**DEMANDE D’AIDE REGIONALE**

**APPEL A PROJETS ACTIONS COLLECTIVES EMERGENTES**

***formulaire***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Secteur** | Agriculture Pêche/aquaculture Filière sel Agroalimentaire Forêt/bois | |
| **Intérêt stratégique régional**  ***(se référer au règlement de l’appel à projets)*** |  | |
| **Nom du projet** |  | |
| **Porteur**  ***(raison sociale)*** |  | |
| **Date de la demande (mail)** | / / | Date de début d’éligibilité (réservé à l’administration) / / |

***\* joindre la version word ainsi que exel également. Pour tout renseignement, vous pouvez contacter la DAPA par téléphone au 02.28.20.56.17.***

***Merci de consulter attentivement le Règlement d’appel à projet actions collectives émergentes avant de compléter ce dossier****.*

|  |
| --- |
| Votre demande doit être dûment complétée et signé et adressée en courriel \*à :  [**dapa@paysdelaloire.fr**](mailto:dapa@paysdelaloire.fr)  **en mentionnant dans l’objet** « **demande d’aides AAP ACE 2025** »  *Un accusé de réception sera adressé après vérification de la complétude de votre dossier* |

**PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER**

Pour être considérée comme complète, la demande d’aide doit être constituée des documents suivants :

**Documents à renseigner**

* Le présent formulaire dûment complété et signé
* le budget prévisionnel sur la base du fichier **Excel** en **annexe**, dûment complété et signé.

**Documents à joindre**

* ***Pour tous les demandeurs :***
* Relevé d'identité bancaire ou postal
* Tout document permettant de justifier de la situation du demandeur au regard de la TVA *(sauf pour les collectivités, les groupements et leurs établissements publics)*
* Les bilans et comptes de résultat (hors annexe) des deux derniers exercices clos ou du dernier exercice lorsque la structure est plus récente
* Les statuts ou extrait du registre du commerce et des sociétés ou d’inscription au registre des métiers datant de moins de 3 mois
* En cas de dépenses de personnel : salaires & charges sociales associées ou calcul basé sur le coût moyen salarial (fournir l’attestation correspondante)
* En cas de frais kilométriques, le barème de référence (national ou propre à la structure)
* ***Pour les demandes multi partenariales :***
* Le mandat (convention de partenariat) désignant le porteur
* ***Pour les associations (loi 1901) :***
* Le budget prévisionnel de l’année au titre de laquelle l’aide régionale est sollicitée
* Un extrait du Journal Officiel portant déclaration constitutive de l’association
* Le contrat d’engagement républicain complété et signé (modèle ci-après).
* ***Pour la filière sel et bois :***
* La déclaration des aides perçues au titre du « de minimis », selon le modèle mis à disposition par la Région.

La Région se réserve le droit de solliciter tout autre document qui s’avèrerait nécessaire à l’instruction de la demande.

****

**IDENTIFICATION DU PORTEUR**

En cas de projet multi partenarial, la présente fiche devra être dupliquée et complétée par chacun des partenaires du programme.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure** |  |
| **Forme juridique** |  |
| **N° SIRET** | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| **Adresse du lieu de réalisation du projet** |  |
| **Adresse du siège social (si différent)** |  |
| **Représentant légal** | Nom de famille : Nom d’usage :  Prénom :  Fonction :  Coordonnées téléphoniques (fixe et portable) et courriel@ |
| **Personne à contacter (responsable du projet pour l’instruction, le suivi et la paiement)** | Nom - Prénom  Fonction  Coordonnées téléphoniques (portable et fixe) et @ : |
| **Présentation synthétique de la structure** | *Décrire les activités et domaines de spécialisation, équipes… et joindre organigramme* |

❑ Je certifie sur l'honneur :

- exacts les renseignements fournis dans ce dossier,

- que l’organisme au nom duquel j'interviens est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables,

- ne pas récupérer la TVA (si les dépenses sont présentées TTC) *(rayer si non concerné)*

- ne pas avoir commencé l’exécution de ce projet avant la signature de cette demande d'aide

- ne pas avoir sollicité pour le même projet, une aide autre que celle(s) indiquée(s) dans le plan de financement du projet,

❑ Je m’engage à respecter les conditions relatives à la publicité liées à l’aide régionale telles que précisées dans l’acte attributif (arrêté/convention) et à informer la Région dans un délai raisonnable de toute initiative médiatique ayant trait à l’opération.

❑ Je m'engage à respecter les règles de la politique commune des pêches si mon dossier est concerné.

**Dans le cadre de la dématérialisation des conventions de la Région des Pays de la Loire (signature électronique) :**

❑ Je donne mon consentement explicite à la Région des Pays de la Loire pour collecter, utiliser et traiter mes données à caractère personnel, conformément aux lois en vigueur sur la protection des données, dans le but de procéder à la signature électronique de conventions. Je comprends que mes données seront utilisées uniquement à des fins administratives et que je conserve le droit de retirer ce consentement à tout moment.

❑ Je ne donne pas mon consentement et demande à maintenir la procédure physique papier.

A.................................. le .................................

**Nom, prénom, fonction et signature du représentant légal de l'entreprise1**

**1 Si le signataire n’est pas le représentant légal, joindre une habilitation**

# PRESENTATION GENERALE DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du projet** |  |
| **Structure porteur** |  |
| **Nom/coordonnées du référent du programme** |  |
| **Partenaires**  **(le cas échéant)** |  |
| **Calendrier de réalisation** | Date(s) de démarrage du programme :  Date de début d’engagement des dépenses\* :  Date de fin d’engagement des dépenses :  *\* Les dépenses ne pourront être prises en compte qu’à compter de la date indiquée dans le courrier de la Région accusant réception de la demande.* |
| **Durée du projet** | …… mois  Joindre en rétro-planning avec la date de démarrage du projet et la date de fin |
| **Territoires concernés** |  |
| **Coût total** | ………… € □ HT ou □ TTC |
| **Montant de l’aide régionale sollicitée** | ……… € |
| **Portée de l’action programme** | □ régionale □ nationale |
| **Résumé « grand public »**  **(une demi-page maximum)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Attention : Les éléments ci-après sont à développer sur plusieurs pages** | |
| **Enjeux** |  |
| **Intérêt stratégique régional du sujet** |  |
| **Impact économique régional** |  |
| **Caractère novateur et anticipatif du projet** |  |
| **Qualité de la coopération mise en œuvre** |  |
| **Qualité de la méthodologie proposée et faisabilité technique, financière et organisationnelle** |  |
| **Qualité de la gouvernance** |  |
| **Communication et actions de diffusions envisagées** |  |
| **Articulation/lien avec d’autres projets en cours** |  |
| **Public ciblé** |  |
| **Résultats attendus**  **Et indicateurs de réussites** |  |

# CONTRAT D’ENGAGEMENT REPUBLICAIN

**Document annexe à la demande de subvention, à compléter pour les associations et les fondations**

*La loi n°2021 1109 du 24 août confortant le respect des principes de la République et son décret d’application n°2021 1947 du 31 décembre 2021 ont défini les bases et modalités du contrat d’engagement républicain (cf. annexe 1 : https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000044806609) des associations et fondations bénéficiant de subventions publiques.*

*Ces dispositions s’appliquent aux demandes de subventions présentées à compter du 2 janvier 2022.*

*Dans le cadre du dépôt de votre dossier de demande de subvention, il vous revient de nous retourner ce document dûment complété et signé.*

\*\*\*\*\*\*\*

**Pour les associations non agréées par l’Etat ou par ses établissements publics et pour les associations ou fondations non reconnues d’utilité publique**

Je soussigné(e), (nom et prénom) …………………………………………………………………………………………….

représentant(e) légal(e) de l'association/ la fondation

déclare :

* que l’association / la fondation a pris connaissance des dispositions de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations et de son décret d’application n°2021-1947 du 31 décembre 2021
* que l’association / la fondation souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret n°2021-1947 du 31 décembre 2021 pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations et reproduit en annexe du présent formulaire de demande de subvention.

**Pour les associations agréées par l’Etat ou par ses établissements publics et pour les associations ou fondations reconnues d’utilité publique**

Je soussigné(e), (nom et prénom) …………………………………………………………………………………………..

représentant(e) légal(e) de l'association / la fondation …………………………………………………………..

déclare :

* que l’association / la fondation a pris connaissance des dispositions de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations et de son décret d’application n°2021-1947 du 31 décembre 2021
* que l’association / la fondation a été agréée par l’Etat ou ses établissements publics au titre de…………………………………………………………. en date du…………………………………..
* **ou** que l’association / la fondation a été reconnue d’utilité publique par décret en date du………………………………………………………..
* que l’association / la fondation a déjà souscrit ou souscrit au contrat d’engagement républicain annexé au décret n°2021-1947 du 31 décembre 2021 pris pour l’application de l’article 10-1 de la loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations et reproduit en annexe du présent formulaire de demande de subvention.

Fait à …………………………….., le……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Pour le bénéficiaire*  **Nom, Prénom, Qualité du signataire** |