



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EVALUATION ESSMS

REFERENCE :
ENR_CAL_17_C

(Compléter un dossier par numéro FINESS)

| 1 - Informations relatives au demandeur | | |
|---|--------------|--|
| Nom de l'ESSMS | | |
| Adresse principale | | |
| Code postal – Ville | | |
| N° de SIRET | | |
| Catégorie FINESS | | |
| N° FINESS | | |
| Nature juridique de la structure | | |
| Contact pour l'évaluation | Nom/prénom | |
| | Fonction | |
| | N° téléphone | |
| | Courriel | |
| Direction | Nom/prénom | |
| | N° téléphone | |
| | Courriel | |
| Fonction Qualité | Nom/prénom | |
| | N° téléphone | |
| | Courriel | |
| Organisme gestionnaire | | |
| Site internet | | |
| Adresse de facturation si différente | | |



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EVALUATION ESSMS

REFERENCE :
ENR_CAL_17_C

2 – Effectifs à la clôture du dernier bilan comptable

| | |
|--|--|
| Effectif total (en équivalent temps plein) | |
| Nombre de places autorisées <i>ou</i> Nombre d'heures d'accompagnement réalisées / année N-1 | |

3 – Autres renseignements nécessaires

| | |
|--|--|
| Types de mode d'accueil (<i>cocher l'ensemble des modes d'accueil qui sont autorisés</i>) | <input type="checkbox"/> Accueil permanent <input type="checkbox"/> Accueil temporaire <input type="checkbox"/> Accueil intermittent (ex : 2 jours/semaine ou sur rendez-vous) (à préciser) : _____ _____ <input type="checkbox"/> Accueil de jour <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : _____ _____ |
| Dans le cadre de la séquence Accompagné traceur, serez-vous amené à faire appel à un interprète (langue étrangère, langue des signes...) ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous un CVS (Conseil de Vie Sociale) ? | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous plusieurs sites (sous la même autorisation) ? Si oui, précisez les adresses | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non _____ _____ |

4 – Période d'évaluation souhaitée

| | |
|---|--|
| Date dernière évaluation externe ? | |
| A quelle période souhaitez-vous votre évaluation en fonction de la date fixée par votre ATC ? | |



FICHE DE RENSEIGNEMENTS EVALUATION ESSMS

REFERENCE :
ENR_CAL_17_C

| 5 – Impartialité / Accompagnement / Mise à niveau | | |
|--|---|------------------------------|
| Votre structure est-elle liée juridiquement à Cidées Certification ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Votre structure a-t-elle des liens personnels ou commerciaux avec Cidées Certification (<i>direction, personnel, ressources partagées...</i>) ? | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Au cours des 2 dernières années, l'organisme (<i>ou un de ses sites</i>) a-t-elle reçu des prestations de conseil liées à l'évaluation demandée ? | <input type="checkbox"/> OUI Merci d'indiquer la date de fin d'intervention _____ Merci d'indiquer le nom de l'organisme _____ Nom de l'intervenant chez vous : _____ | <input type="checkbox"/> NON |

| 6 – Informations complémentaires | |
|--|--|
| Commentaires divers ou souhaits particuliers | Frais de déplacements inclus ? _____. Date butoir pour envoi PROPAL ? . _____ Demande de regroupement effectuée auprès de votre ATC ? . _____. |
| Comment avez-vous connu Cidées Certification ? (<i>Plusieurs choix possibles</i>) | <input type="checkbox"/> Liste HAS sur Synaé <input type="checkbox"/> Site internet www.cidees-certification.com <input type="checkbox"/> Sur recommandation de _____.. <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : _____. |

Je souhaite m'inscrire à la Newsletter « **CidéesNews** » qui a pour but de décrypter le référentiel HAS, par thème et de zoomer sur les **critères impératifs**.

Je joins à cette demande de candidature un organigramme.

Je certifie conformes toutes les informations fournies dans ce présent document. Dans le cas contraire, l'offre qui me sera envoyée pourra être révisée ou annulée.

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l'ESSMS :

Ce dossier est à renvoyer accompagné des pièces jointes à essms@cidees-certification.com