

**DEMANDE DE SUBVENTION**

**AIDES A LA PREVENTION DES DOMMAGES CAUSES PAR LES INCENDIES DISPOSITIFS :**

**- 8.3.A DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL 2014-2020 AQUITAIN**

**- 8.3.1 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL 2014-2020 POITOU-CHARENTES**

## V1.0 du 19 janvier 2018

**Veuillez lire attentivement la notice explicative du présent document**. Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.

### Transmettez l’original à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer) du lieu de situation de votre projet.

PDR Aquitaine

DDT24 : 05 53 45 56 00 ddt@dordogne.gouv.fr

DDTM33 : 05 56 24 83 26 ddtm@gironde.gouv.fr

DDTM40 : 05 58 51 30 08 ddtm-snf@landes.gouv.fr

DDT47 : 05 53 69 34 48 ddt@lot-et-garonne.gouv.fr

DDTM64 : 05 59 80 86 00 ddtm@pyrenees-atlantiques.gouv.fr

PDR Poitou-Charentes

DDT 16 : 05 17 17 37 37 ddt@charente.gouv.fr

DDT 17 : 05 16 49 61 00 ddt@charente-maritime.gouv.fr

DDT 79 : 05 49 06 88 88 ddt@deux-sevres.gouv.fr

DDT 86 : 05 49 03 13 00 ddt@vienne.gouv.fr

#### ATTENTION :

Toute dépense effectuée avant la date de réception de cette demande d’aide ne pourra pas être financée. L’accusé de réception du dossier complet ne vaut pas acceptation de l’aide par l’autorité de gestion.

Cadre réservé à l’administration

Date de réception | | | / | || | / | || | || | n° OSIRIS :

#### Intitulé du projet :

**1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

**DENOMINATION DU DEMANDEUR (RAISON SOCIALE OU NOM PRENOM SI INDIVIDUEL) :**

Représentant légal et fonction :

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | |

#### ADRESSE :

N° - Libellé de la voie : Complément d'adresse : Code postal : | | | | | | Ville :

Code APE : | | | | | |

Statut juridique : *(Propriétaire privé, groupement forestier, coopérative, ASA, ASL, collectivité, groupement de collectivités,* *établissement public, ONF pour les forêts domaniales, association loi 1901, autre)*

Demandeur public Demandeur privé

Le demandeur est propriétaire des terrains où se situe le projet : Oui Non En cas d’indivision,

Appellation courante de l’indivision : Nombre de co-indivisaires :

**CONTACT** Bénéficiaire Maître d’œuvre (l’étude du projet, la réalisation et le suivi des travaux peuvent être confiés à un maître d’œuvre autorisé : expert forestier, gestionnaire forestier professionnel, technicien de l’ONF, ingénieur ou technicien d’une Union d’ASA)

(Personne en charge du suivi du projet et fonction) : Adresse (si elle est différente) : Code postal : | | | | | | Commune :

Téléphone : | | | | | | | | | | | ; | | | | | | | | | | | Fixe Mobile

Mél : @ .

Est-ce que le projet est multipartenaires ? Oui Non

Si oui, indiquez les structures partenaires et leurs coordonnées (en annexe dans un tableau le cas échéant) :

Dans le cas d’un projet multipartenarial le chef de file joindra au formulaire le mandat visé par les partenaires l’autorisant à déposer une demande de subvention en qualité de chef de file.

Par ailleurs, afin que le dossier soit considéré comme complet, une convention explicitant le contenu du partenariat et le rôle de chaque partenaire sera également à fournir par le chef de file.

**COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L’AIDE EST DEMANDE**

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le service instructeur connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

N° IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | | |

Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

**AUTRES INFORMATIONS**

Etes-vous soumis aux obligations en termes de commande publique (Ordonnance du23 juillet 2015) ?

Oui Non

*Le formulaire relatif à la commande publique devra être remis avec le formulaire de demande de subvention (cf. Annexe I).*

**SHAPE**

**2- DESCRIPTION DE L’OPERATION**

**2-1 PLAN DE DEVELOPPEMENT RURAL EX-REGION AQUITAINE**

* + 1. **PRESENTATION DU PROJET**

**VOTRE PROJET CONCERNE :**

## La diminution du taux d'extinction des feux naissants,

* **L’amélioration de la connaissance du risque et le suivi de ses évolutions.**

Localisation de l’opération ou de l’activité (dans le cas d’un projet situé sur plusieurs communes, désignation de la commune portant la surface la plus importante) :

* + 1. **DESCRIPTION DE L’OPERATION**

Intitulé et présentation synthétique de l’opération, objectifs recherchés et résultats escomptés

#### Description détaillée de l'opération

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poste de dépense** | **Nature des opérations** |  | **Création** | **Amélioration** |
| **Poste 1 : Création ou mise aux normes des équipements de prévention** | Chemins et pistes |  | | | | |,| | | **km** | | | | |, | | |**km** |
| Fossés ou collecteurs |  | | | | |,| | | **km** | | | | |, | | |**km** |
| Barrières |  | | | | **nb** | | | | **nb** |
| Ouvrages de franchissement | Passage busé | | | | **nb** | | | | **nb** |
| longueur | | | **ml** | longueur | | | **ml** |
| diamètre | | |**cm** | diamètre | | |**cm** |
| Pont bâti | | | | **nb** | | | | **nb** |
| Places de retournement |  | | | | **m²** | | | | **m²** |
| Panneaux informatifs |  | | | | **nb** | | | | **nb** |
| Points d’eau*(autres – précisez)* | Citerne-Bassin | | | | **nb** | | | | **nb** |
| Poteau-Bouche | | | | **nb** | | | | **nb** |
| Point naturel | | | | **nb** | | | | **nb** |
|  | | | | **nb** | | | | **nb** |
| **Poste 2 : Création ou amélioration des systèmes de surveillance fixe** | Système de surveillance fixe | Tour de guet-Vigie | | | | **nb** | | | | **nb** |
| Vidéosurveillance |  |  |
| Matériels de surveillance etde communication |  | | | | **nb** | | | | **nb** |
| *(autres – précisez)* |  | | | | **nb** | | | | **nb** |
| **Poste 3 : Opérations visant à réduire la biomasse combustible** | Coupure de combustible |  | | | | |, | | | **ha** |
| Brûlage dirigé |  | | | | |, | | | **ha** |
| Opérations sylvicoles | Eclaircie | | | | |, | | | **ha** |
| Elagage | | | | |, | | | **ha** |
| *(autres – précisez)* |  | | | | |, | | | **ha** |

**Description des opérations (à localiser sur un plan au 1/25 000 et plan cadastral). Il est possible d’apporter des précisions sur la nature de ces opérations le cas échéant.**

**Description des opérations LOCALISEES AU SIEGE DU DEMANDEUR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poste de dépense** | **Nature** | **Objet** | **Lieu** | **Durée****(jour)** | **Nombre de****participants** |
| **Poste 5 : activités locales ou à petite échelle contre les incendies** | Actions d’animation etd’information |  |  |  |  |
| Actions de formation |  |  |  |  |
| Projets de démonstration |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Poste de dépense** | **Quantité** |
| **Poste 4 : Opération de cartographie****des zones à risques** |  |
| **Poste 4 bis : Base de données des****équipements préventifs** |  |
| **Poste 6 : Formalités administratives****liées à la pérennisation des pistes et des ouvrages** | | | | |, | | | **km et** | | **nb** |

* + 1. **CALENDRIER PREVISIONNEL DES INVESTISSEMENTS**

Date prévisionnelle de début des opérations : | | | | | | | | | | | (jour, mois, année) Date prévisionnelle de la fin des opérations :| | | | | | | | | | | (jour, mois, année)

|  |  |
| --- | --- |
| **Année de réalisation****des travaux** | **Dépense prévisionnelle HT correspondante (€)** |
|  | | | | | | | | |, | | | |
|  | | | | | | | | |, | | | |
|  | | | | | | | | |, | | | |
|  | | | | | | | | |, | | | |
|  | | | | | | | | |, | | | |
| **TOTAL des dépenses HT****prévues (€)** | **| | | | | | | |, | | |** |

Le bénéficiaire informera le service instructeur du début d’exécution effectif de l’opération. Les opérations doivent impérativement débuter dans un délai de d’un an suivant la notification de la subvention. Les opérations doivent impérativement être terminées dans un délai de 4 ans à compter de la date de déclaration du début de l’opération.

* + 1. **RESPECT DES CRITERES D'ELIGIBILITE**

**LES ACTIONS SONT CONFORMES AU PLAN REGIONAL DE PROTECTION DES FORETS CONTRE LES INCENDIES (PPFCI AQUITAINE) OUI** **NON**

**LES ACTIONS SONT REALISEES DANS LE PERIMETRE D’UNE ASA DE DFCI OU D’UN SYNDICAT INTERCOMMUNAL ?**

**OUI** **NON**

**SI OUI, ELLES S’INSCRIVENT DANS LE CADRE DES PROGRAMMES DE TRAVAUX DE L’ASA OU DU SI AVEC AVIS DE L’UNION DEPARTEMENTALE. OUI** **NON**

**LES ACTIONS REPRESENTENT UN INVESTISSEMENT SUPERIEUR A 10 000 €.**

**OUI** **NON**

* + 1. **RESPECT DES CRITERES DE SELECTION** (en lien avec les pièces-justificatives)

Les critères de sélection permettent de favoriser les projets structurants ainsi que ceux permettant l’accès à des zones mal desservies.

**JE SUIS INFORME DES CRITERES DE SELECTION suivants :** (des informations complémentaires figurent dans la notice jointe au présent formulaire)

**LE PROJET EST STRUCTURANT**  oui

□ non

Les projets inscrits dans une démarche qualitative collective seront favorisés.

**LE PROJET PERMET L’ACCES A DES ZONES MAL DESSERVIES**  **OUI**  NON

Les projets visant à améliorer la densité et la qualité des équipements DFCI (pistes, fossés, points d’eau, etc.) dans les zones où celles-ci sont insuffisantes, seront favorisés.

**2-2 PLAN DE DEVELOPPEMENT RURAL EX-REGION POITOU-CHARENTES**

* + 1. **PRESENTATION DU PROJET**

Votre projet concerne :

Le maintien et/ou le renforcement de la protection des forêts contre les incendies ;

* La diminution du risque de propagation des feux de forêt ;
* La création et mise au normes des équipements de prévention tels que routes, pistes, points d'eau, vigies et tours de guet ou de surveillance automatisée, opérations de sylviculture préventives ;
* Travaux d'insertion paysagère ;

Établissement et l'amélioration des installations de contrôle des incendies de forêt, des parasites et des maladies et des équipements de communication : (matériel de surveillance et de communication, cartographie, SIG et constitution de bases de données descriptives et géoréférencées de prévention, le matériel mobile n'est pas éligible, sauf celui dédié à la prévention des dommages) ;

Les études d'opportunité écologique, économique et paysagère préalable, évaluations d'incidence environnementale en site Natura 2000 ;

* La formalisation des démarches administratives destinées à assurer la pérennité juridique des équipements de prévention par l'application de dispositifs réglementaires : servitudes de passage et d'aménagement, déclaration d'utilité publique, déclaration d'intérêt général ou d'urgence.
	+ 1. **DESCRIPTION DETAILLEE DE L’OPERATION**

Détaillez si nécessaire :

► Localisation cadastrale des ouvrages :

Localisation de l’opération ou de l’activité (dans le cas d’un projet situé sur plusieurs communes, désignation de la commune portant la surface la plus importante) :

► Description des opérations localisées au siège du demandeur :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature** | **Détail (Quantité/Unité)** |
| Matériel de surveillance et de communication |  |
| Formalités administratives liées à la pérennisation despistes et des ouvrages |  |
| Opération de cartographie des zones à risques |  |
| Base de données des équipements préventifs |  |

* + 1. **CALENDRIER PREVISIONNEL DES INVESTISSEMENTS**

Date prévisionnelle de début des opérations : | | | | | | | | | | |

Date prévisionnelle de la fin des opérations : | | | | | | | | | | |

Le bénéficiaire informera le service instructeur du début d’exécution effectif de l’opération.

Les opérations doivent impérativement débuter dans un délai de d’un an suivant la notification de la subvention. Les opérations doivent impérativement être terminées dans un délai de 4 ans à compter de la date de déclaration du début de l’opération.

* + 1. **RESPECT DES CRITERES D'ELIGIBILTE**

### les massifs forestiers sont situés en Poitou-Charentes,

* + - **OUI**  NON

### les projets sont situés dans les zones classées comme en risque moyen à élevé d'incendie dans le cadre des Plans Départementaux de Protection des Forêts Contre l'Incendie (PDPFCI).

* + - **OUI**  NON****  **sans objet**

### les projets sont conformes aux plans d'intervention des risques sanitaires (Département de la santé des forêts)

* + - **OUI**  NON****  **sans objet**

### pour les projets se situant en zone Natura 2000, une évaluation d'incidence environnementale a été réalisée

* + - **OUI**  NON****  **sans objet**

### la propriété forestière est dotée d'un document de gestion forestière valant garantie de gestion durable, à savoir :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Plan Simple de Gestion :
 |  | **OUI** |  | NON**** |
| * Code de Bonnes Pratiques Sylvicoles :
 |  | **OUI** |  | NON |
| * Règlement Type de Gestion :
 |  | **OUI** |  | NON |

* + les dépenses éligibles pour ce projet sont égales ou supérieures à 5 000 HT

□ **OUI**  **NON**

* + 1. **RESPECT DES CRITERES DE SELECTION**

### Un appel à projet est organisé par l'autorité de gestion.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critères** | **Observations** | **Justificatifs** |
| massifs à vocation d'accueil du public |  | **OUI** |  | **NON** |  |
| massifs forestiers inclus dans un zonagea vocation environnementale |  | **OUI** |  | **NON** |  |
| massifs forestiers de résineux |  | **OUI** |  | **NON** |  |
| équipements de massif forestier en accèscarrossable |  | **OUI** |  | **NON** |  |

**3- PREVISION DE LA DEPENSE**

* + - 1. **Dépenses relatives aux travaux et investissements matériels**

Reprendre les libellés des opérations, le numéro de poste et les unités figurant dans la rubrique « description de l’opération » (exemple ligne grisée)

**3-PLAN DE FINANCEMENT DE L’OPERATION**

Financement prévisionnel

SHAPE

|  |  |
| --- | --- |
| **Financement du projet** | **Montant en €** |
| **Financeurs publics****Etat** | | | | || | | |, | | | |
| **Région** | | | | || | | |, | | | |
| **Département** | | | | || | | |, | | | |
| **Autofinancement du maître d’ouvrage public appelant du FEADER** | | | | || | | |, | | | |
| **Autre (précisez)** | | | | || | | |, | | | |
| **UE - FEADER** | | | | || | | |, | | | |
| **Montant total de l’aide publique sollicitée** | | | | || | | |, | | | |
| **Autofinancement public (n’appelant pas de FEADER)** précisez | | | | || | | |, | | | |
| **Montant de l’auto – financement (financements privés)** | | | | || | | |, | | | |
| **Montant prévisionnel total de l’investissement** | | | | || | | |, | | | |

# PDR AQUITAINE

Pour les propriétaires privés et leurs groupements, le taux d’aide publique est de 50 %.

Pour les autres bénéficiaires, le taux d’aide publique de base est fixé à 80 %, sauf cas de catastrophe naturelle où le taux peut être modulé de + 20 %.

# PDR POITOU-CHARENTES

Le taux d'aide publique est de 80%.

**Attention :** Les dépenses déclarées dans le cadre de la présente demande de subvention ne peuvent être présentées au titre d’un autre fonds ou programme européen, ou auprès d’un autre cofinanceur national.

**4- OBLIGATIONS GENERALES – ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR**

**Je demande** à bénéficier des aides en matière de *prévention des dommages causés par les incendies au titre du dispositif 8.3.A / 8.3.1 du Plan de Développement Rural 2014-2020 Aquitain et de Poitou-Charente.*

SHAPE

#### J’atteste sur l’honneur :

* ne pas avoir sollicité d’autres cofinancements publics que ceux présentés dans le plan de financement pour cette opération,
* ne pas avoir sollicité d'autres crédits communautaires pour cette opération,
* ne pas faire l’objet d’une procédure liée à des difficultés économiques (je suis en capacité d’assumer financièrement l’auto - financement et les éventuelles avances nécessaires à la réalisation de mon projet),
* avoir pris connaissance des informations et des points de contrôle spécifiques à ce dispositif d’aide figurant dans la notice d’information annexée au présent formulaire,
* avoir pris connaissance des délais maximum de début d'exécution et de réalisation des travaux qui s’attachent à mon projet, et qui figurent dans la notice d’information,
* avoir la libre disposition des terrains sur lesquels les travaux sont projetés,
* être à jour de mes cotisations fiscales et sociales,
* l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces-jointes
* que l’opération/l’activité n’a pas débuté avant le dépôt du présent formulaire de demande de subvention auprès du Guichet Unique Service Instructeur.
* à fournir toute pièce complémentaire utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération L’inexactitude de ces déclarations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l’aide.

**Je m’engage**, sous réserve de l’attribution de l’aide à :

* informer le service instructeur du début d’exécution effectif de l’opération,
* informer le service instructeur de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
* 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 »,
* laisser affectés à la production et à la vocation forestière les terrains sur lesquels ont été effectués les travaux ayant justifié l’octroi de l’aide pendant 5 ans à compter de la date à laquelle intervient le paiement du solde de la subvention,
* réaliser l’opération présentée dans ma demande conformément aux conditions techniques et financières définies par les textes, notamment l’arrêté régional en vigueur et la décision attributive d’aide,
* ce que l’équipement dont l’acquisition est prévue dans le cadre du projet respecte les normes en vigueur,
* faire appel le cas échéant au maître d’œuvre mentionné dans le présent formulaire pour la réalisation de mon projet,
* maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter de la date à laquelle intervient le paiement du solde de la subvention,
* rester propriétaire de l’investissement dans les 5 années à compter de la date à laquelle intervient le paiement du solde de la subvention,
* respecter les obligations en matière de publicité telles que décrites dans la notice de ce formulaire,
* détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l’autorité compétente, pendant une période de 10 ans à compter de la date à laquelle intervient le paiement du solde de la subvention,
* conserver pendant une période de 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l’opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité…,
* permettre / faciliter l’accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite pendant 10 ans,
* fournir à l'autorité de gestion et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme, en particulier en ce qui concerne la réalisation des objectifs et des priorités spécifiés.

**Je suis informé(e)** qu’en cas d’irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d’intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

**Je suis informé(e)** 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 ou FEAGA. 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’État 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.

**ENGAGEMENTS SUPPLEMENTAIRES SI LE DEMANDEUR INTERVIENT AU TITRE DE L’INTERET GENERAL :**

#### J’atteste sur l’honneur :

* avoir obtenu de la part du/des propriétaire(s) concernés l’autorisation de réaliser ces travaux sur leurs terrains,
* avoir reçu des propriétaires des terrains sur lesquels les travaux sont projetés, l'engagement écrit :
	+ que les terrains seront affectés à la production forestière et conserveront leur vocation forestière pendant cinq ans à compter de la date à laquelle intervient le règlement du solde de la subvention,
	+ de garantir le libre accès à la propriété aux autorités compétentes chargées des contrôles, pour l’ensemble des paiements sollicités, pendant une période de 10 ans,
	+ de faire respecter les obligations en matière de publicité telles que décrites dans la notice de ce formulaire,

o qu’ils n’ont pas sollicité et ne solliciteront pas à l’avenir, pour le projet réalisé sur leur terrain, d’aide publique.

-

**Erreur ! Signet non défini.**

**5- LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné** | **Pièce jointe** | **Pièce déjà fournie à la****DDT(M)** | **Sans objet** |
| Exemplaire original du présent formulaire de demande d’aide complété et signé par le porteur du projet | Tout demandeur |  |  |  |
| Formulaire relatif à la commande publique (cf. annexe 1) | Si concerné |  |  |  |
| **Preuve d'identité** |  |  |  |  |
| N° SIRET et copie d’une pièce d’identité | Tout demandeur |  |  |  |
| Acte constitutif: copie de la publication au JO ou récépissé de déclaration en préfecture (1) | Associations Fondations | loi | 1901, | AFF, | ASA, | ASL, |  |  |  |
| statuts approuvés ou déposés | Associations, s’il s’agit d’une premièredemande de subvention auprès ou lorsqu’ils ont été modifiés depuis |  |  |  |
| Extrait k bis (1) | Toutes formes sociétaires |  |  |  |
| **Preuve de propriété** |  |  |  |  |
| Extrait de matrice cadastrale le plus récent disponible ou attestation notariée | Tout demandeur |  |  |  |
| **Preuve de représentation légale ou de pouvoir** |  |  |  |  |
| Délégation de signature si nécessaire | Le cas échéant |  |  |  |
| Pouvoir de tutelle ou curatelle | Tuteur légal ou curateur |  |  |  |
| Accord sous seing privé | Usufruitier ou nu-propriétaire (selon la qualité du demandeur) |  |  |  |
| Mandat des co-indivisaires, ou des co-propriétaires ou de l'époux demandeur mais non propriétaire ou de toutes personnes se partageant le droit de propriété,accompagné des pièces d’identité de tous les signataires | Mandataire |  |  |  |
| Mandat des propriétaires (selon modèle annexé) accompagné des pièces d’identité de tous les signataires | Coopérative (OGEC) |  |  |  |
| Décision du Président ou CR d’Assemblée générale | ASA, ASL, Associations loi 1901, Fondations |  |  |  |
| Décision du gérant ou CR d’Assemblée générale et pouvoir du co-gérant en cas de co-gérance | Toutes formes sociétaires |  |  |  |
| Attestation de libre disposition des terrains sauf pour les travaux de mises aux normes réalisée par les ASA DE DFCI (arrêté Ministériel du 13 décembre 2016) | Toutes personnes publiques : collectivités territoriales et leurs groupements, ASA, SDIS, GIP |  |  |  |
| Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement | Toutes personnes publiques : collectivitésterritoriales et leurs groupements, ASA, SDIS, GIP |  |  |  |
| Mandat des partenaires | Projets multipartenariaux |  |  |  |
| Convention entre les partenaires | Projets multipartenariaux (pourra être fournie après le dépôt de la demande de subvention) |  |  |  |
| **Autres pièces administratives** |  |  |  |  |
| Relevé d'identité bancaire avec IBAN(1) | Le cas échéant |  |  |  |
| Formulaire de confirmation du respect des règles de la commande publique | Collectivités et organismes reconnus de droit public |  |  |  |
| Attestations de régularité fiscale et sociale | Pièces demandées lors de la visite sur placede la demande de paiement. |  |  |  |
| Liste nominative récapitulative des propriétaires dont les projets sont regroupés | Coopérative (OGEC) |  |  |  |
| Si la subvention est supérieure à 23 000 €, extrait des statuts et derniers bilan et compte de résultat approuvés par l’assemblée et le rapport du commissaire auxcomptes s’il y en a un | ASA, ASL, Associations loi 1901, Fondations, Sociétés civiles dont groupements (SCI, GF, GFR) |  |  |  |
| **Pièces techniques** |  |  |  |  |
| Plan de situation au 1/25 000 daté signé | Tout demandeur |  |  |  |
| Plan de masse cadastrale daté signé avec indication du Nord et échelle de type graphique, à une échelle permettant de présenter toutes les indications sur leprojet, la desserte, ainsi que les références cadastrales des parcelles concernées | Tout demandeur |  |  |  |
| Devis descriptifs et estimatifs prévisionnels détaillés du coût des travaux par nature de dépense (voir notice) | Tout demandeur (hors commande publique) |  |  |  |
| Délibération | du | CA | de | l'ASA | de | DFCI | du | territoire | Tous les projets réalisés sur le territoire d'une |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| concerné par ce projet | ASA de DFCI |  |  |  |

   ***Des documents complémentaires peuvent être demandés après remise de votre dossier au Service Instructeur, nécessaires à l'étude du dossier dans ses différents éléments : administratifs, financiers, techniques...***

Fait à

le

Signature(s) du demandeur :

*(du gérant en cas de formes sociétaires, du mandataire en cas d’indivision)*

Fait à

le

Nom, Prénom, Visa du maître d’œuvre

Annexe 1

#### FORMULAIRE DE CONFIRMATION DU RESPECT DES REGLES DE LA COMMANDE PUBLIQUE

Cadre réservé à l’administration :

N° dossier OSIRIS :

Désignation du bénéficiaire :

Intitulé de l’opération :

Ce formulaire doit être rempli lorsque la demande d’aide FEADER est présentée par :

* l’Etat et ses établissements publics, autres que ceux ayant un caractère industriel et commercial ;
* les collectivités territoriales et les établissements publics locaux ;
* un organisme de droit privé mandataire d’un organisme soumis au code des marchés publics ;
* les maitres d’ouvrage publics et privés dont la majorité des ressources proviennent des fonds publics ;
* un organisme de droit privé soumis à l’ordonnance n°2015 du 23 juillet 2015

Le bénéficiaire est informé que la date de commencement du marché public constitue un commencement d’exécution de l’opération FEADER et qu’à ce titre, la date de commencement du marché public doit être postérieure à la date de début d’éligibilité de l’opération FEADER, telle que définie dans la notice explicative du dispositif. A défaut l’opération FEADER sera considérée comme inéligible.

Confirmation du respect de la commande publique Je, soussigné, (NOM, PRÉNOM, QUALITÉ),

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………….....

……….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………

M’engage à respecter les règles de passation des marchés publics pour l’opération

……………………………………………………………..……………..…….. (nom de l’opération), au titre de laquelle je demande une aide FEADER. Ce ou ces marchés publics sont décrits dans le tableau ci-dessous :

|  |
| --- |
| Objet du marché |
| Montant du marché | ………………………………….. (€) |
| Procédure | □ Dispense □ Adaptée □ Formalisée |
| Type de marché | □ Travaux □ Fournitures |
| * Accord-cadre
* Marché à bons de commande
* Marché à tranches conditionnelles
* Autres
 |
| Publicité | * Publicité non-obligatoire
* BOAMP
* JAL
* profil acheteur
* JOUE
* Autres
 |

□ Je certifie sur l’honneur ne pas être soumis aux règles de la commande publique pour l’opération au titre de laquelle j’ai demandé une aide FEADER.

Motif : ………………………………………………………………………………………………………………

Fait à , le | | | | | | | | | | | Signature du représentant légal de la structure(1)

1 Si l’opération FEADER est concernée par plusieurs marchés, tous ces marchés devront être décrits en rajoutant autant de tableaux.