Guide d'aide à la saisie du dossier de demande d'aide à l'investissement numérique (PAI Numérique) pour les déposants

Organismes gestionnaires, GCSMS ou GRADeS



Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie

Table des matières

Ta	able	e des	smat	ières2	
lr	tro	duct	ion		
1	1	Accè	es à l'	application4	
2	I	Proc	essu	s de création de compte par un déposant4	
3	Processus de création d'une demande d'aide à l'investissement				
	3.1	3.1 Choix du financeur			
	3.2	2 Préambule			
	3.3 Critères d'éligibilité		ères d'éligibilité8		
3.4 Votre tiers		Votr	re tiers9		
		3.4.1 Choix de la structure		Choix de la structure représentée9	
		3.4.2	2	Saisie des informations sur le porteur de projet10	
		3.4.3	3	Saisie de l'adresse du porteur de projet11	
		3.4.4	4	Saisie des informations sur le représentant légal du demandeur de financement12	
		3.4.5	5	Saisie d'informations complémentaires14	
	3.5	5	Votr	e dossier15	
		3.5.	1	Saisie des informations générales15	
		3.5.2	2	Pièces justificatives	
	3.6	5	Réca	apitulatif23	
4	I	Proc	essu	s de modification des informations du porteur de projet25	
5	l	Proc	essu	s de suivi des demandes	
	5.1	I	Cas	de demande de prise en charge30	
	5.2	2	Cas	de demande rejetée	

Introduction

Ce document est le guide d'utilisation de l'application PAI Numérique pour les déposants. Ce téléservice permet de déposer des demandes d'aide à l'investissement numérique dans le cadre du programme ESMS Numérique (pages d'information de la CNSA - https://www.cnsa.fr/grandschantiers/programme-esms-numerique/obtenir-une-aide-a-linvestissement-numerique). Il peut être utilisé par des organismes gestionnaires (OG), des GCSMS ou encore des GRADeS (quand ces derniers gèrent des solutions DUI mutualisées). Le processus de demande se déroule en 5 étapes. Pour bien suivre ce guide et déposer votre demande, vous aurez besoin en particulier des informations suivantes:

- Les informations du tiers demandeur :
 - o Vos informations personnelles.
 - o Connaitre votre financeur (savoir quelle est votre ARS référente).
 - Connaitre le type de la structure que vous représentez (ex : OG, Association, Groupement Hospitalier de Territoire...).
 - o Le SIRET de votre établissement.
 - o Les informations personnelles du représentant légal de l'établissement.
- Pour chaque ESSMS faisant partie du projet :
 - o Le numéro FINESS EJ de l'entité juridique qui représente votre établissement.
 - o Le numéro FINESS ET de votre établissement.
 - o Le nombre de personnes que vous accompagnez.
- Savoir si votre projet rentre dans les projets de type « Aide spécifique "Petits OG" : chef de projet ou AMOA » ou « Aide spécifique "Petits OG" : matériel informatique » (veuillez-vous reporter à l'instruction du programme ESMS Numérique pour savoir si votre projet est éligible).
- Liste des pièces justificatives à fournir (des documents types sont disponibles pour certaines pièces – se référer au site de la CNSA) :
 - Note de présentation générale du projet (obligatoire)
 - o Planning du projet (obligatoire)
 - o Devis élaboré par le RESAH
 - o Statuts
 - o Publication du JO création de l'association + modifications
 - o RIB (obligatoire)

Le déposant peut modifier sa demande d'aide autant de fois qu'il le souhaite tant qu'elle n'a pas été transmise à son ARS. Cependant, une fois transmise, il ne sera plus possible de la modifier sauf si l'ARS le demande.

1 Accès à l'application

Le lien vers l'outil PAI Numérique pour le dépôt des dossiers par les Organismes Gestionnaires sera le suivant : <u>PAI Numérique - https://galis-subventions.cnsa.fr</u>

2 Processus de création de compte par un déposant

Une fois connecté au téléservice, l'interface de connexion apparait.

Afin de créer un compte sur l'application cliquez sur le bouton « Créer un compte ».

Caise nationale de soldarrile pour l'autonomie	Elenvenue Contexter-our å verbe septare personnel Contextor- Contextor Co
Mentions legales	- 0154-

En cliquant sur le bouton « Créer un compte », une page avec deux sections s'ouvre :

- 1. Section 1 « Vos informations de connexion » :
 - a. Identifiant : l'identifiant doit contenir entre 6 à 32 caractères. Les caractères autorisés sont les lettres, chiffres, points, tirets haut ou bas.
 - b. Mot de passe : Le mot de passe doit contenir au moins 6 caractères. Vous devez confirmer votre mot de passe.
- 2. Section 2 « Vos informations personnelles » :
 - a. Civilité
 - b. Nom
 - c. Prénom
 - d. Adresse électronique et confirmation de l'adresse

	Les champs marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires.
s informations de connexion	
Identifiant *	0
Mot de passe *	
Confirmation du mot de passe *	
Civilité *	- Votre choix - 👻
Nom *	
Prénom *	
Adresse électronique *	
	identifiant • Mot de passe • Confirmation du mot de passe • s informations personnelles Civilité • Nom • Prénom • Adresse électronique •

Saisissez les différentes informations demandées sur l'écran, confirmez ensuite en cliquant sur le bouton « Créer mon compte ». Vous recevrez alors un courriel avec vos identifiants.

Une fois que votre compte aura été créé, vous pouvez passer à la partie suivante et vous connecter avec votre identifiant / mot de passe sur le téléservice.

3 Processus de création d'une demande d'aide à l'investissement

Une fois connecté à votre espace personnel avec votre identifiant et votre mot de passe, vous pouvez créer une demande d'aide à l'investissement. Sur l'écran d'accueil de votre espace personnel, cliquez sur « Déposer une nouvelle demande de subvention » dans la section « Mes demandes de subvention ». Cliquez sur « Déposer une nouvelle demande de financement ».

	Espace Usagers				
Espace personnel		ASSO TEST Association	🜲 💿 🔺 Mon compte		
	Espace personnel				
Cet espace vous permet de créer et que vous disposez d'une version à j	de suivre vos candidatures ou demandes de financement à la CNSA. Afin que l'application fonctionne correctement, merci de vous assurer our de votre nungateur internet à partir des versions suivantes l'internet Espiorer 11, ou d'obgie Chrome 35, ou Findes 30, ou Opira 43).				
🔮 Mes informations	Mes services				
ASSO TEST 432253821 00016 Association	Mes demandes de subvention Deparer une nouvelle demande de Accéler à mes documents requi				
Nicolas Dietyck 45000 ORLEANS	subvention Mes demandes de subvention en cours				
Modifié le 15 novembre 2022	(21 Core				
ientions kégales Aide sur le site			-0		

Cet écran permet de choisir le téléservice souhaité. Choisissez le téléservice « PAI Numérique ». Une fois le téléservice choisi, vous devrez compléter les 6 étapes décrites dans la partie suivante.

Vous pouvez sélectionner un téléservice p	armi la liste des téléservices disponibles.				
1					
Recherche par libellé	٩				
Filtrer par famille de tiers	Association - Fondation				
⊟ Liste des téléservices					
Actions innovantes					
Appel à projets Participation des per	sonnes vivant à domicile				
PAI Investissement du Quotidien					
PAI Numérique					
		Page(s): 1 de 1 (

3.1 Choix du financeur

Lors de l'étape 1, vous devez choisir le financeur de votre projet. Ce financeur est l'ARS à laquelle votre structure est rattachée. Tapez le nom de votre ARS (exemple : ARS Auvergne-Rhône-Alpes) et cliquez sur la bonne ARS dans la liste. Une fois votre financeur choisi, cliquez sur « Suivant ».

		PAI Numérique : Ch	oix d'un financeur		
		🚑 Partager vol	tre demande		
1	2	3	4	5	6
Choix du financeur	Préambule	Critères d'éligibilité	Votre tiers	Votre dossier	Récapitulatif
Choix d'un f	financeur				
E Choix d'un i	indicedi				
					Suivant 💿
Les champs marqués d'un	* sont obligatoires.				
Les champs marqués d'un	* sont obligatoires.				
Les champs marqués d'un Financeur *	* sont obligatoires.				
Les champs marqués d'un Financeur *	* sont obligatoires.	pes			Sulvant
Les champs marqués d'un Financeur *	* sont obligatoires. ARS ARS Auvergne-Rhône-Al ARS Bourgogne-Franche	pes -Comté			Sulvant 💿
Les champs marqués d'un Financeur *	• sont obligatoires. ARS ARS Auvergne-Rhône-Alj ARS Bourgogne-Franche ARS Bretagne	pes -Comté			Suivant O
Les champs marqués d'un Financeur *	* sont obligatoires. ARS ARS Auvergne-Rhône-Alj ARS Bourgogne-Franche ARS Bretagne ARS Centre-Val de Loire	pes -Comté			Sulvant 💿

3.2 Préambule

Dans ce préambule vous trouvez toutes les informations relatant du PAI Numérique, et le but de ses programmes associés. Vous devez vérifier que votre projet est en accord avec ces principes. Ensuite, cliquez sur « Suivant ».

		PAI Numérique	: Préambule			
Partager votre demande						
1	2	3	4	5	6	
Choix du financeur	Préambule	Critères d'éligibilité	Votre tiers	Votre dossier	Récapitulatif	
Le programme ESMS numérie à l'utilisation effective d'un d	que a pour ambition d'acco lossier usager informatisé	ompagner la transformation des é (DUI) au bénéfice de chaque perso	tablissements et services s onne accompagnée.	sociaux et médico-sociaux par l'	incitation à l'équipement et	
Piloté par la Caisse nationale dans la feuille de route « Acc de la santé et du médico-soci handicap, protection de l'enf	de solidarité pour l'auton élérer le virage du numéri ial : moderniser la gestion ance, majeurs accompagn	iomie (CNSA) en lien avec la Déléga ique en santé ». Celle-ci définit l'an du parcours de santé et l'accompa és, etc.).	ation ministérielle au nume nbition majeure de la puiss agnement des personnes vu	érique en santé (DNS), ce progr sance publique en matière de n ulnérables (personnes âgées, pi	amme national s'inscrit umérique pour le secteur ersonnes en situation de	
Le DUI, pour favoriser la coo dits « services socles » tels q	rdination entre les acteurs ue le dossier médical parta	s du parcours de la personne, doit agé -DMP-, la messagerie sécurisée	être interopérable et comr e en santé ou encore la e-pr	nunicant. Pour cela, il s'appuie rescription.	sur des services nationaux	
Le Ségur numérique en santé mobilisés sur la période 2021	é apporte des moyens fina -2025.	nciers inédits pour l'accélération d	du virage numérique dans l	le secteur : 630 millions d'euros	de crédits Ségur sont ainsi	
Retrouvez tout le détail sur le p	programme ESMS numériqu	e et sur comment bénéficier d'une ai	ide à l'investissement numéri	ique sur le site internet de la CNS	A	

3.3 Critères d'éligibilité

L'étape 3 vise à vérifier votre éligibilité au PAI Numérique par le biais de 5 questions :

- Tous les ESSMS du regroupement que vous représentez sont mentionnés à l'article L.312-1 du CASF à partir du moment et ceux-ci sont identifiés par un numéro FINESS géographique en propre.
- Je certifie qu'aucun des ESSMS parties au projet n'a bénéficié d'un financement européen pour cette opération.
- Je certifie qu'aucun des ESSMS parties au projet n'a bénéficié d'un précédent financement ESMS Numérique.
- Je certifie que tous les ESSMS parties au projet seront équipés de la même solution logicielle et que cette solution logicielle est référencée Ségur ou en cours de référencement.
- Je certifie qu'aucun des ESSMS partie au projet n'a bénéficié d'un financement SONS pour une autre solution que celle retenue ou envisagée pour cette opération.

Tous ces champs doivent être cochés en « Oui » (sinon un message apparait, vous rappelant l'objet de votre demande d'aide) et vous pouvez ensuite cliquer sur le bouton « Suivant » afin de passer à l'étape 4.

	Freambule	Criteres d'eligibilite	votre tiers	votre dossier	Recapitulatir
Critères d'élie	gibilité				
© Précédent					Suivant 💿
Vérifiez votre éligibilité pour l	e dispositif en renseignant	les critères ci-après.			
Les champs marqués d'un * s	sont obligatoires.				
Tous les ESSMS du regro L.312-1 du CASF à	oupement que vous représe partir du moment et ceux- FIN	entez sont mentionnés à l'article ci sont identifiés par un numéro IESS géographique en propre. *	Oui O Non		
Je certifie qu'aucun d	des ESSMS parties au proje e	t n'a bénéficié d'un financement uropéen pour cette opération *	Oui O Non		
Je certifie qu'aucu	n des ESSMS parties au pro fi	jet n'a bénéficié d'un précédent nancement ESMS Numérique *	Oui Non		
Je certifie que tous les Es logicielle et que c	SSMS parties au projet sero ette solution logicielle est r	nt équipés de la même solution éférencée Ségur ou en cours de référencement *	Oui O Non		
Je certifie qu'aucun des E pour une autre solut	SSMS partie au projet n'a b tion que celle retenue ou er	énéficié d'un financement SONS wisagée pour cette opération *	Oui Non		

3.4 Votre tiers

3.4.1 Choix de la structure représentée

Afin de déterminer la structure que vous représentez, sélectionnez parmi les 9 choix proposés :

- Groupement de coopération sociale ou médico-sociale
- Groupement régional d'appui au développement de la e-santé
- MIPIH
- Organisme Gestionnaire
- Groupement Hospitalier de Territoire
- Mutuelle ou organisme d'assurance
- Association
- CCAS
- Autre

Sélectionnez ensuite l'option de domiciliation (France ou étranger) et cliquez sur « Suivant ».

					-
Choix du financeur	Préambule	Critères d'éligibilité	Votre tiers	Votre dossier	Récapitulatif
_					
Choix de la f	amille				
Précédent					Sulvant @
Veuillez saisir les information	ns nécessaires à la vérificatio	n d'existence du tiers.			
Veuillez saisir les informatior	ns nécessaires à la vérificatio	n d'existence du tiers.			
Veuillez saisir les informatior	ns nécessaires à la vérificatio	on d'existence du tiers.			
Veuillez saisir les information	ns nécessaires à la vérificatio suis ou je représente un(e) •	n d'existence du tiers.			
Veuillez saisir les information	ns nécessaires à la vérificatio suis ou je représente un(e) * Domicilié(e)	• Votre choix - • En France 〇 A l'étranger			
Veuillez saisir les information	ns nécessaires à la vérificatio suis ou je représente un(e) * Domicilié(e)	• Votre choix - • En France () A l'étranger	-		

Une fois ces informations saisies, un nouvel écran vous demande de saisir votre numéro SIRET (système d'identification du répertoire des établissements) de votre établissement, composé de 14 chiffres : 9 chiffres correspondant au numéro SIREN (Système d'Identification du Répertoire des Entreprises) ainsi que 5 chiffres du numéro NIC (numéro interne de classement). Une fois cette information entrée, cliquez sur « Suivant ».

Choix de la famille		
© Précédent		Suivant 💿
Veuillez saisir les informations nécessaires à la vérification o	d'existence du tiers.	
Je suis ou je représente un(e) *	Organisme Gestionnaire	~
Domicilié(e) SIRET *	En France A l'étranger 808269708 00125	
Précédent	Enregistrer	Sulvant 💿

3.4.2 Saisie des informations sur le porteur de projet

Cet écran concerne la saisie d'informations sur le porteur de projet. Il se décompose en 3 sections :

- 1. Section 1 « Généralités » : affiche des informations préalablement saisies et n'est pas modifiable.
- Section 2 « Mes informations personnelles » : résume les informations personnelles du porteur du projet. Les informations complémentaires à renseigner de façon facultative sont les numéros de téléphone / portable / fixe.
- Section 3 « Le tiers que je représente » : contient des informations complémentaires sur le tiers à renseigner de façon facultative : Le sigle, un NAF (composé de 4 chiffres et d'une lettre), la forme juridique ainsi que le site internet de l'établissement.

Vous pouvez enregistrer vos informations et revenir les compléter ensuite, en cliquant sur le bouton « Enregistrer ». Une fois l'ensemble des champs renseignés, cliquez sur « Suivant ».

	Nom du porteur de projet Précédent Sulvant
Section 1	Veuillez saisir les informations nécessaires à la création du demandeur.
	Généralités
	Je suis ou je représente un(e) * Organisme Gestionnaire 🗸
	Domicilié(e) 🛞 En France 🔿 À l'étranger
	Mes informations personnelles
	Nom du porteur de projet * Monsieur
	Adresse électronique eggmail.com
Section 2	Téléphone
	Portable
	Fax
	Le tiers que je représente
	Raison sociale * EHPAD AMITIE ET PARTAGE
	SIRET * 123456789 12341
	Sigle
Section 3	NAF Veuillez saisir un NAF
	Forme juridique Veuillez sélectionner une forme juridique 🗸
	Site internet Veuillez saisir un site internet Format attendu : http://www.exemple.net
	© Précédent Suivant ⊙

3.4.3 Saisie de l'adresse du porteur de projet

Cet écran vous demandera de renseigner l'adresse du porteur de projet. L'adresse est composée des champs suivants :

- 1. Nom de la structure
- 2. Bâtiment, résidence, entrée, section industrielle ...

- 3. Numéro et nom de la rue
- 4. Code postal
- 5. Une fois l'ensemble des champs renseignés, cliquez sur « Suivant ».

Adresse du porteur de proje	Suivant ©
Veuillez saisir l'adresse du porteur de projet	
Les champs marqués d'un * sont obligatoires.	
Vous êtes domicilié :	En France EHPAD AMITIE ET PARTAGE
Adresse *	Identité du destinataire et/ou service
2	Bâtiment, résidence, entrée, zone industrielle
3	N° et voie (rue, allée, avenue, boulevard)
	Mentions spéciales de distribution, boite postale
4 Code postal / Ville *	
⊙ Précédent	C Enregistrer

3.4.4 Saisie des informations sur le représentant légal du demandeur de

financement

Cet écran vous demandera de renseigner les informations suivantes sur le représentant légal du demandeur de financement.

- 1. Nature du représentant (obligatoire)
- 2. Fonction (obligatoire)
- 3. Civilité (obligatoire)
- 4. Nom (obligatoire)
- 5. Prénom (obligatoire)
- 6. Profession
- 7. Adresse électronique (très utile)
- 8. Téléphone
- 9. Portable
- 10. Fax
- 11. Nature de l'adresse (obligatoire)

Représentant légal	
Rrérérient	Subant @
Precedent	Suvert
Veuillez saisir les informations concernant le représentant le	égal du demandeur
Identification	
Êtes-vous ce représentant ? *	Oui O Non
Fonction *	Directeur ~
Civilité *	Monsieur
Nom *	
Prénom *	
Profession	
Adresse électronique	@gmail.com
Téléphone	
Portable	
Fax	
• Adresse	
Adresse identique au tiers	Oui O Non
O Précédent	C Enregistrer

Une fois l'ensemble des champs renseignés, cliquez sur « Suivant ».

L'écran suivant vous permet de rajouter de nouveaux représentants du demandeur et de saisir ou modifier d'autres informations sur les représentants préalablement saisis.

Pour modifier des informations sur le représentant du demandeur, cliquez sur le crayon à droite du nom (1). Si vous souhaitez créer un nouveau représentant, cliquez sur le bouton « Créer un nouveau représentant » (2).

Une fois terminé, cliquez sur « Suivant ».

Contacts du demandeur	Suivant 🕤
Veuillez saisir les informations concernant les représentants du demandeur	
Directeur En cours de saisie	
epresentant legal	

3.4.5 Saisie d'informations complémentaires

Cet écran se décompose en deux sous-sections :

- Sous-section 1 : Renseignez le numéro FINESS EJ (FINESS Entité Juridique) de votre établissement. Le numéro FINESS EJ est composé de 9 chiffres. Vous pouvez vérifier ce code en utilisant le répertoire FINESS disponible via le lien fourni.
- 2. Sous-section 2 : Renseignez la typologie du porteur de projet (exemple : Choisir entre un type d'OG porteur du projet privé ou publique)

Une fois les informations saisies, cliquez sur le bouton « Suivant ».

	Informations complémentaires Suivant	t 🕘
	Veuillez saisir les informations complémentaires du demandeur	
	FINESS EJ Numéro FINESS EJ 750057291	
Sous- section 1	Merci de vérifier votre saisie en utilisant le répertoire FINESS disponible sur ce lien : http://finess.sante.gouv.fr/fininter/jsp/actionRechercheSimple.do	
	Typologie porteur	
Sous- section 2	Type d'OG porteur du projet * Public	v

3.5 Votre dossier

3.5.1 Saisie des informations générales

Cette étape concerne votre dossier. C'est ici que vous allez entrer les informations de votre projet. Cette étape se décompose en 9 sections :

Tout d'abord entrez l'année de votre candidature au PAI Numérique (1) puis entrez l'intitulé de votre projet (2) (c'est sous ce nom qu'il apparaitra dans GALIS).

Section 1 : « Informations générales » : concerne les informations sur le public concerné (exemple : personnes âgées) et sur le type de projet (exemple : acquisition d'un DUI).

	1 Choix du financeur	2 Préambule	3 Critères d'éligibilité	4 Votre tiers	5 Votre dossier	6 Récapitulatif
	Informations (• Précédent	générales				Suivant ©
	Veuillez saisir les informations j Les champs marqués d'un * so	générales de la demande de nt obligatoires.	subvention			
	2	1 Exercice *	2023			
	Informations générales					
Section 1	Informations généro Type de pub	les concernant votre pro	jet	leur		× 0
	Type de poo	Type de projet *	Veuillez sélectionner une va	leur		~

Section 2 : « Demande de financement » : concerne les informations sur le financement du projet. Attention : « Aide spécifique "Petits OG" : chef de projet ou AMOA » et « Aide spécifique pour les

		Demande de financement	
		Montant total de l'aide demandée *	€ ()
			Indiquez le montant de l'aide sollicitée, dont les aides spécifiques selon les conditions d'éligibilité
	-	Aide spécifique "Petits OG" : chef de projet ou AMOA	€ 0
Section 2		Aide Aide spécifique pour les petits OG : matériel informatique	€ 0
		Budget total du projet *	€
		Pourcentage de l'aide dans le budget total *	% ()
		Régime de TVA applicable *	Veuillez sélectionner une valeur

"Petits OG" : matériel informatique » sont réservés à certains types de projets, veuillez-vous reporter à l'instruction du programme ESMS Numérique pour savoir si votre projet est éligible

Section 3 : « Description de la demande » : concerne les informations sur la demande en elle-même, rattachement de grappe etc.

- Numéro de demande liée (1) : cette zone est à saisir uniquement si vous êtes dans l'un des deux cas suivants :
 - o Vous souhaitez vous rattacher un regroupement déjà financé par le programme
 - Votre projet concerne une tranche de financement dans le cadre d'un projet lauréat d'un appel à projet national ESMS Numérique.

Dans ces deux cas, veuillez indiquer ici le numéro de la demande GALIS de la demande précédente (numéro GALIS de la demande du regroupement précédemment ou numéro GALIS de la demande dans l'AAP national)

- Appel à projet national, régional et multirégional :
 - Ne cocher « Oui » à l'AAP national (2) que si vous répondez spécifiquement à un appel à projet national ESMS numérique. L'appel à projet national ESMS numérique est lancé séparément des appels à projets régionaux lancé par les ARS.
 - Cochez « Oui » à « Le porteur est-il lié à une entité nationale ? « (3) si vous êtes par exemple filiale d'une société commerciale, si vous êtes affiliés à un organisme national avec des règles de gestion partagées (ex. convention de gestion), etc. Dans ce cas, certaines obligations s'imposent (reportez-vous à l'instruction précédemment citée).
 - Ne cocher « Oui » à projet multirégional (4) que si les ESSMS de votre regroupement se trouvent dans plusieurs régions et si vous ne répondez pas à un appel à projet national. Pour plus d'informations, veuillez-vous reporter à l'annexe 3 de l'instruction ESMS Numérique 2023 (cf. référence précédente).

	Description de la demande Votre demande
	Cette demande est-elle liée à une autre demande ? * O Oui O Non Numéro de la demande liée
Section 3	S'agit-il d'une réponse à l'appel à projet national ? * O Oui O Non 2
	Le porteur ou un des ESSMS est-il lié à une entité O Oui O Non nationale ? * 3
	Saisissez oui, par exemple si le porteur ou un ESSMS est une fillale d'un groupe privé commercial, s'il est affilié à un structure nationale, etc.
	S'agit-il d'un projet multirégional ? * O Oui O Non 🜒 4

Section 4 : « ARS concernées par le projet » : si votre projet n'est pas un projet multirégional vous pouvez sauter cette section, si c'est un projet multirégional alors vous devez entrer la liste des ARS concernées par ces régions et désigner celle qui est pilote de votre projet.

Il faut ajouter une ligne par ARS, afin de constituer un tableau comprenant toutes les ARS concernées. Pour cela cliquez sur « Ajouter ».

	ARS concernées par le projet	"Oui" à la question "Projet multi-régional"	
Section 4	Libellé de l'ARS	ARS Pilote	• Ajouter

Attention, vous ne pouvez entrer qu'une seule ARS pilote pour votre projet.

	AJOUTER UNE LIGNE	e privé commercial, s'il est affilié à un
S'agit-il d'un projet	Liste des ARS	-
ARS concernées par le projet	Libellé de l'ARS * 🔹 🔻	0
Ne remplissez ce tableau que dan		
Libellé de l'ARS	Aks Pliote	Ajouter

Section 5 : « Description du regroupements d'ESSMS (« grappe ») » : concerne les informations de la grappe du projet.

	Description du regroupement d'ESSMS ("grappe")	
	Informations concernant le regroupement	
Section 5	Nombre d'ESSMS dans le projet *	
	Au moins des ESSMS parties au projet est soumis au code de la commande publique *	O Oui O Non
	Composition de la grappe *	Veuillez sélectionner une valeur 🗸

Section 6 : « Structures concernées par le projet » : vous devez entrer la liste de toutes les structures concernées par le projet, une par une avec le bouton « Ajouter ». Le « Numéro FINESS EJ » concerne le numéro FINESS de l'entité juridique auquel est rattaché l'établissement que vous déclarez pour cette ligne et le « Numéro FINESS ET » concerne celui de l'établissement dont vous ajoutez la ligne. Ces deux numéros sont composés de 9 chiffres.

	Structures concerné	es par le projet					
	Merci de fournir la liste	des établissements qui	bénéficieront de la solution				
							• Ajouter
ection 6	Numéro FINESS EJ au	Numéro FINESS ET	Nom de l'établisseme	Typologie de l'établis	Si typologie "Autres",	Nombre de personne	

Lors de l'ajout d'une structure, vous avez un certain nombre d'informations à entrer :

- 1. Le numéro FINESS EJ auquel est rattaché l'ESSMS en question (obligatoire)
- 2. Le numéro FINESS ET de l'ESSMS (obligatoire)
- 3. Le nombre de personnes accompagnées dans cet ESSMS (obligatoire)
- 4. Le type de projet pour cet ESSMS (obligatoire)
- 5. Si l'ESSMS compte bénéficier de la « Prestation Ségur » (obligatoire)
- 6. Le forfait ESMS Numérique pour cet ESSMS (obligatoire)
- 7. Le nom de l'ESSMS
- 8. La typologie de l'ESSMS
- Selon éligibilité : Le montant de l'aide spécifique "Petits OG" pour équipement matériel demandé pour cet ESSMS – le montant total de l'aide doit être égal à l'addition de toutes les aides des structures ajoutées
- 10. Le pourcentage des heures réalisées pour les activités médicosociales pour cet ESSMS (SAD uniquement)

Lorsque toutes ces informations sont entrées, vous pouvez cliquer sur « Enregistrer » et ajouter une nouvelle structure ou bien passer à la section suivante.

Liste des ESMS ratta	chés	Nom de retablissement	
Numéro FINESS EJ auquel est rattaché		Typologie de l'établissement	•
l'établissement * Numéro FINESS ET *		Si typologie "Autres", Précisez	
Nombre de personnes accompagnées *		Aide spécifique "Petits OG" pour équipement	€
Type de projet pour cet ESSMS *	Veuillez sélectionner une valeur	cet ESSMS (selon éligibilité)	
L'ESSMS a passé ou compte passer commande auprès d'un iditeur pour bénéficier de la "Prestations Ségur" *	Oui O Non	%age des heures réalisées pour les activités médicosociales pour cet ESMS (SAD uniquement)	
Forfait ESMS Numérique pour cet ESMS *	€ Il s'agit du forfait pour "équipement logiciel" (en cas de projet d'acquisition ou de renouvellement d DUI)		👁 Enregistrer 🛛 👁 Annu

Section 7 : « Vérification des FINESS » : Cette section vous permet de vérifier l'exactitude des numéros FINESS géographique (ET) que vous avez entrés dans la section précédente. Pour cela, écrivez simplement vos numéros un par un dans le champ prévu à cet effet (1). Vous pouvez vérifier vos numéros un à un pour être sûr de ne pas faire d'erreur de saisie. Si vous ne trouvez pas votre numéro FINESS dans ce champ, c'est qu'il est erroné. Faites bien faire attention à entrer des numéros FINESS valides, cet outil est là pour ça, utilisez-le.

	Vérification des FINESS
Section 7	 Vous pouvez vérifier l'exactitude du FINESS géographique avec l'outil de recherche ci-dessous. Si votre FINESS vient d'être créé, il se peut qu'il ne figure pas dans la base de référence. Dans tous les autres cas, le FINESS géographique doit exister, autrement dit, s'il n'est pas trouvé, c'est que votre code FINESS est erroné. Parmi les erreurs fréquentes, on trouve : Une erreur de saisie dans le numéro FINESS Un FINESS juridique entré à la place d'un FINESS géographique Un FINESS bisolète
	Recherche par FINESS géographique

Section 8.1 : « Description du projet » : Cette section vous permet d'entrer des informations descriptives de votre projet. Vous avez la possibilité de décrire de manière synthétique votre projet (vous aurez besoin de déposer une pièce justificative plus complète ultérieurement), les champs « Durée estimée du projet » et « Le logiciel de DUI à acquérir (ou installé) est-il connu ? » sont obligatoires, les autres champs sont facultatifs mais permettent de consolider le projet.

	Description de votre projet	
	Description synthétique de votre projet	
		Synthèse de la note de présentation de votre projet (cf. pièces justificatives)
	Durée estimée du projet (en mois) *	mois
ction 8.1	Le logiciel de DUI à acquérir (ou installé) est-il connu ? *	O Oui O Non
	Nom commercial du logiciel de DUI	
	Raison sociale de l'éditeur	
	Version actuelle du DUI installée	
		Uniquement si le type de projet est une mise à niveau ou mixte
	En cas de projet porté par un GHT (ES partie ou ES pivot), le DPI du GHT sera utilisé pour le DUI ?	O Oui O Non
	Le marché public dispose-t-il des clauses requises et le DPI couvre les besoins du DUI ?	O Oui O Non

Section 8.2 : « Prérequis pour votre projet » : concerne des informations permettant de prendre en compte des informations utiles pour comprendre la maturité du projet.

- L'état d'avancement du peuplement du ROR (Répertoire national de l'Offre et des Ressources en santé) peut être démarré après le début du projet (obligatoire)
- 2. L'état d'avancement de l'inscription des professionnels dans le RPPS+ (répertoire sectoriel de référence des personnes physiques) peut être démarré après le début du projet (obligatoire)
- L'existence pour chaque organisme d'une charte informatique diffusée à tous les salariés (obligatoire)
- 4. L'existence pour chaque organisme d'une procédure formalisée de signalement et d'alerte en cas d'accident de cybersécurité (obligatoire)
- 5. L'existence pour chaque organisme d'une politique de sauvegarde et de conservation des données (obligatoire)

	Prérequis pour votre projet		
	Peuplement du Répertoire Opérationnel des Ressources *	Veuillez sélectionner une valeur	~
	Inscription des professionnels dans le RPPS+ *	Veuillez sélectionner une valeur	~
Section 8.2	Il existe pour chaque organisme une charte informatique diffusée à l'ensemble des salariés *	O Oui O Non	
	Il existe pour chaque organisme une procédure formalisée de signalement et d'alerte en cas d'accident de cybersécurité *		
	Il existe pour chaque organisme une politique de sauvegarde et de conservation des données *	O Oui O Non	

Section 8.3 : « Exigences (métier ou nationale) que le projet vise à satisfaire » : Concerne les champs permettant de comprendre si le projet vise à avoir une interconnexion entre le DUI choisi et les services de santé sur le marché. Les deux premières exigences sont présentées pour mémoire et rappel car leur satisfaction est obligatoire pour obtenir le financement

Une fois toutes ces informations entrées vous pouvez passer à l'étape suivante en cliquant sur

« Suivant ».

	Exigences (métier ou nationales) que le proje	st vise à satisfaire
	Le projet vise à atteindre les cibles d'usage des services socles (DMP, MSS)	
	Le projet vise à atteindre les cibles d'usage du DUI	
	Le projet vise à connecter le DUI avec l'ordonnance numérique *	O Oui O Non
	Le projet vise à intégrer les nomenclatures sectorielles dans le DUI (SERAFIN PH, AGGIR-PATHOS ou autre) *	O Oui O Non
Section 8.3	Précisions concernant l'intégration des nomenclatures du secteur	
	Le projet vise à connecter le DUI à une plateforme e- parcours *	O Oui O Non
	Le projet vise à connecter le DUI au système d'information de suivi des orientations *	O Oui O Non
	Précisions concernant la connexion à des plateformes	
		6
	© Précédent	C Enregistrer

3.5.2 Pièces justificatives

Cette partie vous permet de déposer vos pièces justificatives dans GALIS utiles à l'étude de votre dossier, les pièces justificatives sont les suivantes :

- 1. Note de présentation générale du projet (obligatoire)
- 2. Planning du projet (obligatoire)
- 3. Devis élaboré par le RESAH
- 4. Statuts
- 5. Publication du JO création de l'association + modifications
- 6. RIB (obligatoire)
- 7. Liste des ESSMS (utile que si votre projet concerne plus de 50 structures et que vous n'avez pas rempli la section « structures concernées par le projet » de la partie précédente.

Pour déposer une pièce cliquez sur « Ajouter », si vous souhaitez déposer plusieurs documents pour une seule pièce, il faut que vous concaténiez ces documents en un seul fichier et le déposer en une fois. Une fois les pièces nécessaires soumises, cliquez sur « Suivant » afin de valider l'envoi des pièces.

Attention : Une fois le dossier soumis il n'est plus possible de modifier les pièces justificatives déposées sauf si l'ARS le demande.

Choix du financeur	Préambule	Critères d'éligibilité	Votre tiers	Votre dossier	Récapitulatif
Pièces					
© Précédent					Suivant 📀
Veuillez ajouter les pièces néces:	saires à la prise en comp	pte de votre demande.			
Pour certaines pièces, des exem chantiers/programme-esms-nu	ples sous forme de tran merique/obtenir-une-a	ne ou document type sont mis à votr iide-a-linvestissement-numerique	e disposition sur le site de la CN	ISA à https://www.cnsa.fr/gra	ands-
Les champs marques d'un - son	t obligatoires.				
Documents	O Note	de présentation générale du pr	rojet*		
Vous pouvez seulement déposer documents avec les extensions suivantes:	des				• Ajouter
.par, .aoc, .aocx, .xis, .xisx, .pnj .jpg, .gif	S Plann	ing du projet*			
	3 plan	ning (Gantt) : projet, conduite du cha	angement, déploiement		Ajouter
	O Devis	élaboré par le RESAH			
					O Ajouter
	Statu	ts			
					O Ajouter
	Bublic	ation au 10 création de l'asso	nigtion + modifications		
		cation au 30 creation de rasso			O Ajouter
	_				
	© Relev	é d'Identité Bancaire*			C Aiouter
					Onjourer
	♥ Liste of	des ESMS			
	1 ou p struct	llusieurs fichiers Excel avec les colon ure	nes FINESS EJ, FINESS ET, Typolo	ogie de	• Ajouter

3.6 Récapitulatif

L'étape 6 vous permet d'accéder au récapitulatif de votre dossier. Il est conseillé de le lire attentivement une dernière fois avant de valider votre demande.

Une fois le récapitulatif lu, cochez la case « Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies) et cliquez sur « Transmettre ».

		A Partager vo	tre demande		
1 Choix du financeur	2 Préambule	3 Critères d'éligibilité	4 Votre tiers	5 Votre dossier	6 Récapitulatif
Récapitulatif					
⊘ Précédent					
Les champs marqués d'un * s	ont obligatoires.				
		Récapitulatif des in	nformations saisles	nies.	
En cliquant sur "Transmettre"	vous reconnaissez avoir	pris connaissance du règlement des	aides.		
Votre demande sera alors tra	nsmise et prise en charge	pour instruction par nos services.			

Une fois la demande transmise, un écran de confirmation va s'afficher. Cliquez sur « Terminer ». Votre dossier de demande d'aide est maintenant transmis à votre ARS qui va l'instruire.

Nota bene : une fois que votre dossier a été transmis à votre ARS vous ne pouvez plus le modifier sauf si l'ARS le demande.

	PAI Numérique : Confirmation	
Confirmation		
Votre demande a bien été transmise.		
	🔁 Récapitulatif de la demande	
Vous pourrez la retrouver et suivre son av	ancement en vous reconnectant sur ce site.	
		© Terminer
		_

4 Processus de modification des informations du porteur de projet

Pour modifier des informations sur le porteur de projet, revenez vers l'écran d'accueil, allez sur la partie « Mes informations » et cliquez sur « Editer ».

Caisse nation solidarité pour l'au	DCI inale de tonomie	Espace Usagers		
Espace personnel			Asso TEST Association 40 4 Mon c	
		Espace personnel		
	Cet espace vous permet de créer et de suivre que vous disposez d'une version à jour de vo	vos candidatures ou demandes de financement à la CHSA. Afin que l'application fonctionne correctement, merci de vous as re navigateur internet (à partir des versions sulvantes : internet Explorer 11, ou Google Chrome 53, ou Pirefox 50, ou Opéra	surer 43).	
	ASSO TEST 432253821 00016 Association Nicolas Dieryck 45000 ORLEANS	Mes demandes de subvention Déposer une nouvelle demande de subvention Mes demandes de subvention en cours	repus	
	Modifié le 15 novembre 2022	(Deer		

Vous pouvez modifier les informations liées à l'identification du tiers (Section 1), au représentant (Section 2), rattacher un compte au votre (Section 3), voir votre porte document (Section 4), ajouter un agrément (Section 5).

Section 1 : Pour modifier les informations liées à l'identification du tiers, cliquez sur le crayon à côté du nom du tiers (1). Pour modifier l'adresse principale, cliquez sur le crayon à côté de l'adresse principale (2).

- L.		Mon tiers			
	Identification				
	ASSO TEST	1 🗷 🕈 Adresse principale	2 🗷		
Section 1	Siret : 432253821 00016 Type de tiers : Association Forme juridique : Association Loi 1901 Sinicolas.dieryck@fr.ey.com	Nicolas Dieryck 45000 ORLEANS FRANCE			

Section 2 : Vous avez la possibilité d'ajouter des membres de conseil d'administration en cliquant sur

« Créer un nouveau représentant ».

	Membres du conseil d'administration	
Section 2	O Créer un nou	reau représentant

Section 3 : Pour modifier les informations liées aux représentants, cliquez sur le bouton à droite du nom du représentant (1). Pour créer un nouveau représentant, cliquez sur le bouton « Créer un nouveau représentant » (2).



Section 4 : Vous avez la possibilité d'inviter des personnes afin qu'elles se rattachent à votre tiers pour pouvoir gérer les demandes de ce compte. Pour cela cliquez sur « Inviter ».

Entrez ensuite l'adresse électronique de la personne que vous souhaitez rattacher à votre compte. Vous pouvez ensuite cliquer sur « Valider ». Un courriel lui sera envoyé détaillant les manipulations à faire pour se rattacher à votre compte, puis vous recevrez un courriel pour valider sa demande.

	Comptes du tiers
	• Vous pouvez inviter des personnes afin qu'elles puissent se rattacher à votre tiers.
Section 4	Monsieur Nicolas DIERYCK
	Administrateur
	🎍 ndieryck
	nicolas.dieryck@fr.ey.com
1	invitation de Rattachement Créer un pouveau représentant
	Comptes du tiers Pour inviter une personne à se rattacher à votre tiers, veuillez saisir son adresse électronique ci-dessous et valider. Elle recevra alors un courriel lui précisant la procédure à suivre afin de finaliser le rattachement.
	♦ Vous pouvez inviter des personn
	Monsieur Nicolas DIERYCK

Section 5 : Vous pouvez visualiser dans cette section les documents que vous avez déposé dans le téléservice avec leurs historiques.

	Bilan et comptes de résultat	Copie de la publication au JO ou récépissé de déclaration en préfecture
	● Ajouter	A envoyer au format électronique (bouton "Ajouter") ou postal (coche "Camion")
ection 5	Délégation de signature du représentant de l'entité juridique	Extrait d'immatriculation au registre du commerce et des sociétés (Kbis)
	Ajouter	O Ajouter
	Fiche d'avis de situation SIRENE de l'entité juridique Ainuter	© Liasse fiscale
	 Fiche d'avis de situation SIRENE de l'entité juridique Ajouter Capture d'écran 2022-09-14 152204.png (234.42 Ko) - 14/09/2022 14:23 	© Liasse fiscale ● Ajouter
	 ➢ Fiche d'avis de situation SIRENE de l'entité juridique ➢ Ajouter Capture d'écran 2022-09-14 152204.png (234.42 Ko) - 14/09/2022 14:23 ☑ Description Capture d'écran 2022-09-14 152204.png (234.42 Ko) - 	♥ Liasse fiscale ● Ajouter

5 Processus de suivi des demandes

Afin de suivre une demande de subvention en cours, retournez sur l'écran d'accueil et cliquez sur « Mes demandes de subvention en cours ».

Crista and Control of the Control of	Espace Usage	ers
Espace personnel		ASSO TEST ASSociation & Mon compte
	Espace personnel	
Cire espace vous permet de créer et que vous disposet d'une version à j Mes Informations Association Neclais Denysis 45000 ORI, EANS Modifié le 15 novembre 2022	to source os candidatures ou demandes de financement à la CNSA. Afin que Dapplication fonctionne correctement, merci de void astruir por de votre navigateur internet à partir des viersions sunantes : liternet Explorer 11, ou Google Chrome 53, ou Prefox 50, ou Opte 43).	

Vous pouvez voir ensuite vos demandes en cours. Vous pouvez notamment voir les informations suivantes :

- 1. Statut de votre demande
- 2. Récapitulatif de la demande
- 3. Charger de nouvelles pièces justificatives

	Mes demandes	11 Partagées avec r	moi 🗿		
Cet espace vous permet de suivre vos c	andidatures ou demandes de subven	ition en cours de saisie ou er	n cours d'étude par la CNSA.		
Q Rechercher					Rechercher
Statut :	Téléservice :		Exercice :		
Recherche par statut	Recherche par télé	éservice	Non filtré -	**	
				En co	ours de création
PAI Numerique - ASSO TES				_	
O Créée le 24 janvier 2023 à 15	:52:06			& +	₿ 📋
				1 Dem	ande transmise
PAI Numérique - ASSO TES	(00007340)				

En cliquant sur le bouton récapitulatif vous verrez apparaitre trois onglets.

L'onglet « synthèse » (1) affiche une synthèse de votre demande de financement et vous donne accès au récapitulatif de la demande.

L'onglet « Demande » (2) vous donne une vue plus détaillée sur votre demande, avec l'ensemble des informations renseignées.

Line alst Descussion			and a second a set of a second s
I 'ODDIAT # LIOCUMANT	$c \otimes (A) \cap (C \cap C \cap $	ia villa das doclimants ra	CHE DOUL COTTO DOMONIO
	3 // (J) VUUS UUHHE UI	IE VUE UES UUCUITIETIIS FE	כם מסטר כבונכ עבוומוועכ.
			3

⊙ Retour	Synthèse Demande Documents
Informations générales	1 2 3
	Référence : 00007340
	Exercice : 2023
	Intitulé du projet : Test guide pilotage

En cliquant sur le bouton pièce jointe, vous pouvez charger des pièces justificatives de la même manière que dans la partie 3.5.2.

	Pièces complémentaires	
Précédent	•	Valider
Veuillez ajouter les pièces nécessaires à la	prise en compte de votre demande	
Documents	O Devis élaboré par le RESAH	
Vous pouvez seulement déposer des documents avec les extensions suivantes: .pdf,.doc,.docx,.xls,.xlsx,.png,.jpg, .gif	O Ajo	uter
	© Statuts	
	O Ajo	uter
	Publication au JO création de l'association + modifications	
	O Ajo	uter
	♥ Liste des ESMS	
	1 ou plusieurs fichiers Excel avec les colonnes FINESS EJ, FINESS ET, Typologie de	uter

Différents cas de figures peuvent se présenter lors du traitement de votre demande. La demande est soit prise en charge si elle remplit les conditions requises, soit rejetée

5.1 Cas de demande de prise en charge

Dans le cas où la demande est prise en charge par l'ARS, le statut « Prise en charge » (1) est indiqué

dans le suivi de la demande



En cas de demande de compléments requis pour avancer dans le traitement de la demande, une

icône apparait (2).



En cliquant sur l'icône, vous aurez le détail des pièces manquantes ou non conformes. Cliquez sur le bouton en bas de la colonne « Répondre » (3)

Demandes de compléments sur les pièces			
Objet de la demande	Date	État	Répondre
Demande de pièces complémentaires par Samy HAMIDOUCHE Liste des pièces : • Devis élaboré par le RESAH, • Statuts	25 janv. 2021 09:48:08	Reçue	3

Un écran apparait ensuite, vous permettant de joindre les pièces manquantes ou non conformes exigées. Cliquez sur les boutons « Ajouter » pour ajouter les pièces manquantes et ensuite sur « Envoyer » afin de les transmettre à l'ARS chargée d'étudier votre dossier.

RÉPONDRE	×
Les pièces ci-dessous ont été jugées non conformes. Merci d'en déposer de nouvelles.	
Devis élaboré par le RESAH	
	Ajouter
Statuts	
	Ajouter
	Valider S Annuler

En cas d'acceptation des pièces par l'ARS. L'état « clôturée » (4) apparait sur l'écran des demandes de compléments sur pièces.

Demandes de compléments sur les pièces			
Objet de la demande	Date	État	Répondre
Demande de pièces complémentaires par Samy HAMIDOUCHE Liste des pièces : • Devis élaboré par le RESAH, • Statuts	25 janv. 2021 10:01:20	Clôturée	4

Lorsque le dossier est traité et qu'une décision est prise, le statut de la demande passe en « Votée »



La notification de décision avec l'ensemble des informations relatives à votre demande vous seront envoyées par courriel.

5.2 Cas de demande rejetée

En cas de rejet de la demande, le statut de la demande passe en « Rejetée » (6). Le motif de rejet vous sera communiqué par courriel.

