**Composition du dossier (pièces à fournir):**

□ Présente demande complétée et signée

□ RIB

□ Attestations de régularité fiscale (document à télécharger sur le site des impôts)

□ Attestations de régularité sociale(document à télécharger sur le site URSSAF)

□ Attestation de non récupération de la TVA ou de non éligibilité au FCTVA, (le cas échéant)

□ Le budget prévisionnel de la structure pour l’exercice au cours duquel la subvention de fonctionnement est sollicitée

□ Le bilan, le compte de résultat et le rapport d’activité du dernier exercice clôturé

□ Les statuts en vigueur et la liste des membres du conseil d’administration ou du bureau

□ La délibération autorisant l’exécutif à solliciter un financement (pour personne morale de droit public)

□ Le rapport d’activité

**Dossier à retourner à :**

* **Une version papier:**

**REGION OCCITANIE**

**Direction de l’Economie et de l’Innovation**

**Service Export**

**22 Boulevard du Maréchal Juin**

**31406 TOULOUSE CEDEX**

* **Et une version électronique :**

**export@laregion.fr**

|  |
| --- |
| **Demande de financement régional****Démarches Collectives Internationales Occitanie** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDEUR :** |  |
| Intitulé de l’opération |  |
| **Période de réalisation de L’opération** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| du |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | au |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |

 |
| La demande de financement devra être antérieure au commencement d’exécution de l’opération. La Région informe le demandeur de la bonne réception du dossier de demande de financement. Celui-ci peut alors engager l’opération projetée, sans que cela ne préjuge de la suite réservée à sa demande.*Le commencement de l’opération peut s’entendre comme étant toutes commandes ou dépenses passées par le demandeur. Toute facture doit être acquittée avant la fin de l’opération.*  |
| **montant de l’opération**  |  € : TTC 🞏 ou HT 🞏 (à préciser )  |
| montant du financement régional sollicité |  € soit % |
| Autre(s) financement(s) public(s) sollicité(s) sur l’opération ? | Financeur : Montant : € soit % |

*cadre réservé à l’administation :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de dossier |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Dispositif | SENSIBILISATION A L’ EXPORT □MANIFESTATION INTERNATIONALE EN FRANCE □MANIFESTATION INTERNATIONALE A L’ETRANGER □MISSION REGIONALE A L’ETRANGER □ |
| Direction de l’économie et de l’innovation | SERVICE EXPORT ET INTERNATIONALISATION DES ENTREPRISES |

**1 –IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison Sociale : | Objet social : |
| Forme juridique : 🞏 Société 🞏 Association🞏 Organisme consulaire🞏 Fédération professionnelle🞏 Collectivité locale🞏 Autre (préciser) : |  Assujetti TVA : 🞎 Oui 🞎 Non  FCTVA TVA : 🞎 Oui 🞎 Non  |
| N° SIRET : | Pour les associations :N° d’enregistrement Préfecture : |
| Date de création : |
| Adresse : |
| Nom du représentant légal : |
| Téléphone : | E-mail : |
| Site internet : |
| Nom de l’interlocuteur (si différent du représentant légal) :Fonction: | Téléphone direct :Téléphone portable :E- mail : |

**Les aides obtenues au cours des 3 dernières années au moment du dépôt :**

*Indiquer les aides obtenues sur la thématique « développement international » sur les 3 derniers exercices*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Financeur | Dénomination et objet de l’aide | Montant de l'aide par année[[1]](#footnote-1) (€) | Total financeur |
| Année N-1 | Année N-2 | Année N-3 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES AIDES PUBLIQUES OBTENUES PAR EXERCICE FISCAL** |  |  |  |  |

**2 – ROLE ET MISSIONS DU DEMANDEUR EN MATIERE DE**

**DEVELOPPEMENT INTERNATIONAL**

|  |
| --- |
|  |

**3 – EXPERIENCE DU DEMANDEUR A L’INTERNATIONAL**

|  |
| --- |
|  |

**4 – PRESENTATION DU PROJET**

|  |
| --- |
| **Contexte général et problématique***Présenter le cadre du projet, les besoins exprimés sur le territoire d’exercice de la structure…* |
| **Public cible** *(typologie, filière, territoire)* |
| **Objectif(s) poursuivi(s)***Décrire les finalités du projet pour le public cible en termes de création d’activité par rapport à votre stratégie de développement et aux services rendus aux publics bénéficiaires* |
| **Description des différentes actions prévues dans le cadre du projet** |
| **Moyens disponibles**Moyens humains :Moyens matériels : |
| **Résultats attendus** nombre d’entreprises participantes au programme :dont nombre d’entreprises éligibles au dispositif :  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES HT 🞏 TTC 🞏** **5 – Plan de financement prévisionnel de l’opération** | **Montant en €** |
| **Poste 1 – Dépenses internes** |  |
| *Frais d’animation (temps passé)\* :* | **€** |
|  | Salaire brut chargé | Taux horaire | Nombre d’heures affecté à l’opération |  |
| Personne 1 |  |  |  | € |
| Personne 2 |  |  |  | € |
| Personne 3 |  |  |  | € |
| Personne 4 |  |  |  | € |
| *Frais de déplacement de l’opérateur (en dehors du territoire d’Occitanie)* | **€** |
| **Poste 2 – Dépenses externes** |  |
| *Frais administratifs pour l’animation de l’opération (location de salle, frais de communication) supportés par le maître d’ouvrage* | **€** |
| *Frais de location, de mise en place et de gestion d’un stand de la structure qui porte l’action (promotion régionale de la filière)* | **€** |
| *Frais de conseil : étude de marché, étude pays (uniquement pour les structures associations ayant le statut PME)* | **€** |
| **TOTAL DEPENSES PREVISIONNELLES** |  |

*\*L’assiette éligible retenue pour le calcul de l’aide est le salaire brut chargé plafonné à 80 000 € par an et par salarié affecté à l’opération*

 **Plan de financement prévisionnel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses HT 🞏 TTC 🞏** | **Montant**  | **Ressources** | **Montant** | **Taux** |
|  | **en €** |  | **en €** | **%** |
| Poste 1 – Dépenses internes |  | Région Occitanie |  |  |
| Poste 2 – Dépenses externes |  | Autres financeurs publics |  |  |
|  |  | Sous total financements publics |  |  |
|  |  | Autres ressources privées  |  |  |
|  |  | Autofinancement |  |  |
|  |  | Sous total financements privés |  |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL RESSOURCES** |  |  |

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**6 – Obligations et attestations sur l’honneur du demandeur**

Je soussigné(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide de la Région destinée à la réalisation du programme d’actions ou de l’opération intitulée « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ».

Rappel du montant de l’aide régionale sollicitée : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €,

Pour un coût total de l’opération de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € HT/TTC.

J'atteste sur l'honneur :

* L’exactitude des renseignements de la demande de financement et du budget prévisionnel du programme d’actions ou plan de financement de l’opération,
* Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement ou budget prévisionnel s’appuient sur des résultats de consultations d’entreprises, ou si le projet ne donne pas lieu à un marché public, sur des devis, factures pro-forma…
* La régularité de la situation fiscale et sociale,
* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,
* Ne pas faire l’objet d’une procédure collective (ex : redressement, liquidation…) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d’Etat,

Je m’engage à respecter les obligations suivantes :

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ou du programme d’actions,
* Informer le service instructeur en cas de modification du programme d’actions, de l’opération ou de son déroulement (ex : période d’exécution, localisation de l’opération, engagements financier, données techniques…) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale…), de ma raison sociale, etc.
* Informer la Région de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d’affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).
* Respecter les règles de commande publique, pour les organismes soumis à l’ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015
* Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l’opération
* Dûment justifier les dépenses en cas d’attribution du financement
* Faire état de la participation de la Région en cas d’attribution du financement
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d’actions ou l’opération.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un reversement partiel ou total du financement régional.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. L’aide est considérée comme octroyée à compter de la date de la notification de son obtention au bénéficiaire. [↑](#footnote-ref-1)