

Dossier de candidature 2024

Projet :
<input type="text"/>
mis en œuvre par la structure :
<input type="text"/>

DOCUMENT 1 - PRESENTATION TECHNIQUE ET FINANCIERE DU PROJET

DOCUMENT 2 – DECLARATION D'ENGAGEMENT

Cadre réservé à l'ifce N° dossier : 2024 - -	Date de réception :
--	---

Avant de remplir cette demande, lire attentivement la notice d'information.

Dossier à faire parvenir en un exemplaire papier et/ou une version
informatique
du 12 avril au 17 mai 2024 à l'ifce

à l'attention du Service Aides Nationales de l'ifce
Place des Droits de l'Homme – 47300 VILLENEUVE SUR LOT
instruction.subvention@ifce.fr

STRUCTURE PORTEUSE DE LA DEMANDE :

n° SIRET de l'association : _____

n° SIREN (de la structure porteuse de la demande si
candidature portée par une structure
d'accompagnement) : _____

Statut juridique: _____

Nom et prénom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Tél. portable : _____

Mél : _____@_____

Nom et prénom du responsable du suivi administratif du projet :

Fonction du responsable de projet : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Tél. portable : _____

Mél : _____@_____

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou bien joindre un RIB :

IBAN : _____ BIC : _____

CARACTERISTIQUES DU PROJET

)a INTITULE DU PROJET

)b PRESENTATION DU PROJET :

(présentation synthétique générale avec la description des actions envisagées, à mettre en relation avec les intérêts généraux pour la filière)

ATTENTION CE DESCRIPTIF DOIT PERMETTRE AUX DECIDEURS DE COMPRENDRE VOTRE PROJET.

)c. OBJECTIFS DU PROJET

)d. PERSPECTIVES DE POURSUITE DU PROJET

)e. DIFFUSION ENVISAGEE

)f. INDICATEURS

- de réalisation

- de résultats. Ces indicateurs de résultat devront indiquer les résultats attendus par la structure et leur impact sur soit le marché, soit l'efficacité des acteurs. Dans le cadre de la demande relative aux circuits, les indicateurs devront indiquer les modalités de retour aux OS concernés par le contrôle de performance.

g MODALITES DE CHOIX DES PRESTATAIRE ET DEVIS

Lors du dépôt du dossier de demande, la structure devra indiquer les modalités de sélection des prestataires lorsque les prestations, sur la totalité du projet, dépassent 10 000 €. Ces modalités de sélection devront préciser les modalités de mise en concurrence des prestataires ainsi que les processus de choix des prestataires.

h CALENDRIER PREVISIONNEL DU PROJET

Les actions comprises dans le projet sont postérieures à la confirmation du dépôt du dossier et prennent fin le 31 Mars 2025.

BUDGET PREVISIONNEL

Récapitulatif des dépenses par action

Intitulé des actions	Date de fin prévisionnelle de l'action	Dépense prévisionnelle correspondante, en € HT ou TTC (<i>raier la mention inutile</i>)	Taux de subvention maximal autorisé (<i>cf annexe 2</i>)
Action 1:		Action 1: €	
Action 2:		Action 2: €	
Action 3:		Action 3: €	
Action 4:		Action 4: €	
Action 5:		Action 5: €	

DETAILS DES DEPENSES DE PERSONNEL

SALAIRES						
Nature de l'intervention	Nom prénom de l'intervenant	Temps prévu en nombre de jours	Nombre de jours travaillés par an	Salaire annuel (brut+charges patronales)	Coût journalier	Coût pour cette action
Action 1						
Action 2						
Action 3						

Action 4						
Sous-total « Frais de personnels supportés par le porteur du projet » (A)						

DETAILS DES PARTICIPATIONS DES BENEVOLES

Participation bénévole						
Nature de l'intervention	Nom Prénom de l'intervenant	Temps prévisionnel consacré à cette action (nb heures)		Taux horaire applicable *	Coût pour cette action	
Action 1						
						€
						€
						€
Action 2						
						€
						€
						€
Action 3						
						€
						€
Action 4						
						€
						€
Action 5						
						€
						€
Sous-total « travail bénévole engagé par le porteur du projet » (B)						€

*Le bénévolat pourra être valorisé selon le protocole décrit dans le document annexé.

DETAILS DES DEPENSES CUMULEES

	Nature des dépenses donnant lieu à factures (hors frais de personnel)	Devis joint	Montant éligible HT/TTC (rayer la mention inutile)
Action 1	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 2	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 3	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 4	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
Action 5	Frais de mission		€
			€
			€
			€
			€
	Sous-total « Dépenses ((hors frais de personnel) » (C)		€
MONTANT TOTAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES (A+B+C)			€

Une copie du budget prévisionnel de la structure devra être joint à la demande de financement. Ce BP devra indiquer les projets pour lesquels la subvention est sollicitée.

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Le tableau ci-dessous doit être mis à jour au moment de la demande de solde.

Le cas échéant, les avenants établis à la convention initiale doivent être joints à cette demande de solde.

Financeurs sollicités	Montants des aides attendues en €				
	Action 1	Action 2	Action 3	Action 4	Action 5
Etat (Aide sollicitée dans le cadre de l'AAP)	€	€	€	€	€
Région _____	€	€	€	€	€
Département (précisez)	€	€	€	€	€
_____	€	€	€	€	€
Ifce (remise effectuée sur prestation)	€	€	€	€	€
Autre : (précisez)	€	€	€	€	€
_____	€	€	€	€	€
_____	€	€	€	€	€
Sous total financeurs publics	€	€	€	€	€
Participation du secteur privé (précisez)					
<i>Projet collectif: si d'autres associations contribuent au financement du projet, faites apparaître ici le montant de leur contribution et joignez une attestation de participation de cette association.</i>					
_____	€	€	€	€	€
_____	€	€	€	€	€
Sous total financeurs privés	€	€	€	€	€
Auto financement	€	€	€	€	€
Emprunt (facultatif)	€	€	€	€	€
Bénévolat valorisé (B)	€	€	€	€	€
Autres recettes (précisez) _____	€	€	€	€	€
TOTAL général = coût du projet	_____ €				

Au regard du coût total du projet,
vous sollicitez une subvention d'un montant de _____ €

VOS ENGAGEMENTS

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides dédiées à l'accompagnement de la filière équine.

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

N'avoir pas sollicité pour le même projet, une autre aide que celles indiquées sur cette demande d'aide,

Avoir pris connaissance des points de contrôle,

L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,

Etre à jour de mes obligations fiscales,

Etre à jour de mes obligations sociales,

Le cas échéant :

Ne pas récupérer la TVA (les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC),

Je joins une attestation de non assujettissement à la TVA

Ne pas récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA,

Que ma société / mon exploitation / mon entreprise / mon site de production relève de la réglementation relative aux Installations Classées pour la Protection de l'environnement, et a dûment fait l'objet, selon le cas, d'une déclaration en préfecture, ou d'une décision d'autorisation d'exploiter délivrée par la préfecture.

Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A informer l'*ifce* par courrier recommandé avec accusé de réception ainsi que par courriel de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A faciliter l'accès de ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite, pendant 5 années à compter de la décision,
- 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 »,
- Le cas échéant :
 1. A respecter le taux maximal d'aides publiques mentionné dans le tableau récapitulatif en annexe.
 2. A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 10 années: factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité ... ,

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes 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.

Date : _____

Signature

(avec mention du nom, prénom et statut du signataire)