à respecter cette consigne, les caractères supplémentaires ne seront pas pris en compte. Le nombre de caractères vous informe du niveau de détail souhaité pour chaque réponse.

- Délais de candidature

Les dates limites de candidatures sont :

- Volet n°1 : 30/09/2025
- Volet n°2 : 31/01/2026

**PRECISION, il est possible de candidater aux 2 volets à des dates différentes.**

### **Ce document se compose de deux rubriques :**

- Le volet n°1 : Soutien aux études de faisabilité de transformation des Services d'Aide et d'accompagnement à Domicile (SAAD) en Services Autonomie à Domicile aide et soin (SAD mixte)
- Le volet n°2 : Soutien à la transformation des Services Autonomie à Domicile aide (SAD aide) en Service Autonomie à Domicile aide et soin (SAD mixte)

### **Veuillez cocher le ou les volets pour lesquels vous sollicitez un financement :**

- Volet n°1
- Volet n°2

## **Sommaire**

Fiche d'identité des structures .....	4
Candidature au volet n°1.....	7
Candidature au volet n°2.....	9
Pièce jointes attendues .....	11

## **Fiche d'identité des structures**

### **1- Nom du SAD porteur :**

- Identification du responsable légal de la structure**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

- Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable)**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

- Identification de la structure**

Statut juridique :

Adresse de l'établissement en Isère :

Code postal de l'établissement en Isère :

Commune de l'établissement en Isère :

Courriel et téléphone :

N° SIRET/SIREN :

### **2- Nom(s) de(s) structure(s) partenaire(s)(à dupliquer au besoin) :**

Nombre de partenaire(s) :

#### **Nom du SSIAD partenaire :**

- Identification du responsable légal de la structure**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

- Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable)**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

- Identification de la structure**

Statut juridique :

Adresse de l'établissement en Isère :

Code postal de l'établissement en Isère :

Commune de l'établissement en Isère :

Courriel et téléphone :

N° SIRET/SIREN :

**Autre(s) structure(s) supplémentaire(s) :**

- **Identification du responsable légal de la structure**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

- **Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable)**

Nom et prénom :

Fonction :

Courriel et téléphone :

- **Identification de la structure**

Statut juridique :

Adresse de l'établissement en Isère :

Code postal de l'établissement en Isère :

Commune de l'établissement en Isère :

Courriel et téléphone :

N° SIRET/SIREN :

**Toutes les structures impliquées dans projet doivent transmettre un document signé par leur gouvernance affirmant leur engagement dans le projet objet de la candidature.**

**Déroulement du projet :**

- **Décrivez brièvement le contexte territorial et les spécificités de votre structure ainsi que celles de vos partenaires (5 lignes max)**

Réponse

- **Décrivez votre calendrier prévisionnel pour la transformation à venir (10 lignes max)**  
*Si une étude ou des transformations ont déjà été faite, merci de résumer ce qui a été mené.*

Réponse

- **Veuillez préciser l'organisation de la gouvernance du projet (pilote ; prise de décision ; organisation du groupement ... etc) (5 lignes max)**

Réponse

- **Veuillez expliquer votre projet dans les grandes lignes : future organisation ; gestion des ressources humaines ... etc (25 lignes max) :**

Réponse

## Candidature au volet n°1

**Nombre de structures présentes dans le groupement candidat à ce volet ?**

Réponse :

- **Nature de l'étude à mener :**

*Pour rappel, une étude sur le territoire couvert est obligatoire dans les 2 cas*

- Etude globale
- Etude thématique

- **Uniquement si étude thématique, veuillez choisir les thèmes sélectionnés.**

- Etude économique
- Etude Juridique
- Etude Stratégique
- Etude RH

- **L'étude a-t-elle déjà été réalisée ?**

- Oui
- Non

**Si oui, merci de bien vouloir résumer les principales recommandations faites et indiquer si ces recommandations ont déjà été mises en place (10 lignes max)**

Réponse

*+ joindre le rapport de l'étude menée ainsi que la facture du prestataire en annexe.*

- **Avez-vous utilisé les outils de l'ANAP ?**

- Oui
- Non

**Si oui, veuillez expliquer ce qui en a découlé et fournir les justificatifs (5 lignes max) :**

Réponse

**Plan de financement de l'étude :**

- Avez-vous un plan de financement clair et chiffré ?

- Oui
- Non

**Si oui, veuillez indiquer les montant suivant :**

- Montant total du projet d'étude (en €) :
- Montant du financement demandé (en €) :

*+ joindre le devis*

○ **Avez-vous sollicité ou obtenu des financements pour la mise en œuvre de la réforme SAD ?**

- Oui
- Non
- En cours

**Si oui, veuillez indiquer les sources de ces financements :**

- ARS
- Fédérations
- Autres

**Veuillez indiquer la nature de ces financements et son détail (montant) (10 lignes max) :**

[Réponse](#)

*+ joindre les justificatifs*

**Si non, veuillez expliquer pourquoi cela n'a pas été fait / refusé (5 lignes max) :**

[Réponse](#)

## **Candidature au volet n°2**

**Nombre de structures présentes dans le groupement candidat à ce volet ? (SAD porteur compris)**

Réponse :

**Généralités :**

o **Quelle transformation souhaitez-vous mettre en place ?**

- Fusion
- Absorption
- Conventionnement (GCSMS intégré/ exploitant)
- Convention ≤ 5 ans
- Autre :

o **Ingénierie sollicitée :**

- Interne
- Externe
- Mixte

Si prestataire(s) externe(s) ou mixte, veuillez indiquer son nom et son statut :

Réponse

o **Avez-vous utilisé les outils de l'ANAP ?**

- Oui
- Non

**Si oui, veuillez expliquer ce qui en a découlé et fournir les justificatifs (ex : Compte rendu de réunion) (5 lignes max) :**

Réponse

**Plan de financement :**

o **Avez-vous un plan de financement clair et chiffré ?**

- Oui
- Non

**Si oui, veuillez indiquer les montant suivant :**

- Montant total du projet de rapprochement (en €) :
- Montant demandé pour l'indemnisation du temps de réunion (en €) :
- Montant de la subvention demandé (en €) :

*+ joindre le devis*

*+ joindre un tableau récapitulatif des temps de réunion prévus/effectués*

- Avez-vous sollicité ou obtenu des financements pour la mise en œuvre de la réforme SAD ?

Oui  
 Non

**Si oui, veuillez indiquer les sources de ces financements :**

ARS  
 Fédérations  
 Autres

**Veuillez indiquer le montant de ces financements et son détail (10 lignes max) :**

[Réponse](#)

**Si non, veuillez expliquer pourquoi cela n'a pas été fait :**

[Réponse](#)

**Suivi et évaluation du projet :**

- Avez-vous relevé des risques ou des freins pouvant entraver la réussite de votre projet ?

Oui  
 Non

**Si oui, listez-les et expliquez les moyens mis en œuvre pour les lever (5 lignes max) :**

[Réponse](#)

- Quelles sont les modalités de suivi et d'évaluation que vous allez mettre en place tout au long de votre projet ? (5 lignes max)

[Réponse](#)

## **Pièces jointes attendues**

- Lettre(s) d'engagement des partenaires
- Extrait KBIS de moins de 3 mois **ou** attestations sur l'honneur d'absence de difficulté financière (pour les associations)
- Plan de financement de l'étude ou du projet de rapprochement (devis/facture(s))
- Preuve d'utilisation des outils ANAP (exemple : compte rendu de réunion)
- Bilan d'étude si déjà réalisée (Volet 1)
- Délibération des instances de gouvernance (Volet 2)
- Tout autre document utile à la compréhension et à l'étude de votre dossier