

**Dossier de candidature**

**Prolongation du PAPE 2015-2017**

Projet de

Plan d’Action Préventive en matière d’Energie

Proposition du CPAS de

……………………………………………….

OU

Proposition du groupement des CPAS de

……………………………………………….

A introduire avant le 1er septembre 2017



**Auprès de** : SPW – DGO4

Département de l’énergie et du bâtiment durable

Rue des Brigades d’Irlande 1

**5100 Jambes**

**A compléter dans le cas d’un CPAS seul et dans le cas d’un groupement de CPAS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements généraux : CPAS demandeur (ou CPAS Chef de file si groupement)** | | | | | | | |
| 1. Adresse du CPAS seul ou du CPAS chef de file | | | | | | | |
|  | Rue et numéro : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | Code postal : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Localité : | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Téléphone : | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fax : | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *2. Tuteur Energie* Avez-vous un Tuteur Energie : OUI / NON | | | |  |  |  |
| *3. Personne habilitée à engager le CPAS (Responsable de la demande)* | | | | | | | |
|  | Nom et prénom : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Fonction : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Téléphone :  Mail : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fax : | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *4. Personne de contact pour toute information en relation avec la présente proposition* | | | | | | | |
|  | Nom et prénom : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | Fonction : | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | Téléphone :  Mail : | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fax : | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Par le dépôt de la présente proposition de plan d’action préventive en matière d’énergie (anciennement dénommé GSE), le ou la soussigné(e), certifie que :

* les informations fournies sont exactes ;
* la proposition sera réellement mise en œuvre en cas de sélection de la proposition.

Fait à , le

Signature du (de la) responsable de la demande

**A compléter uniquement s’il s’agit d’un groupement de CPAS :**

**Ajouter 1 feuille par CPAS repris dans le groupement**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Renseignements généraux :** | | | | |
| 1. Adresse du CPAS associé | | | | |
|  | Rue et numéro : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Code postal : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Localité : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Téléphone : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fax : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *2. . Tuteur Energie* Avez-vous un Tuteur Energie : OUI / NON | | | | |
| *3. Personne habilitée à engager le CPAS (Responsable de la demande)* | | | | |
|  | Nom et prénom : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Fonction : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Téléphone :  Mail : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fax : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *4. Personne de contact pour toute information en relation avec la présente proposition* | | | | |
|  | Nom et prénom : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Fonction : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | Téléphone :  Mail : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fax : | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Par le dépôt de la présente proposition de plan d’action préventive en matière d’énergie (anciennement dénommé GSE), le ou la soussigné(e), déclare :

* s’associer avec le CPAS de………………………. (chef de file) et donne mandat à ce dernier pour la gestion de la subvention ( rapports, déclarations de créance, …)
* que les informations fournies sont exactes ;
* que la proposition sera réellement mise en œuvre en cas de sélection de la proposition.

Fait à , le

Signature du (de la) responsable de la demande

# Annexes au dossier de candidature :

Numéro de visa de votre plan PAPE 2015-2017 :

Budget initial accordé :

Budget initial consommé  (sur base des déclarations de créance acceptées par la DGO4) :

Présentation des actions complémentaires qui seront menées dans **chacun** des volets repris au cahier des charges  initial

* *Présentation générale du projet et des publics cibles identifiés*
* *Modalités de mise en œuvre des actions d’information et de sensibilisation*
* *Modalités de mise en œuvre des suivis individualisés*
* *Modalités de mise en œuvre des autres actions envisagées*
* *Présentation des actions (d’information) visant à faciliter l’accès aux aides financières*

Présentation du budget relatif à ces actions complémentaires.