



Annexe 3



Mise à jour : le 14/12/07

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION ANNEE 2
encadrement technique et appui technique personnalisé

N° 111 – 32

UNE VALIDATION DES PROCEDURES PAR LE CLS EST SUSCEPTIBLE DE MODIFIER CE FORMULAIRE DE DEMANDE
Transmettre l'original à D.A.F. - M.F.E. en 2 exemplaires et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS :

Date de réception :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET :
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

CIVILITE : (le cas échéant) Madame Mademoiselle Monsieur

STATUT JURIDIQUE :
Association loi 1901, GIE, Coopérative, SICA,...

RAISON SOCIALE:

APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : (le cas échéant)

Objet social

NOM du représentant légal :

Prénom du représentant :

NOM, Prénom du responsable du projet (si différent) :

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse :
permanente du demandeur

Code postal : Commune :

Téléphone fixe : Téléphone portable professionnel :

N° de télécopie : Mél :

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La D.A.F. -M.F.E connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou bien joindre un RIB :
Code établissement Code guichet N° de compte clé

Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : joindre obligatoirement un RIB.

1 - SYNTHESE DU BILAN D'ACTIVITE ANNEE 1 DU CONTRAT TRIENNAL

11 - PRINCIPALES ACTIONS REALISEES

11 - RESULTATS DES ACTIONS ENGAGEES

- niveau de réalisation :

Libellé des indicateurs de réalisation	Valeur Année de référence	Valeur prévision Année 1	Valeur réalisation Année 1	observations

- niveau de résultat :

Libellé des indicateurs de résultats	Valeur Année de référence	Valeur prévision Année 1	Valeur réalisation Année 1	observations

MOYENS MOBILISES

POSTE	Prévision Année 1				Réalisation Année 1			
	ETP	Masse salariale	Frais de déplacement	Frais généraux	ETP	Masse salariale	Frais de déplacement	Frais généraux
Directeur								
Ingénieur								
Technicien								
Ouvrier								
TOTAL								

Observations :

Autres moyens mobilisés (frais d'expérimentation)

Observations :

SITUATION FINANCIERE – montants et origine des aides accordées

	Année de référence	Année 1 du contrat
Capital social		
Capitaux propres		
Résultat d'exploitation		
Résultat net		

	Année de référence	Année 1 du contrat
Conseil général		
Etat		
Région		
Union européenne		
Odeadom		
Autres		
Total		

Observations :

2 - PROPOSITIONS D'INTERVENTION EN ANNEE 2

21 THEMATIQUE D'INTERVENTION

22 OBJECTIFS

- Obj 1

- Obj 2

-

23 RESULTATS ATTENDUS

- indicateurs de réalisation :

Libellé des indicateurs de réalisation	Valeur Année 2 prévue dans contrat d'objectif	Valeur Année 2 actualisée si nécessaire	observations

Indicateurs de résultat

Libellé des indicateurs de résultats	Valeur Année 2 prévue dans contrat d'objectif	Valeur Année 2 actualisée si nécessaire	observations

24 MOYENS MOBILISES

POSTE	Année 2 Prévue dans contrat d'objectif				Année 2 Actualisé si nécessaire			
	ETP	Masse salariale	Frais de déplace ment	Frais généraux	ETP	Masse salariale	Frais de déplace ment	Frais généraux
Directeur								
Ingénieur								
Technicien								
Ouvrier								
TOTAL								

Autres moyens mobilisés (frais d'expérimentations)

Observations :

215 ARTICULATIONS AVEC UNE(D') AUTRE STRUCTURE(S)

216 RESSOURCES PROPRES

(Participation privée)

Sources	Année 2 Prévue dans contrat d'objectif	Année 2 Actualisé si nécessaire

3 – BUDGET PREVISIONNEL GLOBAL ANNEE 2 :

Le budget prévisionnel année 3 (joindre copie du budget prévisionnel complet) mettra en évidence les charges salariales et frais de déplacement du personnel liés à l'ensemble des actions financées, les autres charges, les ressources propres, les subventions obtenues détaillées par origine

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides pour le dispositif « Encadrement Technique »

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- Que je n'ai pas sollicité, pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
- Etre à jour de mes cotisations fiscales,
- Etre à jour de mes cotisations sociales,
- N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pour infraction aux bonnes pratiques environnementales,

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A détenir, conserver tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, et fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années,
- A informer le guichet unique (DAF - MFE) de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A permettre et faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite,
- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet ».

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

JUSTIFICATIFS A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE (CHECKING LIST AVANT ENVOI)

Pièces	Pièce jointe
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé (en 2 exemplaires)	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>
Bilans et comptes de résultat de l'entreprise (année de référence)	<input type="checkbox"/>
Bilan technique et financier provisoire des actions de l'année antérieure (année 1)	<input type="checkbox"/>

Rmq : le bénéficiaire ne devra fournir ses statuts qu'en cas de modification de ces derniers.

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

j'autorise

je n'autorise pas ⁽²⁾

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

⁽²⁾ dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à toute nouvelle demande d'aide.

Fait à _____ le _____

Signature(s) et cachet du demandeur :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au DAF – M.F.E. Guichet Unique – Parc de la Providence – 97489 ST DENIS CEDEX