 

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION 2019**  **à l’attention des bénéficiaires potentiels des types d’opération 7.6.8 « mise en valeur des espaces pastoraux »**  **programme de développement rural Limousin 2014-2020**   * **Volet Animation/Etudes -** |
| **Cadre réservé à l’administration**  **N° de dossier OSIRIS : Date de réception : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| **INTITULE DU PROJET : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **TYPE DE PROJET**   * **Animation/Etudes**   **Cette demande d’aide une fois complétée constitue, avec l’ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d’aide pour l’ensemble des financeurs publics potentiels. Veuillez transmettre l’original à la Direction Départementale des Territoires (DDT) de CORREZE et conservez un exemplaire. Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d’information.** |

xxxx.x

**V1.0 du 22/02/2019**

**Le document Word ne doit en aucun cas être modifié par le bénéficiaire. Toutes modifications ou suppressions de paragraphes pourront entrainer l’irrecevabilité de la demande.**

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| N° PACAGE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*(obligatoire) Attribué par l’INSEE lors d’une inscription au répertoire national des entreprises*

* **Pour les personnes morales**

VOTRE RAISON SOCIALE:

*Ex : établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, groupement pastoral, association foncière pastorale, prestataires privés, autres…*

NOM Prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction du représentant *(maire, président…)* :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable du projet *(si différent)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone fixe et mobile du (responsable du projet) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel du (responsable du projet) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le nombre d’associés exploitants pour les GAEC : |\_\_|\_\_|

* **Pour les personnes physiques**

Cochez la case appropriée (le cas échéant) Madame Monsieur

Votre NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre NOM D’USAGE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre date de naissance : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|

**COORDONNEES DU DEMANDEUR**

Adresse :

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L’AIDE**

🞎 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/IBAN :

IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|

BIC |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CARACTÉRISTIQUES DU PROJET : ANIMATION/ETUDES**

**Joindre conjointement à ce formulaire un descriptif détaillé du projet d’Animation /Etudes.**

**Calendrier prévisionnel des dépenses**

Date prévisionnelle de début de **projet\*** : (mois, année)

Date prévisionnelle de fin de **projet\***: \_\_\_\_\_\_\_(mois, année)

*\*il s’agira ici, par exemple, de la date de début ou de fin des travaux ou d’une prestation…*

Pour les projets qui s’étendent sur plusieurs années

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année(s)** | **Dépense prévisionnelle correspondante HT, en euros** | **Dépense prévisionnelle correspondante TTC, en euros** |
| 20… | | | | | | | | |, | | | |  |
| 20… | | | | | | | | |, | | | |  |
| Dépenses totales prévues | | | | | | | | |, | | | |  |

Localisation du projet :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DELAIS DE REALISATION**

Voir paragraphe 4.1 - Délais de réalisation sur la notice p 7.

**FOCUS: TRES IMPORTANT**

**La date prévisionnelle de fin de travaux sera inscrite dans la décision juridique attributive de l’aide si votre dossier reçoit un avis favorable.**

**Or, c’est cette date qui détermine le déclenchement d’un délai de douze mois pour l’envoi de votre déclaration de fin d’achèvement de l’opération et l’envoi de votre demande de solde (qui comprend un décompte final des dépenses effectuées ainsi que la liste des aides publiques perçues et leurs montants respectifs).**

**En l’absence de réception de ces documents par le service instructeur au terme de la période de douze mois, qui court à partir de la date prévisionnelle de fin d’opération, aucun paiement ne peut intervenir au profit du bénéficiaire.**

**C’est pourquoi, il est nécessaire d’évaluer avec rigueur le délai dans lequel vous envisagez de réaliser votre opération et sa date d’achèvement car c’est elle qui conditionne la date limite de demande de paiement.**

**Enfin, votre dernière demande de paiement doit être envoyée au service instructeur au plus tard le 30 juin 2023 car au-delà de cette date aucun nouveau paiement ne sera traité dans le cadre du programme 2014-2020**

**DÉPENSES PRÉVISIONNELLES**

**Les dépenses prévisionnelles du projet sont détaillées dans les annexes 1 et 2 du présent formulaire.**

**Montant total des dépenses prévisionnelles « Animation/Etudes »**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dépenses** | **Montant HT (en euros)** | **Montant TTC (en euros)** |
| Animation et études (A1+A2) |  |  |
| Frais réels (A3) |  |  |
| COUT TOTAL « Animation » (A1+A2+A3)= A |  |  |

**CRITERES DE SELECTION**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Déclaration de la structure** | | | **Partie réservée à l’administration** | |
| **Critères de sélection retenus\*** | **Documents justificatifs** | **Scoring** | **Validation** | **Validation** |
| Actions d’animation et d'études en lien direct avec la mise en œuvre des autres mesures du PDR, notamment le soutien au gardiennage - **8** pts |  |  |  |  |
| Actions en lien avec les travaux et investissements d'aménagement pastoraux prioritaires (accès à l'eau, accès des zones de pâturages collectifs, cabanes) concomitants ou à venir - **6** pts |  |  |  |  |
| Actions d'animation de l'écobuage et du portage et de valorisation des espaces pastoraux, d’animation des structures collectives de gestion et d'utilisation pastorale - **4** pts |  |  |  |  |
| Le seuil de sélection des dossiers est fixé à **4** points. |  | **TOTAL SCORING :** |  |  |

\*Voir notice jointe (cf article n°1.6 p 4)

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Financeurs sollicités (Région Nouvelle-Aquitaine, Etat, Conseils Départementaux, FEADER) | **Montant en €** |
| Montant des aides publiques attendues au titre de l’opération « Animation/Etudes-Portage 7.6.8 » | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autre (préciser) ……………………………………………………. | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Emprunts | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement public ou privé | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autres (dons,…) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **TOTAL général = coût global du projet** | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Financeurs sollicités (Région Nouvelle-Aquitaine, Etat, Conseils Départementaux, FEADER) | **Montant en €** |

**ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR** (cocher les cases nécessaires)

* **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides au titre du dispositif intégré en faveur du pastoralisme

**J’atteste (nous attestons) sur l’honneur** :

* N’avoir pas sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une autre aide que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d’aide,
* N’avoir fait l’objet d’aucun procès-verbal dressé au cours de l’année civile qui précède l’année de dépôt de ma demande au titre des points de contrôle des normes minimales communautaires en matière d’environnement,
* L’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
* Être à jour de mes cotisations sociales, ou accord d’échelonnement,

Le cas échéant :

* + Etre agréé en qualité de groupement pastoral ou d’association foncière pastorale.
  + Ne pas avoir souscrit de demande d’aide au titre du gardiennage pour le même troupeau et sur la même période au sein d’une entité collective
  + Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC).
  + Récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA.
* **Je m’engage (nous nous engageons), sous réserve de l’attribution de l’aide :**
* A informer la DDT de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
* A permettre / faciliter l’accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite pendant 5 années et à compter du paiement du solde du dossier,
* A respecter les obligations en matière de publicité telles qu’elles sont décrites dans la notice du formulaire,
* A ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « plan de financement prévisionnel du projet »,

Le cas échéant :

* A respecter sur l’ensemble de la période de pâturage les engagements correspondant au plan de gestion pastorale,
* A ne pas fertiliser la surface, ne pas travailler le sol, retourner, mettre en culture, drainer ou boiser la prairie,
* A ne pas réaliser d’interventions incompatibles en zone Natura 2000 avec les objectifs définis dans le DOCOB quand il existe,
* A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l’opération, demandé par l’autorité compétente pendant 10 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité…
* A permettre / faciliter l’accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite pendant 10 ans,
* A respecter les cahiers des charges relatifs :
  + aux études (diagnostics pastoraux…)
  + à l’animation pastorale

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** 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) (nous sommes informés)** 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.

**LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A DE VOTRE DEMANDE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** |  | **Pièce jointe** | **Déjà fourni** |  |
| **Critères de sélection concernés (cf tableau joint dans la notice)** | **Sans objet** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a) pour tous les demandeurs** |  |  |  | |  |
| **Pour tous les types de projets** |  |  |  |  | |
| Exemplaire original de cette demande d’aide complété et signé. |  |  |  |  | |
| Annexes 1, 2 et 3 complétées |  |  |  |  | |
| Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, descriptif détaillé du projet, documents relatifs à l’appel à projet, convention collective le cas échéant selon l’embauche de salariés…) |  |  |  |  | |
| Preuve de la représentation légale ou du pouvoir pour un porteur de projet agissant en qualité de représentant légal ou en vertu d’un pouvoir qui lui est donné (selon les cas : mandat, pouvoir, délibération…)  cccconferdonné (selon les cas : mandat, pouvoir, délibération…) |  |  |  |  | |
| Relevé d’identité bancaire (ou copie lisible) |  |  |  |  | |
| Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET (le cas échéant) |  |  |  |  | |
| Attestations MSA du respect des obligations sociales (le cas échéant) |  |  |  |  | |
| Justificatif de non récupération de la TVA fournie par le Centre des Finances Publiques (le cas échéant) |  |  |  |  | |
| **Pièces liées aux critères de sélection pour l’Animation/Etudes** | | | | | |
| Annexes détaillées avec les objectifs | CS An1-CS An2- CS An3 |  |  |  | |
| Récapitulatif projets initiés sur le territoire | CS An2 |  |  |  | |
| Cartographie des zones d’écobuages du département | CS An3 |  |  |  | |
| *Le cas échéant la DDT pourra demander des pièces complémentaires jugées nécessaires à l’instruction du projet* | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b) pour une collectivité ou un établissement public** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Délibération de l’organe compétent approuvant le projet et le plan de financement et autorisant le maire ou le président à solliciter la subvention. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **c) pour un groupement d’intérêt public** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L’acte d’approbation ou convention constitutive du GIP |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **d) pour une association** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Acte constitutif : copie de la publication au JO ou récépissé de déclaration en Préfecture |  |  |  |
| Délibération de l’organe compétent approuvant le projet et le plan de financement |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **e) pour une société ou entreprise privée** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Preuve de l’existence légale (extrait K-bis, inscription au registre ou répertoire concerné) |  |  |  |

Afin de faciliter mes démarches auprès de l’administration,

* j’autorise
* je n’autorise pas (1)

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.

(1) 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.

Toute information du bénéficiaire auprès de l’Administration doit se faire par courrier ou par mail.

Fait à le

Signature(s), qualité(s) et état(s) civil(s) du demandeur ou du (des) représentant(s) légal (aux) (*visé(s) en page 1*):

Signature de tous les membres du GAEC :

Cachet du demandeur

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d’aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, vous devez vous adresser à la Région Nouvelle-Aquitaine

|  |
| --- |
| Cadre réservé à l’Administration  Dossier reçu en DDTM le :  Dossier instruit par :  Date relance pièces complémentaires :  Date dossier complet : |

1. **Dépenses prévisionnelles de rémunération** Annexe 1

**A1) Dépenses faisant l’objet d’une facturation au demandeur ou au Chef de file du dossier \*animation et études)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description dépenses | Dénomination fournisseur | Identifiant du justificatif  (n° devis) | Poste | Quantité | Temps de travail sur opération (en jours) | Montant présenté HT | Montant TVA | Montant présenté TTC |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Frais généraux |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*cf. convention partenariale

**A2) Frais salariaux supportés**

**A2.1) Frais salariaux supportés par le demandeur ou le Chef de file du dossier \* études**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description intervention | Nom intervenant | Qualification intervenant | Poste | Coût salarial sur période en jours (€) (année civile) (1) | Temps travail sur période en jours (année civile) (2) | Temps de travail sur opération (en jours) | Montant présenté (en €) (3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Frais généraux |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |  |  |  |  |  |

1. Salaire + charges patronales.
2. Le nombre de jours travaillés sur une année normale est de 228 jours pour un ETP.
3. (Coût salarial sur la période x temps de travail sur l’opération) / temps de travail sur la période

**A2.2) Frais salariaux supportés par le Partenaire du dossier\* études)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description intervention | Nom intervenant | Qualification intervenant | Poste | Coût salarial sur période en jours (€) (année civile) (1) | Temps travail sur période en jours (année civile) (2) | Temps de travail sur opération (en jours) | Montant présenté (en €) (3) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Frais généraux |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |  |  |  |  |  |

1. Salaire + charges patronales.
2. Le nombre de jours travaillés sur une année normale est de 228 jours pour un ETP.
3. (Coût salarial sur la période x temps de travail sur l’opération) / temps de travail sur la période

\*cf. convention partenariale

**A3) Dépenses prévisionnelles sur frais réels**

**A3.1) Dépenses prévisionnelles sur frais réels du demandeur ou du Chef de file du dossier\***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description dépenses | Nom de l’agent | Identifiant du justificatif  (n° devis) (facultatif) | Poste | Montant présenté HT | Montant TVA | Montant présenté TTC |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |  |  |  |  |

\*cf. convention partenariale

**A3.2) Dépenses prévisionnelles sur frais réels du Partenaire du dossier \*(Animation et études)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description dépenses | Nom de l’agent | Identifiant du justificatif  (n° devis) (facultatif) | Poste | Montant présenté HT | Montant TVA | Montant présenté TTC |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DÉPENSES** |  |  |  |  |  |  |

\*cf. convention partenariale

**Annexe 2**

**Etes-vous soumis aux règles de la commande publique ?**

Version 1.0 du 01/08/2018

Conformément à la réglementation européenne et nationale, le service instructeur doit vérifier dans le cadre d’une demande de subvention, si le demandeur est soumis aux règles de la commande publique.

Sont soumis aux règles de la commande publique : (cochez la case qui vous concerne dans la mesure du possible)

* l'État et ses Établissements publics 🞏
* les collectivités territoriales et les Établissements publics locaux  🞏
* les organismes de droit privé mandataire d'un organisme soumis au code des marchés publics 🞏
* les organismes de droit privé ou public ayant décidé d’appliquer le code des MP 🞏
* les pouvoirs adjudicateurs soumis à l'ordonnance du 23 juillet 2015 organisme reconnus de droit public[[1]](#footnote-2) (Attention : association loi 1901 de droit privé OQDP).🞏

Si vous n’avez pas su identifier la catégorie à laquelle vous appartenez, merci de renseigner les champs ci-dessous :

La structure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (reprendre dénomination sociale) est :

1. **dotée de la personnalité juridique** :

OUI  NON

Préciser la forme juridique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En cas de réponse négative, donner toutes précisions utiles

**2- créée pour satisfaire spécifiquement des besoins d’intérêt général ayant un caractère autre qu’industriel ou commercial** :

OUI  NON

Joindre une copie des statuts et donner toutes précisions utiles (exemple : dans le cas d’une association : reconnaissance d’intérêt général ou d’utilité publique[[2]](#footnote-3)

**3- merci de répondre à ces trois hypothèses:**

* Soit l'activité de la structure est financée majoritairement par l’État, les collectivités territoriales ou d’autres organismes de droit public.

OUI  NON

Joindre un état des sources de financement sur la période budgétaire en cours et donner toutes précisions utiles

* Soit la gestion de la structure est soumise à un contrôle par l’État, les collectivités territoriales ou d’autres organismes de droit public.

OUI  NON

Joindre une copie des statuts et donner toutes précisions utiles

* Soit l'organe d’administration de la structure, de direction ou de surveillance est composé de membres dont plus de la moitié sont désignés par l’État, les collectivités territoriales ou d’autres organismes de droit public.

OUI  NON

Joindre une copie des statuts et donner toutes précisions utiles.

**Au vu de vos réponses et des documents fournis, le service instructeur procédera à l’analyse « OQDP » et vous tiendra informé de votre soumission, ou non, à la commande publique.**

**N’hésitez pas à contacter le service instructeur pour toute question relative à cette analyse.**

**Annexe 3**

**Formulaire du respect de la commande publique**

**Attention ; ce formulaire doit être rempli par le porteur de projet 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°2015-899 du 23 juillet 2015 relative aux marchés publics et le décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

**En cas de difficultés, le SI peut vous aider à remplir ce document.**

**V1.0 du 7 mars 2018**

**Evolution entre les différentes versions :**

V1.0 du 7 mars 2018 : version originale

N° de siret : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du bénéficiaire physique ou raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Libellé de l’opération : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intitulé du marché :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objet du marché :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de notification \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° du marché (dans le cas où votre opération comporte plusieurs marchés) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***A remplir par le porteur de projet***

*Si votre opération comporte plusieurs marchés, ou plusieurs lots, il est nécessaire de réaliser un rapport d’instruction par marché afin d’assurer une analyse claire, exhaustive et traçable.*

1. Confirmation du respect des règles de la Commande publique à remplir, dater et signer par le porteur de projet
2. Pièces du (des) marché (s) public (s) à joindre à votre dossier pour la réalisation de votre projet faisant l’objet d’une demande d’aide
   1. Les pièces relatives à la publicité du (des) marché(s) public(s)
   2. Les pièces à fournir pour la vérification du (des) marché(s) public(s)
3. **Confirmation du respect des règles de la Commande publique à remplir, dater et signer par le porteur de projet**

N° de dossier Osiris :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cadre à remplir par l’administration*

Le bénéficiaire est informé que la date de commencement du marché public, soit sa date de notification, 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 | □ BOAMP  □ JAL  □ profil acheteur  □ JOUE  □ Autres |

**Vous trouverez au point 2 les pièces du marché public à fournir au service instructeur pour l’instruction de votre demande d’aide**

□ 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[[3]](#footnote-4)

1. **Pièces du (des) marché (s) public (s) à joindre à votre dossier pour la réalisation de votre projet faisant l’objet d’une demande d’aide**

Vous trouverez ci-dessous un rappel des seuils des marchés publics afin de savoir quelles sont les pièces à transmettre au service instructeur

**Entre le 1er janvier 2016 et le 31 décembre 2017, les seuils en vigueur étaient de :**

– 135 000 euros HT pour les marchés de fournitures et de services de l'Etat ;

– 209.000 euros HT pour les marchés de fournitures et de services des collectivités territoriales et pour les marchés publics de fournitures des autorités publiques centrales opérant dans le domaine de la défense;

– 418.000 euros HT pour les marchés de fournitures et de services des entités adjudicatrices ;

– 5 225.000 euros HT pour les marchés de travaux et pour les contrats de concessions.

**A compter du 1er janvier 2018, les seuils sont :**

– 144.000 euros HT pour les marchés de fournitures et de services de l'Etat ;

– 221.000 euros HT pour les marchés de fournitures et de services des collectivités territoriales et pour les marchés publics de fournitures des autorités publiques centrales opérant dans le domaine de la défense;

– 443.000 euros HT pour les marchés de fournitures et de services des entités adjudicatrices ;

- 5 548.000 euros HT pour les marchés de travaux et pour les contrats de concessions.

Le décret n° 2015-1163 du 17 septembre 2015 établit le seuil de dispense de procédure à 25 000 euros HT, tout en garantissant, en-dessous de ce seuil, le respect des principes fondamentaux de la commande publique : **publicité de la demande, traitement égalitaire des prestataires et transparence de la sélection.**

|  |
| --- |
| **Si votre marché n’est pas lancé au moment du dépôt de la demande d’aide, vous aurez jusqu’à la première demande de paiement pour transmettre ses pièces.** |

**Attention :**

**Tous les marchés au-dessus de 209 000 € HT font l’objet d’une transmission au contrôle de légalité en Préfecture.**

**Si vous êtes concernés :**

❒ Transmission au contrôle de légalité

* 1. **Les pièces relatives à la publicité du (des) marché(s) public(s)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cocher le type de marché concerné** | **Montant hors taxes en euros** | | **Pièces du marché** |
| ❒ | **PROCEDURE ADAPTEE PROPRE AUX POUVOIRS** **ADJUDICATEURS**  Pour les marchés  < 25 000 € HT | | ❒Toute pièce probante pour la bonne utilisation des deniers publics |
| ❒ | **PROCEDURE ADAPTEE**  Concerne :  les Marchés de services et fournitures  < 209 000 € HT /  221 000 € HT  Et les Marchés de travaux  < 5 225 000 € HT /  5 548 000 € HT | < 90 000 € HT | Modalités de publicité :  ❒Presse écrite  ❒Affichage  ❒Profil acheteur  ❒Lettres de consultation  Traçabilité procédure :  ❒Réception des offres  ❒Analyse des propositions  ❒Prise de décision  ❒Profil acheteur |
| > 90 000 € HT | Mise en concurrence dont publicité adaptée obligatoire :  ❒BOAMP date :………..  ❒Journaux Annonces Locales (nom…………., date………..)  ❒ou autre publicité :  ………………………………….  Traçabilité procédure :  ❒Réception des offres  ❒Analyse des propositions  ❒Prise de décision |
| ❒ | **PROCEDURE FORMALISEE**  Concerne :  les Marchés de services et fournitures  > 209 000 € HT /  221 000 € HT  Et les Marchés de travaux  > 5 225 000 € HT /  5 548 000 € HT | > 209 000 € HT / 221 000 € HT  marchés de services et fournitures | Mise en concurrence dont publicité adaptée obligatoire :  ❒BOAMP date :  ❒JOUE date :  ❒Profil acheteur date :  Traçabilité procédure :  ❒Réception des offres  ❒Analyse des propositions  ❒Prise de décision |
| > 5 225 000 € HT / 5 548 000 € HT  marchés de travaux | Mise en concurrence dont publicité adaptée obligatoire :  ❒Publicité nationale (nom du journal, date) ……….  et européenne obligatoire  ❒BOAMP date :  ❒JOUE date :  ❒Profil acheteur  Traçabilité procédure :  ❒Réception des offres  ❒Analyse des propositions  ❒Prise de décision |

* 1. **Les pièces à fournir pour la vérification du (des) marché(s) public(s)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cocher le type de marché concerné** | **Montant hors taxes en euros** | | **Pièces du marché** |
| ❒ | **PROCEDURE ADAPTEE PROPRE AUX POUVOIRS** **ADJUDICATEURS**  Pour les marchés  < 25 000 € HT | | ❒Mail  ❒2 devis (ATTENTION obligation FEADER\*)  ❒Courrier  ❒Autre (préciser) |
| ❒ | **PROCEDURE ADAPTEE**  Concerne :  les Marchés de services et fournitures  < 209 000 € HT /  221 000 € HT  Et les Marchés de travaux  < 5 225 000 € HT /  5 548 000 € HT | < 90 000 € HT | ❒Délibération de réservation de crédits  ❒Cahier des charges  ❒Règlement de la consultation  ❒CCAP,  ❒CCTP  ❒CCP (CCTP + CCAP)  ❒Document de justification du non allotissement  ❒Document d’analyse (rapport, devis, réception des offres, tableaux d’analyse, grille…)  ❒Notification de décision et information par écrit du rejet des offres  ❒Procédure contradictoire en cas d’offre anormalement basse  ❒Déclaration sur l’honneur d’absence de conflit d’intérêt du pouvoir adjudicateur  ❒Avis d’attribution (notification) envoi avec AR  ❒Acte d’engagement signé par les 2 parties  ❒Bon de commandes  ❒Règlement interne de la structure (si procédure spécifique)  ❒Si avenant (motivations) ………….  ❒Date de notification : ………..  Si plus-value, montant : ……………..  Et si plus-value > à 5 % date de la CAO :………… |
| > 90 000 € HT | ❒Délibération de réservation de crédits  ❒Cahier des charges  ❒Règlement de la consultation  ❒CCAP,  ❒CCTP  ❒CCP (CCTP+CCAP)  ❒Document de justification du non allotissement  ❒ Document d’analyse (rapport, devis, réception des offres, tableaux d’analyse, grille…)  ❒Notification de décision et information par écrit du rejet des offres  ❒Procédure contradictoire en cas d’offre anormalement basse  ❒Déclaration sur l’honneur d’absence de conflit d’intérêt du pouvoir adjudicateur  ❒Avis d’attribution (notification) envoi avec AR  ❒Acte d’engagement signé par les 2 parties  ❒Bon de commandes  ❒Règlement interne de la structure (si procédure spécifique)  ❒Si avenant (motivations) ………….  ❒Date de notification : ………..  Si plus-value, montant : ……………..  Et si plus-value > à 5 % date de la CAO :………… |
| ❒ | **PROCEDURE FORMALISEE**  Concerne :  les Marchés de services et fournitures  > 209 000 € HT /  221 000 € HT  Et les Marchés de travaux  > 5 225 000 € HT /  5 548 000 € HT | > 209 000 € HT / 221 000 € HT  marchés de services et fournitures | ❒Délibération de réservation de crédits  ❒Cahier des charges  ❒Règlement de la consultation  ❒CCAP,  ❒CCTP  ❒CCP (CCAP+CCTP)  ❒Décision de la CAO ou de l’avis d’attribution (PV)  ❒Document de justification du non allotissement  ❒Rapport d’analyse (réception des offres, rapport, tableaux et grille d’analyse…  ❒PV commission d’appel d’offres  ❒Notification de décision et information par écrit du rejet des offres  ❒Procédure contradictoire en cas d’offre anormalement basse  ❒Rapport de présentation  ❒Bon de commande  ❒Déclaration sur l’honneur d’absence de conflit d’intérêt du pouvoir adjudicateur  ❒Avis d’attribution publié  ❒Avis d’attribution (notification) envoi avec AR  ❒Acte d’engagement signé par les 2 parties  ❒Règlement interne de la structure (si procédure spécifique)  ❒Si avenant (motivations) ………….  date de notification : ………..  Si plus-value, montant : ……………..  Et si plus-value > à 5 % date de la CAO :………… |
| > 5 225 000 € HT / 5 548 000 € HT  marchés de travaux |

1. Certains organismes peuvent ne pas être conscients qu’ils sont organismes reconnus de droit public (OQDP). Un organisme est reconnu comme OQDP lorsque les 3 conditions indiquées ci-dessus sont remplies. L’analyse faite par le SI se fonde notamment sur les informations apportées par le demandeur dans cette annexe: [↑](#footnote-ref-2)
2. La reconnaissance d’utilité publique est effectuée par décret pris par le Conseil d’Etat et s’accompagne d’une inscription sur la liste des associations/organismes reconnus d’utilité publique disponible sur : <https://www.date/gouv.fr/datasets/associations-reconnues-d-utilité-publique/> [↑](#footnote-ref-3)
3. Si l’opération FEADER est concernée par plusieurs marchés, tous ces marchés devront être décrits en rajoutant autant de tableaux. [↑](#footnote-ref-4)