

**FICHE PRE-DEMANDE A RENSEIGNER PAR LE PORTEUR DE PROJET ET A TRANSMETTRE AU GALPA**

FEAMPA Programmation 2021-2027

GALPA XXXX

**BENEFICIAIRE**

**Structure :**

**SIRET :**

**Représentant légal (Nom, prénom, fonction) :**

**Contact en charge du dossier (Nom, prénom, adresse électronique, téléphone) :**

**Régime TVA de la structure (Assujetti, non assujetti, partiellement assujetti) :**

**L’entreprise appartient-t-elle à un groupe ?**

**Nombre de salariés (CDI et CDD y compris saisonniers, Equivalent Temps Plein) :**

**Structure soumise aux obligations de la commande publique (affirmatif si vous pouvez cocher un des critères ci-dessous) :**

* *Le pouvoir adjudicateur nomme la majorité des membres des organes d’administration, de direction ou de surveillance*
* *La structure est contrôlée par un pouvoir adjudicateur*
* *La structure est financée majoritairement par un pouvoir adjudicateur*

**DESCRIPTION DU PROJET**

**Intitulé du projet :**

**Le dossier répond-il à un appel à projet ?**

**S’agit-il d’une création d’entreprise ?**

**Présentation de la structure***(dont précisions sur le financement de la structure et sur sa capacité à supporter/avancer les frais liés aux projets)***:**

**Origine et description du projet :**

**Objectifs recherchés et résultats escomptés (cible visée, impacts attendus ...) :**

**Actions mises en œuvre pour réaliser le projet :**

**Résumé obligatoire à faire pour toute communication publique ultérieure sur le projet** *(Descriptif synthétique, valeur ajoutée au projet, résultats chiffrés attendus, max. 1000 caractères espaces compris)* **:**

**MOYENS MIS EN OEUVRE**

**Moyens humains (technique et administratif, sous-traitance, prestation de service) affectés au projet :**

**Moyens matériels utilisés pour les besoins du projet, le cas échéant (équipement, consommable, etc.) :**

**Livrables permettant de prouver la réalisation du projet et l'atteinte des objectifs :**

**Disposez-vous d'un système de comptabilité séparée ou d'un code comptable adéquat permettant de suivre les dépenses de l'opération** *(Si ce n’est pas le cas, le porteur de projet procédera à l’enliassement de l’ensemble des pièces justificatives en lien avec le projet)* **:**

**CALENDRIER DU PROJET**

**Détailler les phases de réalisation du projet (progression de l'opération, déroulé des actions à mettre en œuvre entre l'année de démarrage et la fin d'exécution de l'opération) :**

* **Réalisation matérielle** *(date de début et de fin)* **:**
* **Réalisation financière** *(date de début et de fin)***:**

**PLAN DE FINANCEMENT**

**Plan des dépenses prévisionnelles : veuillez compléter le fichier Excel « Dépenses prévisionnelles »** *(préciser si les dépenses sont présentées en HT ou en TTC)*

**Plan de ressources prévisionnelles : veuillez compléter le tableau ci-dessous**

**Ressources :**

| **Type de financement** | **Taux de financement** | **Montant de l’Aide en €** |
| --- | --- | --- |
| Région - Nouvelle-Aquitaine1928109 |  |   |
| Fonds Européens - FEAMPA1928108 |  |  |
| Autofinancement |  |   |
| **TOTAL RESSOURCES** |  |  |

**L’opération génère-t-elle des recettes ?**

**Avez-vous bénéficié d'un financement public pour un projet précédent en lien avec ce projet ?**

**Avez-vous perçu des aides publiques sur les 3 dernières années ?** *(Si c’est le cas, veuillez compléter le tableau ci-dessous)***:**

**Aides publiques sur les 3 dernières années :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Financeur (Fonds européens, Etat, Région, Département, Commune, EPCI, Apports en nature, …)* | *Type d’aide (Subvention, prêt, …)* | *Opération aidée* | *Ventilation de ces aides n-3* | *Ventilation de ces aides n-2* | *Ventilation de ces aides n-1* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |