**DLAL La Rochelle – Ile de Ré – Charron**

**Fiche projet**

|  |
| --- |
| ***Intitulé du projet (2 lignes max.)***  |
|  |
| **Maître d’ouvrage/porteur de projet** |
| **Nom** | *Nom de la structure* |
| **Forme juridique** | *Catégorie juridique au sens de l’INSEE* |
| **Adresse postale** | *Adresse de la structure* |
| **Téléphone** | *Téléphone de la structure* |
| **Représentant légal** | *Nom et qualité* |
| **Responsable du projet**  | *Nom et qualité* |
| **Adresse électronique** | *@* |
| **Taille de l’entreprise** |  |
| **Régime TVA**  | Récupère la TVA 🞏 Ne récupère pas la TVA 🞏 |
|  |
| **Zone géographique ou commune(s) où se déroule le projet :** *Noms des communes* |
|  |
| **Présentation du projet**  |
| **Contexte du projet** 5 lignes max. | *Rayonnement, origine, état des lieux, éléments de diagnostic, constat etc.* |
| **Objectifs du projet**5 lignes max. | *Expliquer pourquoi cette opération est nécessaire, en quoi elle répond à un besoin. Comment l’opération répond-elle aux objectifs de la mesure et sous-mesures dont elle relève ?* |
| **Résultats attendus**5 lignes max. | *Résultats concrets : emplois créés/maintenus, entreprise créée, partenaires mobilisés/impliqués, nouveaux services créés, outils de communication élaborés, action de sensibilisation réalisées etc..* |
| **Description du projet**10 lignes max. | *Description de l’opération, méthode d’élaboration, déroulement prévu/phases de réalisation, bénéficiaires/public visé, partenariat éventuellement associé etc.* |
| **Descriptif des moyens nécessaires**5 lignes max. | *Moyens humains, techniques etc.* |
| **Cohérence avec la stratégie de développement local** 5 lignes max. | *Effets attendus sur le territoire, valeur ajoutée sur le territoire, liens avec les projets de développement conduits ou à venir sur le territoire etc.* |
| **Respect des principes horizontaux de l’Union européenne ?**5 lignes max. | *Expliquez en quoi les principes horizontaux (développement durable, égalité homme-femme, non-discrimination de l’Union européenne s’appliquent. Voir Programme Opérationnel du FEAMP – chapitre 9 Principes horizontaux* |

|  |
| --- |
|  |
| **L’opération remplit-elle les caractéristiques suivantes ? Si oui, expliquez :** |
| **Intérêt collectif**3 lignes max. | *Choisissez un élément.**Si oui, expliquez. Intérêt pour l’ensemble des bénéficiaires, la société, la filière ?* |
| **Bénéficiaire collectif**3 lignes max. | *Choisissez un élément.**Si oui, expliquez. Bénéficiaire : organisme de droit public ou une entreprise chargée de la gestion de services d’intérêt économique général.* |
| **Caractère innovant**3 lignes max. | *Choisissez un élément.**Si oui, expliquez. Nouvelles méthodes de réflexion et d'action : nouveaux marchés, nouveaux produits et services, nouvelles façons de travailler, innovation sociale* |
|  |
| **Calendrier prévisionnel de réalisation du projet** |
| **Date de début** | *Cliquez ici pour entrer une date.* | **Date de fin** | *Cliquez ici pour entrer une date.* |
|  |  |
| **Budget prévisionnel** |
| **Montant total de l’opération**  | *Précisez HT ou TTC* |
| **Détail des dépenses prévisionnelles par nature**  | *Frais salariaux, frais de déplacement, prestations, achat de fournitures etc…* |
| **Autofinancement apporté ou envisagé – rappel : au moins 20%**  | *Fonds propres, emprunt, apports privés, en nature etc.* |
| **Liste des aides publiques demandées au titre de l’opération :** Rappel : 80% max. de financement | Montant de l’aide européenne FEAMP : *Montant en euros*Montant de l’aide publique Région/Etat : *Montant en euros*Montant des autres aides publiques : *Montant en euros* |

|  |
| --- |
| Je soussigné *M. Mme*,*Fonction dans la structure*  * Certifie l’exactitude des informations renseignées ci-dessus,
* M’engage à informer le GALPA La Rochelle Ile de Ré Charron de toute modification concernant les éléments décrits ci-dessus,
* Atteste (sur l’honneur) ne pas avoir sollicité de crédits communautaires pour cette opération dans le cadre de programmes européens.

*Date et signature* |

Cachet