

DESCRIPTION DU PROJET

Le projet porte sur :

- **Volet 1 : Actions de sensibilisation générale et de communication sur l'intérêt des haies dans les paysages agricoles, et sur leur potentiel (économique, écologique, agronomique)**
- **Volet 2 : Accompagnement individuel ou collectif de projets de plantation**

Description succinctes de l'animation envisagée dans le cadre du projet (public cible visé, calendrier de réalisation, compétences interne, exemples d'actions d'accompagnement à réaliser, liens avec les autres acteurs du territoire)

Contexte du projet :

Description du projet :

Objectifs du projet (type d'accompagnement, nombre d'exploitants visés,...) :

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

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

Aire géographique couverte par le projet :

Tableau des dépenses prévisionnelles :

- **Calcul du coût jour/agent (animateurs affectés directement au projet)**

Coût/jour de la structure porteuse (salaires chargés + frais de structure et de fonctionnement + frais de personnels indirects) validé par l'agent comptable : _____ €/jour (≤ 700 €/j)

Modalités de financement du projet :

- Montant total prévisionnel du projet (€) : _____ TTC ou HT (TTC uniquement dans le cas où vous ne récupérez pas la TVA)
- Montant de l'aide demandée (€) (cf plan de financement du projet) : _____
- Une demande d'aide a-t-elle été déposée auprès d'autres financeurs ? Oui Non

Si oui :

Montant total de l'aide demandée auprès d'autres financeurs : _____

Financier(s) concerné(s) : _____

Détail des financements demandés (Joindre l'annexe financière) :

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Pièces à joindre	Pièce jointe
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé par un représentant légal de l'organisme ayant pouvoir	<input type="checkbox"/>
Dossier détaillé de présentation de l'opération	<input type="checkbox"/>
Justificatif de la personne habilitée à signer la présente demande d'aide	<input type="checkbox"/>
Statuts de l'organisme	<input type="checkbox"/>
Attestation de situation des impôts au regard de la TVA	<input type="checkbox"/>
Bilans ou comptes de résultats pour l'année N-1	<input type="checkbox"/>
IBAN	<input type="checkbox"/>
Etat récapitulatif du calcul du coût jour de la structure, signé par l'agent comptable ou le commissaire aux comptes de la structure	<input type="checkbox"/>
Annexe financière – <i>Plan de financement du projet</i>	<input type="checkbox"/>

MENTIONS LEGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

SIGNATURE, DATE ET CACHET

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- certifie n'avoir pas sollicité pour le même projet d'autres aides que celles indiquées sur cette demande d'aide ;
- certifie que la structure que je représente est en règle au regard de ses obligations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants ;
- ne pas avoir commencé les actions de ce projet (signature de bon de commande, approbation de devis, ...) avant la date limite de dépôt des dossiers d'animation

Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide :

- à réaliser les actions présentées dans ma demande conformément aux conditions techniques et financières définies par la décision attributive d'aide et le cahier des charges de l'AAP ;
- à informer la DAAF de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure ou de la nature du projet ;
- à permettre et faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 5 années ;
- à détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 5 ans après la fin des engagements (factures et relevés de compte bancaire, tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité...) ;
- à communiquer de manière explicite sur la participation du Ministère de l'agriculture et de la Souveraineté Alimentaire au financement de l'opération, sur tous les supports produits (publications, site internet,...) ainsi que lors des éventuelles manifestations ou réunions publiques ;

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de ces 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.

Fait le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature

PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET

Type de dépenses	Volet 1*	Volet 2*	Total
Dépenses de personnel			
Dépenses indirectes**			
Dépenses sur devis***			
TOTAL			

* La part du budget dédiée à ce volet ne peut pas dépasser 20% des dépenses totales du projet, investissements compris.

** Les dépenses indirectes ne doivent pas excéder 20 % des dépenses de personnels éligibles et doivent être certifiées par l'agent comptable.

*** Les prestations de service ne peuvent pas excéder 20 % des coûts totaux du projet.