******

**Dossier de candidature**

**Appel à projets « Coopération en Méditerranée » 2019**

**Titre du projet**

**Localisation (région/pays)**

**Région Occitanie - Pyrénées / Méditerranée**

**Direction des Relations Européennes et Internationales**

******

**DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT**

***Adresser tous les courriers à*:**

Madame la Présidente de la Région Occitanie / Pyrénées-Méditerranée

Hôtel de Région

201 Avenue de la Pompignane

34064 MONTPELLIER CEDEX 2

***Renseignements :***

Email : cooperation.mediterranee@laregion.fr

Tél : 04 67 22 98 88 / 04 67 22 90 11 (site administratif de Montpellier)

[www.laregion.fr](http://www.laregion.fr/)

**Partie réservée aux services de la Région Occitanie**

Reçu le : … /… /2019

 Dossier incomplet  Dossier complet

Accusé de réception du dossier adressé le : … /… /2019

Dossier complet le : … /… /2019

Numéro du dossier : ……………………………

**NOTE D’INFORMATION**

Ce **dossier de candidature** est un document qui permet au porteur de projet de présenter da façon succincte et synthétique les actions qui seront menées à travers le projet de coopération.

Dans l’hypothèse où le projet serait retenu, des pièces complémentaires seront demandées, par exemple :

* Les statuts (dans le cas d’une association)
* Le bilan financier de la structure pour les trois dernières années
* Un calendrier précis des actions et réalisations envisagées
* Etc.

Par ailleurs, le porteur de projet doit s’attacher à remplir le plus fidèlement possible la fiche synthétique de « **description du projet** » ainsi que la fiche « **budget global** » ci-après, qui seront jointes à l’arrêté attributif de la subvention, dans le cas où le projet serait sélectionné.

Les dossiers de candidature devront être envoyés, accompagnés d’un courrier adressé à Madame la Présidente de la Région Occitanie, sollicitant une demande de subvention (voir lettre type proposée dans le dossier de candidature)

**avant le samedi 01 juin 2019**

**délai de rigueur (date d’expédition)**

en version papier à l’adresse suivante :

Madame la Présidente Carole Delga

Région Occitanie / Pyrénées-Méditerranée

Hôtel de Région

Direction des Relations Européennes et Internationales

Appel à projets « Coopération en Méditerranée » 2019

201 Avenue de la Pompignane

34064 MONTPELLIER CEDEX

et par courrier électronique :

[cooperation.mediterranee@laregion.fr](mailto:cooperation.mediterranee@laregion.fr)

**SOMMAIRE**

**Contenu du dossier de candidature**

Pièces à joindre au dossier  page. 5

Parties à compléter par le demandeur page. 6

**PARTIE I- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** page. 7

1. Personne morale
2. Financements publics sur les trois dernières années

Fiche association

**PARTIE II** - **DESCRIPTIF DE L’OPERATION OU DU PROGRAMME D’ACTIONS** page. 10

1. Identification de l’opération ou du programme d’actions
2. Objet
3. Description de l’opération ou du programme d’actions
4. Calendrier
5. Moyens mis en œuvre par le demandeur
6. Budget prévisionnel
7. Description du ou des partenaires en France
8. Description du ou des partenaires (Maroc, Tunisie, Algérie)

Fiche synthétique – description résumée du projet

**LETTRE TYPE DE CANDIDATURE**  page. 18

**PARTIE III- ATTESTATION SUR L’HONNEUR** page. 19

ANNEXE 1: budget prévisionnel global page. 20

1. Charges de personnel directement liées à l’opération ou au programme d’actions
2. Contributions volontaires

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

**A noter**

Le dossier, ainsi que les annexes demandées ci-dessous, sont disponibles sur le site internet de la Région ([www.laregion.fr](http://www.laregion.fr/) – Aides et Appels à projets)

Les annexes et autres pièces demandées varient en fonction du type de subvention.

*Type de subvention :* *subvention de fonctionnement affectée à une opération spécifique (autrement appelée subvention de fonctionnement spécifique) : participation affectée au financement d’opération(s), pouvant inclure une partie des charges de fonctionnement nécessaires à leur réalisation.*

**Pièces à fournir**

La liste présentée ci-dessous pourra être complétée par d'autres documents utiles à l'instruction du dossier sur demande du service instructeur.

Le demandeur peut fournir tout autre document jugé utile pour présenter le projet et témoigner de son intérêt régional et de ses impacts (devis, note d’analyse…).

|  |  |
| --- | --- |
| PIECES A JOINDRE POUR TOUS LES DEMANDEURS | |
| * Fiche d’identification du demandeur (Partie I) | |
| * Le descriptif de l’opération ou du programme d’actions (Partie II) | |
| * L’attestation sur l’honneur (Partie III).   *NB : cette attestation sur l’honneur peut valoir lettre de demande de financement.* | |
| Joindre l’une des trois annexes | * Pour une demande de subvention de fonctionnement général : Annexe 2 signée\* *(budget prévisionnel détaillé par action)* |
| * Relevé d’identité bancaire (RIB) | |
| * Attestation de non assujettissement à la TVA le cas échéant (si le budget est présenté TTC) ou d’assujettissement partiel | |
| LES ORGANISMES PUBLICS  doivent également joindre : | |
| * Acte permettant à l’exécutif de solliciter un financement *(délibération, acte du conseil d’administration…).* | |
| LES ORGANISMES PRIVES  doivent également joindre : | |
| * Copie des statuts en vigueur datés et signés \*\* | |
| * Liste des membres du conseil d’administration ou du bureau en vigueur | |
| * Annexe 1 signée\* *(budget prévisionnel de la structure, à joindre* *uniquement en cas de demande de financement de fonctionnement général ou de fonctionnement spécifique)* | |
| * Rapport d’activité du dernier exercice clôturé *(N-1, N-2 le cas échéant)* | |
| * Bilan et compte de résultat du dernier exercice clôturé *(N-1, N-2 le cas échéant ; certifiés conformes par le président, le trésorier et le cas échéant le commissaire aux comptes)* | |
| * Pour les entreprises : Extrait Kbis et Fiche entreprise | |
| * Pour les associations : Liste des insertions au Journal Officiel (ou récépissé de la préfecture) et fiche association | |
| LES PARTICULIERS  doivent également joindre : | |
| * Pièce datant de moins de 6 mois justifiant du lien de l’opération envisagée avec la région | |

\* Si les documents ne sont pas signés par le représentant légal, joindre le pouvoir donné par ce dernier au signataire.

\*\* Uniquement pour une première demande.

**PARTIE I- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

** Personne morale** *(organisme public ou privé)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Coordonnées *(siège social pour les pers. Morales)* | Adresse de correspondance *si différente* |
| Adresse |  |  |
| Code postal |  |  |
| Commune/pays |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Contact *(représentant légal pour les personnes morales)* | Référent technique ou responsable du projet *(si différent du contact)* |
| Civilité | Madame - Monsieur | Madame - Monsieur |
| NOM Prénom |  |  |
| Fonction |  |  |
| Tél |  |  |
| Email |  |  |

1. **Personne morale**

 Organisme public  Organisme privé

Nature/ statut juridique :

*🛈 Exemple : collectivité territoriale, GIP, société anonyme, établissement public, association…*

Nom de la structure :

Sigle de la structure :

Raison sociale (le cas échéant) :

Principales activités :

|  |
| --- |
|  |

Numéro SIRET : code NAF (APE) :

*🛈 En cas de besoin, les SIRET et code NAF (APE) sont à demander à la direction régionale de l’INSEE. Le numéro SIRET est obligatoire même pour les associations.*

Régime TVA : Assujetti Non assujetti Partiellement assujetti au taux de …%

Date de création :

Date de début de l'exercice comptable : 1er janvier Autre :

Effectifs salariés : salariés représentant ETP

Structure :  nationale  départementale  régionale  locale  Autre :

Commissaire aux comptes :  oui  non

Union, fédération, réseau auquel est affiliée la structure :

1. **Financements publics sur les trois dernières années**

Année en cours (n) - 2019

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |

Année n-1 – 2018

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |

Année n-2 - 2017

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Financeur(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) | Régime(s) d’aide(s)  Ex : de minimis |
|  |  |  |  |

**FICHE ASSOCATION**

(à *compléter uniquement pour les associations)*

Numéro RNA :

*🛈 Le numéro RNA (répertoire national des associations) est attribué à l’occasion des démarches d’enregistrement de création ou modification en préfecture.*

Numéro SIRET : code NAF (APE) :

*🛈 En cas de besoin, les SIRET et code NAF (APE) sont à demander à la direction régionale de l’INSEE. Le numéro SIRET est obligatoire même pour les associations. Le numéro SIRET est obligatoire même pour les associations.*

Date de publication au Journal Officiel : |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_||\_||\_|

Agrément administratif :  oui  non

*Si oui : précisez le ou les types d’agréments et dates d’obtentions*

Label :  oui  non

*Si oui : précisez le ou les types de labels et dates d’obtentions*

Association d’utilité publique :  oui  non

Nombre d’adhérents : dont hommes femmes

Nombre de bénévoles : Nombre de volontaires :

*🛈 Bénévole : personne contribuant régulièrement à l’activité de l’association de manière non rémunérée. Volontaire : personne engagée dans une mission d’intérêt général par un contrat spécifique.*

Cadres dirigeants :

Pour les 3 plus hauts cadres dirigeants bénévoles et salariés :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pour les 3 plus hauts cadres dirigeants bénévoles et salariés : | Rémunération | Avantage en nature |
| Dirigeant 1 : |  |  |
| Dirigeant 2 : |  |  |
| Dirigeant 3 : |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Autres informations pertinentes relatives à l’association :**

**PARTIE II** - **DESCRIPTIF DE L’OPERATION OU DU PROGRAMME D’ACTIONS**

1. **OBJET**

Intitulé de l’opération ou programme :

Localisation :

*🛈 Lieu(x) où se déroule l’opération ou le programme d’actions : zone géographique d’impact, d’influence locale, départementale, régionale, bassin d’emploi, quartier… Le cas échéant espace géographique bénéficiant de l’opération*

1. **DESCRIPTION DE L’OPERATION OU DU PROGRAMME D’ACTIONS**

Description détaillée du projet

*🛈 Présentation générale de la structure, de l’opération et le cas échéant complémentarité avec d'autres projets connus sur le même territoire, inscription de l'opération dans le cadre d'un projet plus global ou dans le cadre d'un appel à projets*

|  |
| --- |
|  |

Diagnostic préalable

*🛈 Etude de faisabilité, afin d’apporter des propositions adaptées et pérennes. La proposition est-elle adaptée au contexte local ? Quelle problématique faut-il résoudre ? Comment ? Qui peut être associé ? Le projet est-il voué à être pérenne ?*

|  |
| --- |
|  |

Présentation de la problématique du projet et de son contexte

*🛈 En quoi le projet apporte-t-il une réponse à une problématique d’un territoire et/ou à un besoin spécifique*

|  |
| --- |
|  |

Objectifs recherchés et livrables attendus du projet

*🛈 Objectif principal et objectif(s) spécifique(s) ; nature des livrables de l’opération et dates prévisionnelles de livraison le cas échéant*

|  |
| --- |
|  |

Principales actions présentées

*🛈 Préciser les actions prévues par le projet sur le territoire du/des partenaire(s) et en région Occitanie*

|  |
| --- |
|  |

Actions de communication

*🛈 Préciser les actions de communication et de sensibilisation prévues par le projet en région Occitanie et sur le territoire du/des partenaire(s)*

|  |
| --- |
|  |

Précisions sur le montage de l’opération ou du programme d’actions

*🛈 Précisez le cas échéant les spécificités du montage : opération menée avec plusieurs partenaires (précisez qui supporte les dépenses), montage administratif et financier (opérations collaboratives, crédit-bail, bail emphytéotique…)*

|  |
| --- |
|  |

Précisions sur la mise en œuvre de l’action dans le cadre de réalisation des Objectifs pour le Développement Durable (ODD)

|  |
| --- |
| 1. Eliminer la pauvreté sous toutes ses formes et partout dans le monde OUI 🞏 NON 🞏  2. Eliminer la faim, assurer la sécurité alimentaire, et promouvoir l’agriculture durable. OUI 🞏 NON 🞏  3. Donner accès à la santé aux individus de tous les âges OUI 🞏 NON 🞏  4. Permettre à tous de suivre une éducation de qualité dans des conditions d’équité OUI 🞏 NON 🞏  5. Réaliser l’égalité des sexes et autonomiser toutes les femmes et les filles OUI 🞏 NON 🞏  6. Garantir l’accès de tous à l’eau salubre et à l’assainissement OUI 🞏 NON 🞏  7. développer des services énergétiques fiables, durables et modernes à un coût abordable OUI 🞏 NON 🞏  8. Promouvoir une croissance économique partagée et durable et le travail décent pour tous OUI 🞏 NON 🞏  9. Mettre en place des infrastructures résilientes, et encourager l’innovation OUI 🞏 NON 🞏  10. Réduire les inégalités entre les pays et en leur sein OUI 🞏 NON 🞏  11. Faire en sorte que les villes et les établissements humains soient ouverts à tous OUI 🞏 NON 🞏  12. Instaurer des modes de consommation et de production soutenables OUI 🞏 NON 🞏  13. Prendre d’urgence des mesures pour lutter contre les changements climatiques OUI 🞏 NON 🞏  14. Protéger la faune et la flore en milieux aquatiques OUI 🞏 NON 🞏  15. Préserver et restaurer les écosystèmes terrestres OUI 🞏 NON 🞏  16. Assurer à tous l’accès à la justice et au droit OUI 🞏 NON 🞏  17. Renforcer le partenariat mondial au service du développement soutenable OUI 🞏 NON 🞏 |

1. **CALENDRIER**

Date de début et fin de l’opération ou du programme d’actions : du |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_| au |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_|

*🛈 Précisez les dates de déroulement de l’évènement, du programme…*

Date de début et fin d’engagement des dépenses : du |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_| au |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_|

Phasage:

*🛈 Précisez le phasage (déroulé des étapes à mettre en œuvre pour réaliser l’opération) et la cohérence entre le calendrier et la période prévisionnelle d’exécution de cette opération.*

|  |
| --- |
|  |

Autorisations administratives requises :  oui  non  sans objet

*🛈 Exemple d’autorisations : permis de construire, déclaration d’intérêt général, autorisation loi littoral…*

|  |  |
| --- | --- |
| Autorisations obtenues et date d’obtention | Autorisations restant à obtenir et dates prévisionnelles d’obtention |
|  |  |

1. **MOYENS MIS EN ŒUVRE PAR LE DEMANDEUR**

Moyens utilisés pour les besoins de l’opération (moyens humains, technique, matériels, immatériels…) :

*🛈 Ces moyens permettent d’apprécier la capacité à coordonner, piloter, suivre et mener à bien l’opération dans les délais prévus.*

|  |
| --- |
|  |

1. **BUDGET PREVISIONNEL**

Coût total prévisionnel de l’opération ou du programme d’actions : … …€  HT  TTC

Opération donnant lieu à récupération de TVA :  oui  non

*Commentaires sur récupération de TVA (FCVA, non assujettissement, précisions en cas d’assujettissement partiel…)*

|  |
| --- |
|  |

Total des aides publiques sollicitées : … … …€ *dont Région : … … … €*

Autofinancement :

* **« Si d’autres dispositifs régionaux ont déjà été sollicités pour ce projet (dépôt d’une demande antérieure de subvention auprès de la Région Occitanie), les porteurs de projets devront en informer la Région au plus tôt.**

**Rappel : un candidat dans le cadre de cet appel à projets ne pourra bénéficier d’aucun autre financement de la part du Conseil régional Occitanie pour la même initiative ».**

|  |
| --- |
|  |

1. **DESCRIPTION DU/DES PARTENAIRE(S) EN FRANCE**

*(le cas échéant et autre que le porteur de projet)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Localisation** | **Partenariat** | **Antériorité du partenariat**  *Préciser l’historique de la coopération entre le candidat et ses partenaires*  *(l’année de début)* | **Contact** Nom, Prénom, fonction, coordonnées |
| Partenaire 1 |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |
| Partenaire 2 |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |
| Partenaire 3 |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |
|  |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |

1. **DESCRIPTION DU/DES PARTENAIRE(S) AU MAROC/ALGERIE/TUNISIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Localisation** | **Partenariat** | **Antériorité du partenariat**  *Préciser l’historique de la coopération entre le candidat et ses partenaires*  *(l’année de début)* | **Contact** Nom, Prénom, fonction, coordonnées |
| Partenaire 1 |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |
| Partenaire 2 |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |
| Partenaire 3 |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |
|  |  | Technique 🞏  Financier 🞏  Autre (préciser) 🞏 | OUI 🞏 NON 🞏  Si oui préciser |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTITULE DU PROJET**  **FICHE SYNTHETIQUE Description résumée du projet** |  | |
| **Pays / Région** |  | |
| **Porteur du projet**  (structure) |  | |
| **Autre partenaire français**  (le cas échéant) |  | |
| **Partenaires locaux**  (structure/acteurs du ou des territoires) |  | |
| **Description du contexte et des objectifs du projet** | Contexte : | |
| Objectifs : | |
| **Bénéficiaires et impacts du projet** |  | |
| **Actions prévues et résultats attendus** | Action 1 :  Résultats 1 :  Action 2 :  Résultats 2 :  Action 3 :  Résultats 3 :  Action 4 :  Résultats 4 : | |
| **Budget global et par année**  (2 ou 3 ans) | Budget global sur … ans  Montant sollicité auprès de la Région (en valeur absolue et en pourcentage) : … … € soit …. % du budget total du projet. | |
| **Budget global** | **€** |
| **Principaux postes de dépenses**  (budget global) | - Ressources humaines  - Déplacement  - Communication  - Etudes et rapports  - Frais généraux  - Equipements  - Fournitures, matériels  - Formation | € € €  €  €  €  €  € |
| **Autres financeurs**  (budget global) | -  -  -  -  - | €  €  €  € |

|  |
| --- |
| Madame la Présidente Carole Delga  **LETTRE TYPE DE CANDIDATURE – COURRIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT**  Région Occitanie / Pyrénées-Méditerranée  Direction des Relations Européennes et Internationales  Appel à projets « Coopération en Méditerranée » 2019  Hôtel de Région  201 Avenue de la Pompignane  34064 MONTPELLIER CEDEX  Madame la Présidente,  Pour répondre à l'appel à projets « Coopération en Méditerranée » 2019 lancé par la Région Occitanie, je vous informe que structure / porteur du projet mène un projet de objet/thématique à localisation du projet en lien avec structure(s) partenaire(s).  Présentation succincte du projet et motivations (quelques lignes)  Dans l'hypothèse où mon projet serait retenu pour financement, je m'engage à informer régulièrement le service instructeur de l'avancement de l'action, et à 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. Je m'engage également à assurer la publicité de la participation régionale dans ce projet.  Je veillerai lors de la réalisation de ce projet à créer des conditions favorables pour assurer la durabilité et la pérennité des actions entreprises.  Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)  Fonction du signataire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ».  **PARTIE III – ATTESTATION SUR L’HONNEUR**  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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*🛈 à renseigner en montants TTC, en EUROS (€).*

**ANNEXE 1 : BUDGET PREVISIONNEL GLOBAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de financement prévisionnel** | | | | | | |
| *Dépenses* | | | *Recettes* | | | |
| ***Nature des dépenses*** | ***Montant***  ***€ %*** | | **Nature des recettes** | ***Montant***  ***€ %*** | | |
| ***Ressources humaines***  *(salaires et charges de personnel en France et à l’étranger)*  ***Fonctionnement Fournitures***  *(téléphone, eau, électricité, consommables bureau)*  ***Déplacements***  *(frais de mission, visa, avion, per diem)*  ***Etudes et rapports***  *(travaux d’expertises, analyses, enquêtes…)*  ***Investissements***  *(Travaux, matériels, équipements…)*  ***Formations***  ***Communication***  *(actions d'information, organisation de rencontres, médias, dépliants, vidéos…)*  ***Divers et imprévus*** |  |  | **Etat**  **Région Occitanie**  **Autres collectivités (préciser)**  **Mécénat privé et dons**  **Autofinancement**  **Autres (préciser)** |  | |  |
| * **Total dépenses réelles hors contributions en nature** |  |  | **Total recettes hors contributions en nature** |  |  | |
| **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | |
| * **Total Contributions en nature** |  |  | * **Total Contributions en nature** |  |  | |
| ***TOTAL GENERAL*** |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de financement prévisionnel *à renseigner en montants TTC, en EUROS (€).***  **BUDGET PREVISIONNEL ANNEE 1**  **DF** | | | | | | |
| *Dépenses* | | | *Recettes* | | | |
| ***Nature des dépenses*** | ***Montant***  ***€ %*** | | **Nature des recettes** | ***Montant***  ***€ %*** | | |
| ***Ressources humaines***  *(salaires et charges de personnel en France et à l’étranger)*  ***Fonctionnement Fournitures***  *(téléphone, eau, électricité, consommables bureau)*  ***Déplacements***  *(frais de mission, visa, avion, per diem)*  ***Etudes et rapports***  *(travaux d’expertises, analyses, enquêtes…)*  ***Investissements***  *(Travaux, matériels, équipements…)*  ***Formations***  ***Communication***  *(actions d'information, organisation de rencontres, médias, dépliants, vidéos…)*  ***Divers et imprévus*** |  |  | **Etat**  **Région Occitanie**  **Autres collectivités (préciser)**  **Mécénat privé et dons**  **Autofinancement**  **Autres (préciser)** |  | |  |
| * **Total dépenses réelles hors contributions en nature** |  |  | **Total recettes hors contributions en nature** |  |  | |
| **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | |
| * **Total Contributions en nature** |  |  | * **Total Contributions en nature** |  |  | |
| ***TOTAL GENERAL*** |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de financement prévisionnel *à renseigner en montants TTC, en EUROS (€).***  **BUDGET PREVISIONNEL ANNEE 2**    **A,,** | | | | | | |
| *Dépenses* | | | *Recettes* | | | |
| ***Nature des dépenses*** | ***Montant***  ***€ %*** | | **Nature des recettes** | ***Montant***  ***€ %*** | | |
| ***Ressources humaines***  *(salaires et charges de personnel en France et à l’étranger)*  ***Fonctionnement Fournitures***  *(téléphone, eau, électricité, consommables bureau)*  ***Déplacements***  *(frais de mission, visa, avion, per diem)*  ***Etudes et rapports***  *(travaux d’expertises, analyses, enquêtes…)*  ***Investissements***  *(Travaux, matériels, équipements…)*  ***Formations***  ***Communication***  *(actions d'information, organisation de rencontres, médias, dépliants, vidéos…)*  ***Divers et imprévus*** |  |  | **Etat**  **Région Occitanie**  **Autres collectivités (préciser)**  **Mécénat privé et dons**  **Autofinancement**  **Autres (préciser)** |  | |  |
| * **Total dépenses réelles hors contributions en nature** |  |  | **Total recettes hors contributions en nature** |  |  | |
| **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | |
| * **Total Contributions en nature** |  |  | * **Total Contributions en nature** |  |  | |
| ***TOTAL GENERAL*** |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plan de financement prévisionnel *à renseigner en montants TTC, en EUROS (€).***  **BUDGET PREVISIONNEL ANNEE 3** | | | | | | |
| *Dépenses* | | | *Recettes* | | | |
| ***Nature des dépenses*** | ***Montant***  ***€ %*** | | **Nature des recettes** | ***Montant***  ***€ %*** | | |
| ***Ressources humaines***  *(salaires et charges de personnel en France et à l’étranger)*  ***Fonctionnement Fournitures***  *(téléphone, eau, électricité, consommables bureau)*  ***Déplacements***  *(frais de mission, visa, avion, per diem)*  ***Etudes et rapports***  *(travaux d’expertises, analyses, enquêtes…)*  ***Investissements***  *(Travaux, matériels, équipements…)*  ***Formations***  ***Communication***  *(actions d'information, organisation de rencontres, médias, dépliants, vidéos…*  ***Divers et imprévus*** |  |  | **Etat**  **Région Occitanie**  **Autres collectivités (préciser)**  **Mécénat privé et dons**  **Autofinancement**  **Autres (préciser)** |  | |  |
| * **Total dépenses réelles hors contributions en nature** |  |  | **Total recettes hors contributions en nature** |  |  | |
| **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | **2°) Contributions en nature :**  **-**  **-** |  |  | |
| * **Total Contributions en nature** |  |  | * **Total Contributions en nature** |  |  | |
| ***TOTAL GENERAL*** |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CHARGES DE PERSONNEL DIRECTEMENT LIEES A L'OPERATION OU**   **AU PROGRAMME D'ACTIONS**  ***A LIRE ATTENTIVEMENT***  Les charges directes de personnel correspondent à des agents ou salariés dédiés partiellement ou totalement à l'opération ou au programme d'actions **dont la contribution est directement identifiable.** | | | | | |
| **1.2.1 Charges de personnel enregistrées en compte 64 - Charges de personnel** | | | |  | |
|  |  |  |  | |  |
| Nom et type de fonction | Base de dépenses (Salaires annuels chargés) | Temps de travail annuel (en heures) | Temps de travail passé sur l'action (en heures) | | Montant des dépenses liées à l'opération |
| *(saisir une ligne par personne)* | (1) | (2) | (3) | | (4)=(1)\*((3)/(2)) |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
|  |  |  |  | | - € |
| **SOUS-TOTAL** | **€** |  |  | | - € |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **1.2.2 Charges de personnel enregistrées en compte 621 - Personnel extérieur à l'entreprise** | | | |
|  |  |  |  | |  |
| Nom de l'organisme | Détailler la mission | Montant des dépenses liées à l'opération |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **SOUS TOTAL** | | **- €** |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | |  |  |  |
|  |  | |  | | | |  |  |  |
| 1. **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES**   **A LIRE ATTENTIVEMENT** | | | | | | | | | | | | |
| *Les contributions volontaires, apportées tant par la structure bénéficiaire de la subvention régionale que des tiers (bénévolat, prestations réalisées à titre gratuit, mises à disposition à titre gracieux de personnes ainsi que de biens meubles ou immeubles) sont expressément exclues du champ des dépenses éligibles, sauf exception prévue dans la délibération d’approbation du dispositif d’intervention. Cette délibération pourra fixer un pourcentage maximum de ces contributions en nature pouvant être retenues au titre de l’action. Il faut alors se rapprocher du service instructeur.*   * Prise en compte du bénévolat et des contributions en nature à hauteur de **30% du coût total du projet.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |
| **Des contributions volontaires en nature sont-elles affectées au projet ?** | | | | |  | | |   **OUI** | | | |   **NON** |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |
| ***Si oui:*** | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |
| **Quelles sont les contributions volontaires affectées au projet ? Préciser leur forme, origine, mode de valorisation…** | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  |
| **Précisez le calcul du personnel bénévole (fonction, mode de calcul…)** | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | |  | | | |
| **Montant des contributions volontaires :** | |  | | | | | | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | |
| POSTE | Montant des charges | POSTE | | | | | | | Montant des produits | | | |
|  |  |  | | | | | | |  | | | |
| 860- secours en nature |  | 870- bénévolat | | | | | | |  | | | |
| 861- Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 871- Prestations en nature | | | | | | |  | | | |
| 862- Prestations |  |  | | | | | | |  | | | |
| 864- Personnel bénévole |  | 875- Dons en nature | | | | | | |  | | | |
| **86- emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87- emplois des contributions volontaires en nature** | | | | | | |  | | | |