



DEMANDE DE SUBVENTION LEADER POUR « L'ANIMATION ET LES FRAIS DE FONCTIONNEMENT RELATIFS À LA MISE EN ŒUVRE DE LA STRATÉGIE LOCALE DE DÉVELOPPEMENT » (SOUS-MESURE 19.4 DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL MIDI PYRENEES 2014-2020)

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Veillez transmettre l'original de cette demande d'aide à la Région Occitanie (DATRM -Site de Toulouse), avec l'ensemble des justificatifs joints, et conservez un exemplaire. Il vous appartient le cas échéant d'en déposer un exemplaire auprès de chaque co-financeur sollicité.

INTITULE DU PROJET	<input type="text"/>
NOM DU DEMANDEUR	<input type="text"/>

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

N° OSIRIS :

Code GAL et intitulé :

Date de réception de la demande minimale :

1. INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

1.1- Identification du demandeur

N° SIRET :

Statut juridique de la structure (SARL, EI, association...) :

Nom de la structure :

Nom, prénom du représentant légal :

Fonction du représentant légal (maire, Président...) :

1.2- Coordonnées du demandeur

N° de téléphone portable (facultatif) : N° de téléphone fixe :

Adresse électronique :

Adresse postale du demandeur :

Code postal : Commune :

1. INFORMATIONS CONCERNANT LE DEMANDEUR

1.3- Coordonnées du responsable technique du projet (si différentes de celles du demandeur)

Civilité : M. Mme

Nom : Prénom(s) :

Qualité :

N° de téléphone portable (facultatif) : N° de téléphone fixe :

Adresse électronique :

Adresse postale :

Code postal : Commune :

1.4- Conditions fiscales et réglementaires du demandeur

Le demandeur est-il assujéti à la TVA ?

- Oui
 Non

Le demandeur peut-il récupérer la TVA ?

- Oui
 Non
 Partiellement, au taux de %

1.5- Coordonnées du compte bancaire sur lequel le versement de l'aide est demandé

Indiquer ci-après les coordonnées bancaires du compte choisi pour le versement de l'aide et joindre un RIB :

N° IBAN :

Code BIC :

2. CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

CADRE RÉSERVÉ AU GAL

N° et intitulé de la fiche-action concernée par l'opération :

Version de la fiche-action :

N° et intitulé du-des type-s d'opération-s :

Priorité de l'UE pour le développement rural ciblée (cf Art.5 règlement UE n°1305/2013) :

- 6b (obligatoire)
 Autre (préciser)

2. CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

2.1- Type de projet

Préciser le type de dépenses :

Matérielles (travaux et équipements)

Immatérielles (animation, études...)

Matérielles et immatérielles

2.2- Localisation du projet

Commune principale du projet :

Adresse :

Code postal :

Territoire(s) couvert(s) par le projet (PETR, PNR, EPCI, liste des communes) :

2.3- Présentation résumée du projet

- Contexte, objectifs, modalités de mise en œuvre, résultats attendus

- Expliquez dans quelle mesure le projet s'inscrit dans le cadre des objectifs de la fiche-action et remplit les critères de sélection contenus dans la grille d'analyse du GAL (cf annexe 4).

- Vous pouvez joindre également tout document (technique, publicitaire ou commercial) plus détaillé de présentation de votre projet.

2. CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

2.4- Indicateurs du projet

Nombre d'emplois prévisionnels homme créés (en Equivalent Temps Plein) :

Nombre d'emplois prévisionnels femme créés (en Equivalent Temps Plein) :

2.5- Calendrier prévisionnel des dépenses

Date de début du projet (JJ/MM/AAAA) :

Date de fin du projet (JJ/MM/AAAA) :

Année	Montant HT	Montant de la TVA (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dépenses totales prévues	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 . PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DU PROJET

1- Financement d'origine publique

Financiers publics sollicités (préciser le cas échéant : dispositif ou service concerné)	Montants (€)	Sollicité	Obtenu
Région Occitanie	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Département	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (Commune(s), PNR, EPCI, etc)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autofinancement du maître d'ouvrage public	<input type="text"/>		
Financements européens (FEADER) sollicités ¹	<input type="text"/>		
Sous-total financement public	<input type="text"/>		

2- Financement d'origine privé

Origine	Montants (€)
Emprunt	<input type="text"/>
Autofinancement	<input type="text"/>
Participation du secteur privé (à préciser)	<input type="text"/>
Sous-total financement privé	<input type="text"/>

3- Total

	Montants (€)
TOTAL GÉNÉRAL [1+2]	<input type="text"/>

1 Dans le respect du montant minimal de 10 000 euros et le cas échéant du montant plafond indiqué dans la fiche-action concernée

4. VOS ENGAGEMENTS

Veillez cocher toutes les cases et prendre connaissance de vos engagements

Je déclare et atteste sur l'honneur :

- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide pour le même projet/les mêmes investissements,
- ne pas avoir achevé l'exécution de ce projet avant la date de dépôt de la demande d'aide
- avoir pris connaissance des points de contrôle figurant dans la notice qui accompagne ce formulaire
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces-jointes,

Je m'engage à :

- informer le GAL/service instructeur de toute modification de ma situation, de la forme juridique de ma structure ou du projet pendant toute la durée de réalisation de l'opération,
- permettre / faciliter l'accès à mon exploitation / entreprise / ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 5 années à compter de la date du dernier paiement Feader ;
- détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération pendant une période de 10 ans à compter du paiement final de l'aide : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité... ;
- ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet »,
- respecter les obligations en matière de droit de la commande publique pour les structures publiques ou les organismes reconnus de droit public au sens de l'ordonnance n°2015-899
- respecter les obligations réglementaires relatives à la pérennité des opérations conformément à l'article 71 du règlement UE n° 1303/2013. Ces obligations réglementaires seront précisées dans la décision juridique d'attribution de l'aide;
- tenir un enregistrement du temps de travail pour chaque intervenant ou chaque mission dédiée à l'opération, sauf cas dérogatoires (se renseigner auprès du GAL/service instructeur. Les justificatifs seront à joindre au dossier de demande de paiement de la subvention FEADER;
- respecter les obligations en matière de publicité européenne (voir détail des obligations dans la notice ci-jointe)

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

j'autorise

je n'autorise pas (*)

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

() Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.*

Je suis informé(e) :

- qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement total ou partiel des sommes perçues pourra être exigé, éventuellement assorti de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.
- que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide Feader. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'Etat compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union. Conformément à la loi «informatique et libertés» n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant.
- que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Les destinataires des données sont l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère de l'Agriculture et de l'alimentation et la Région Occitanie. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région Occitanie.

Fait à , le

Nom, Prénom, signature(s) (+ Tampon de la structure)

5. LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Pièces à fournir	Type de demandeur et/ou de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie au service instructeur ²	Sans objet
Pour tous les demandeurs				
Exemplaire original de la présente demande d'aide complétée et signée, dont les annexes 2 à 4		<input type="checkbox"/>		
Annexe 1 réservée aux demandeurs soumis aux règles de la commande publique complétée et signée + pièces justificatives demandées	Pour les demandeurs soumis aux règles de la commande publique	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET (fiche INSEE, K bis)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation de non-déductibilité de la TVA fournie par les services fiscaux ou toute autre pièce fournie par les services fiscaux compétents	Pour les demandeurs qui présentent des dépenses en TTC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles sur devis (cf notice)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives des dépenses de personnel, le cas échéant (bulletins de salaires, fiche de poste...) (cf notice)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives des frais de déplacement, le cas échéant (cf notice)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Tout document permettant de s'assurer que le demandeur a sollicité/obtenu la participation des financeurs publics intervenant en cofinancement de l'opération (décision attributive, délibération, courrier d'intention, courrier de sollicitation...)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Justificatif des contributions privées	Si financements privés déclarés dans la demande d'aide	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Documents attestant le respect des conditions d'admissibilité figurant dans la fiche-action, le cas échéant		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour les personnes morales				
Pouvoir habilitant le signataire à engager l'organisme	Pour une demande signée par une autre personne que le représentant légal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mandat, pouvoir ou délégation partielle ou totale sur l'opération	Pour une demande d'aide avec une délégation pour réaliser l'opération	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Délibération/décision de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement faisant éventuellement apparaître la part de l'autofinancement du maître d'ouvrage public appelant du Feader	Organismes publics ou qualifiés de droit public	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
- Exemplaire (signé) des statuts à jour - Identité du représentant légal (nom, nom d'usage, prénom, date de naissance) et preuve de la représentation légale (PV d'assemblée générale, statuts à jour...)	Pour les personnes morales autres que les collectivités, leurs groupements, et les établissements publics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Récépissé de dépôt en Préfecture - Dernier compte de résultat (année N-1), certifié par un organisme compétent - budget prévisionnel de l'année N - Composition du conseil d'administration - Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Associations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la Région Occitanie, à condition que vous ayez déjà autorisé explicitement l'administration à transmettre ces justificatifs à d'autres structures publiques, dans le cadre de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide vous concernant.