



**Direction régionale**

**de l’alimentation, de l’agriculture**

**et de la forêt du Grand Est**

**DEMANDE DE SUBVENTION**

DÉCLINAISON DU **« PACTE EN FAVEUR DE LA HAIE »**

2ème édition de l’APPEL À PROJETS RÉGIONAL 2024

**VOLET « ANIMATION »**

*Dispositif d’aide pris en application des régimes d’aides suivants :*

*- régime cadre notifié* ***SA.108057*** *- « Aides à la coopération dans le secteur agricole pour la période 2023-2029 » ;*

*- régime cadre exempté de notification* ***SA.108940*** *- « Aides à l’échange de connaissances et aux actions d’information dans le secteur agricole pour la période 2023-2029 » ;*

*- régime cadre exempté de notification* ***SA.109081*** *- « Aides aux services de conseil dans le secteur agricole pour la période 2023-2029 » ;*

*- régime cadre exempté de notification* ***SA.58981*** *- « Aides à la formation pour la période 2023-2029 » (en cours de publication) ;*

*- ponctuellement et si nécessaire, régime* ***n°2023/2831****, dit « de minimis ».*

***Veuillez transmettre la demande en un exemplaire original à la Direction régionale de l’alimentation, de l’agriculture et de la forêt (DRAAF) du Grand Est – Service régional d'économie agricole et agroalimentaire (SREAA) et par voie électronique aux adresses suivantes :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse postale :**DRAAF Grand Est****14 rue du Maréchal Juin** **– CS 31009 –** **67070 STRASBOURG Cedex** | Adresse électronique :

|  |
| --- |
| haie.draaf-grand-est@agriculture.gouv.fr |

 |

*Conservez un exemplaire.*

Suite au dépôt de dossier complet, vous recevrez un accusé de réception.

**Cadre réservé à l’administration**

N° de dossier OSIRIS : **|**\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_**|**\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|** Date de réception : **|**\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_**|**\_\_|\_\_|\_\_|\_\_**|**

**INTITULÉ DU PROJET :**

**CARACTÉRISTIQUES DE L’ACTION ENVISAGÉE** (Cette action fera l’objet d’une convention)

Territoire couvert par le projet :

Partenariat (avec **convention**) : [ ]  oui / [ ]  Non (*cocher la case correspondante*)

*Si oui, lister les structures partenaires :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dénomination/raison sociale | Personne référente | Adresse / coordonnées téléphoniques / adresse mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Début de réalisation de l’action (JJ/MM/AAAA) : Fin de réalisation de l’action (JJ/MM/AAAA) :

Montant total de la subvention publique demandée (*préciser HT ou TTC*) : €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identification du bénéficiaire ou du chef de file en cas de partenariat**

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

attribué par l’INSEE lors d’une inscription au répertoire national des entreprises

 [ ]  Aucun numéro attribué

VOTRE STATUT JURIDIQUE :

*Collectivité, Groupement de communes, Établissement public, Association, Organisation professionnelle (à préciser)*

VOTRE RAISON SOCIALE :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

VOTRE APPELLATION COMMERCIALE : *(le cas échéant)*

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse du siège social : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM et Prénom du représentant légal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fonction du représentant (maire, président…) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Téléphone portable professionnel : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM et Prénom du responsable du projet *(si différent)* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fonction du responsable du projet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Téléphone portable professionnel : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Les informations recueillies sont destinées à l’instruction de votre dossier et font l’objet d’un traitement informatique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Direction régionale de l’alimentation, de l’agriculture et de la forêt (DRAAF).

**Coordonnées bancaire du bénéficiaire**

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 cette aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code guichet |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| N° de compte |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Clé |\_\_|\_\_|

*Si vous avez choisi un compte bancaire que la DRAAF ne connaît pas, veuillez joindre obligatoirement un RIB.*

**DESCRIPTION DU PROJET**

**La description du programme d’animation envisagé dans le cadre du projet doit faire l’objet d’un document joint au présent formulaire.**

Les éléments que doit contenir *a minima* ce document sont précisés dans la partie 2.4 (page 11) du cahier des charges de l’appel à projets.

|  |  |
| --- | --- |
| **Contexte du projet** | *Décrire les enjeux/défis actuels du contexte du projet d’animation.**Préciser les difficultés/freins éventuels et les atouts.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Description succincte de l’opération** | *Présenter une description succincte de chacune des actions qui seront mises en œuvre par volet d’actions, en indiquant le calendrier prévisionnel avec le nombre de jours consacrés à chaque volet d’actions.**En cas de partenariat, préciser les actions pour chaque structure.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Évaluation des résultats du projet | *Renseigner ci-dessous tous les indicateurs de résultats attendus en fin de projet.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Objectifs en année 1 du projet*** | ***Objectifs en année 2 du projet*** | ***Objectifs totaux*** |
| **Volet 1 :** Actions de sensibilisation et de communication sur l’intérêt des haies dans les paysages agricoles et sur leur potentiel | **Nombre d’agriculteurs visés** |  |  |  |
| **Volet 2 :** Actions d’accompagnement individuel ou collectif à un projet de plantation | **Nombre d’agriculteurs accompagnés** |  |  |  |
| **Nombre de projets de plantation accompagnés** |  |  |  |
| **Linéaire total associé** (en km) \*  |  |  |  |
| **Linéaire pour les haies 1 rang** (en km) |  |  |  |
| **Linéaire pour les haies 2 rangs** (en km) \* |  |  |  |
| **Linéaire pour les arbres alignés intraparcellaires** (en km) |  |  |  |
| **Linéaire pour la régénération naturelle assistée** (en km) |  |  |  |
| **Volet 3 :** Actions d’accompagnement à la mise en œuvre d’une gestion durable du linéaire de haies existant et/ou qui sera planté | **Nombre d’accompagnements totaux** (PGDH, Label Haie…) |  |  |  |
| **Nombre de PGDH prévus** |  |  |  |
| **Nombre de diagnostics simplifiés prévus** |  |  |  |
| **Nombre de pré-audits Label Haie prévus** |  |  |  |
| **Linéaire total associé** (en km) \* |  |  |  |
| **Volet 4 :** Actions d’accompagnement et de formation à destination des conseillers des structures d'animation candidates | **Nombre de conseillers formés** |  |  |  |

*\* NB : Pour l’indicateur du Pacte en faveur de la haie, le linéaire d’une haie deux rangs compte double (exemple : une haie 2 rangs de 1000 m de long équivaut à 2000 ml pour le Pacte).* |

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses prévisionnelles (par action et par nature) | *Compléter* ***l’annexe « Tableau Budget Animation Haie »*** *et la fournir à la présente demande d’aide****.****Préciser si les sommes sont en TTC ou en HT : À renseigner en TTC pour les demandeurs ne récupérant pas la TVA (avec justificatif), sinon en HT.****Les coûts renseignés doivent être des coûts réels*** *qui seront à justifier au moment de la demande de paiement. Les coûts forfaitaires sont interdits dans le cadre de la présente mesure.****Chaque ligne du tableau doit correspondre à un seul type de dépense****: frais de personnel, frais de déplacement, frais de restauration, frais de petit matériel, frais de prestation.****Tous les types de dépenses doivent être précisés séparément, pour tous les volets d’actions****. Pour le volet 3, des plafonds journaliers (comprenant salaire chargé, déplacement et restauration) sont renseignés dans le cahier des charges mais les coûts réels de chaque dépense doivent être précisés, à savoir les frais de personnel, les frais de déplacement, les frais de restauration…**Joindre les devis correspondants en annexe s’il y a lieu.**Pour les coûts de personnel, fournir une attestation de coût journalier du personnel concerné pour chaque structure impliquée, datée et signée.**Les frais de mission de ces personnels (déplacement et restauration) pris en compte doivent être directement liés à l’action. Pour ces frais, fournir les justificatifs correspondants.**Les frais généraux de structure sont à spécifier séparément en justifiant le mode de calcul au prorata du temps consacré à l’action.**Pour les frais de sous-traitance et de prestations de services, les montants des dépenses éligibles doivent être calculés sur la base d’un devis joint à la demande.*  |

**TABLEAU RÉCAPITULATIF INDICATIF A COMPLÉTER ci-après**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tableau relatif à l’ensemble du projet et des partenaires***Compléter le tableau ci-dessous, en indiquant les noms des actions correspondantes à celles indiquées dans l’annexe « Tableau Budget Animation Haie ».*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Volets** | **Actions** | **Travail de la structure :****Nombre de jours consacrés** | **%** | **Prestation Externalisée** |
| **Volet 1 : sensibilisation et communication** | Action 1.1 …….. | …….. | …. % |  |
| Action 1.2 …….. | …….. |  |
| Action 1.3 …….. | …….. |  |
| …….. | …….. |  |
| **Volet 2 : accompagnement à la plantation** | Action 2.1 …….. | …….. | …. % |  |
| Action 2.2 …….. | …….. |  |
| Action 2.3 …….. | …….. |  |
| …….. | …….. |  |
| **Volet 3 : accompagnement à la gestion durable du linéaire** | Action 3.1 …….. | …….. | …. % |  |
| Action 3.2 …….. | …….. |  |
| Action 3.3 …….. | …….. |  |
| …….. | …….. |  |
| **Volet 4 : accompagnement et formation des conseillers** | Action 4.1 …….. | …….. | …. % |  |
| **Volet 5 : coordination de l’animation pour les consortiums**  | Action 5.1 …….. | …….. | …. % |  |
| **TOTAL** | …….. | 100% |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Si le porteur est une collectivité territoriale :Recettes prévisionnelles (par action annuelle) | *Remplir le tableau ci-dessous.*Un auto-financement minimum de 20 % est nécessaire pour les collectivités ou leur groupement.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Actions*** | ***Financement sollicité*** | ***Montant*** *(en € HT)* |
| Action 1 : |
|  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Action 2 : |
|  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| ……. |
|  |  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Plan de financement prévisionnel du projet* | *Remplir le tableau suivant :*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Financement du projet*** | ***Montant (en € HT)*** |
| COÛT TOTAL du projet |  |
| Autofinancement |  |
| Financements privés extérieurs *(à préciser)* |  |
| **Montant de l’aide demandée** (Montant total des dépenses prévisionnelles éligibles x taux d’aide de 100 % maximum) - Crédit État-MASA du Pacte en faveur de la haie |  |

*Si vous avez une convention en cours dans le cadre d’un appel à projets Trame Verte et Bleue et/ou Agroforesterie, merci de cocher la ou les cases correspondantes ci-après :*[ ]  Accompagnement financier en cours dans le cadre de l’appel à projets trame verte et bleue[ ]  Validation comme structure animatrice, en cours ou effective, dans le cadre de l’appel à projets FEADER Agroforesterie |

**ATTESTATIONS ET Engagements du bénéficiaire**

*Veuillez cocher toutes les cases suivantes pour considérer le dossier complet.*

**J’atteste (nous attestons) sur l’honneur :**

[ ]  ne pas avoir sollicité pour la même action une aide autre que celle indiquée dans le présent formulaire de demande d’aide ;

[ ]  avoir pris connaissance des points de contrôle spécifiques à ce dispositif d’aide figurant dans l’appel à projets régional volet « animation » du Pacte en faveur de la haie ;

[ ]  avoir pris connaissance des délais maximum de début d'exécution et de réalisation des travaux qui s’attachent à mon projet, et qui figurent dans l’appel à projets régional volet « animation » du Pacte en faveur de la haie ;

[ ]  que l’action pour laquelle la subvention est sollicitée n’a reçu aucun commencement d’exécution (signature de bon de commande, approbation de devis, ordre de service…) avant la date d’accusé de réception du dossier complet ;

[ ]  que les renseignements fournis dans le présent formulaire de demande d’aide et les pièces jointes sont exacts ;

[ ]  être à jour de mes obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables.

**Je m’engage (nous nous engageons) sous réserve de l’attribution de l’aide :**

[ ]  à détenir, conserver et fournir tout document ou justificatif demandé par l’autorité compétente, pendant dix ans à compter de la date à laquelle intervient la décision d’attribution de l’aide ;

[ ]  à informer le service instructeur de ma demande de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, de mes engagements ou de mon action ;

[ ]  à transmettre au service instructeur ma demande de déclaration de début des travaux dans les délais impartis ;

[ ]  à réaliser l'opération présentée dans ma demande conformément aux conditions techniques et financières définies par la décision attributive d'aide ;

[ ]  à remplir les obligations de résultats fixées dans des conventions de partenariat par la décision attributive d'aide ;

[ ]  à respecter les obligations de publicité des financements du Pacte en faveur de la haie et de France Nation Verte ;

[ ]  à atteindre, à la fin du financement de l’animation, au moins 80 % des objectifs annoncés dans le présent dossier de demande d’aide, notamment en termes de nombre de dossiers d’investissement déposés et de linéaires plantés correspondants ;

[ ]  à participer à des rencontres organisées par la DRAAF en lien avec la mesure ;

[ ]  à transmettre les informations demandées par la DRAAF sur la réalisation de l’animation (nombre d’agriculteurs accompagnés, linéaires de haies ou arbres intra-parcellaires prévus, etc.) ;

[ ]  à autoriser la DRAAF à partager les indicateurs chiffrés du présent projet avec la Région Grand Est en vue d’une mise en ligne des chiffres globaux sur la plateforme « Biodiversité » du Conseil Régional Grand Est ;

[ ]  à ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits publics en plus de ceux déjà indiqués précédemment.

[ ]  **Je suis informé(e) (nous sommes informés)** que ma (notre) demande d’aide pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies dans l’appel à projets régional volet « animation » du Pacte en faveur de la haie.

[ ]  **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.

Fait à , le

Signature, qualité et état civil du représentant légal ou du demandeur

Cachet du demandeur

**Dossier à déposer :**

**\* par voie électronique à :**

haie.draaf-grand-est@agriculture.gouv.fr

**\* par voie postale à :** DRAAF Grand Est – SREAA

14 rue du Maréchal Juin
67070 STRASBOURG Cedex

**Liste des pièces à joindre à la demande :**

*Veuillez cocher les cases correspondant à votre situation.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné /****type de situation concernée** | **Pièce jointe** | **Sans objet** |
| Exemplaire papier du présent formulaire de demande d’aide, complété, daté et signé (**signature originale**) | tous | [ ]  |  |
| Présentation détaillée du projet | tous | [ ]  |  |
| L’annexe « Tableau Budget Animation Haie » complétée | tous | [ ]  |  |
| Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, attestations coûts jour, éventuellement fiches de paie antérieures, attestation des frais de mission...) | tous | [ ]  |  |
| Un des documents fiscaux suivants :- l’attestation comptable portant sur le dernier exercice comptable clôturé ;- les comptes annuels relatifs au dernier exercice comptable clôturé ;- les trois dernières liasses fiscales complètes. | tous | [ ]  |  |
| Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET ou extrait K-bis ou inscription au registre ou répertoire concerné | Tous | [ ]  |  |
| Délégation de signature, datée et signée par le représentant légal | Dans le cas où une autre personne que le représentant légal signe des documents du dossier | [ ]  | [ ]  |
| Convention de partenariat, datée et signée | Dans le cas d’un projet multi-partenarial | [ ]  | [ ]  |
| Relevé d’identité bancaire (ou copie lisible) | Le cas échéant (*voir en page 2 du formulaire*) | [ ]  | [ ]  |
| Délibération de l’organe compétent approuvant le projet et le plan de financement | Si le demandeur est une structure publique ou une association | [ ]  | [ ]  |
| Exemplaire des statuts | Si le demandeur est une personne morale | [ ]  | [ ]  |
| Récépissé de déclaration en préfecture | Si le demandeur est une association | [ ]  | [ ]  |
| Attestation de non-soumission (soumission partielle) à la TVA | Lorsque la demande est effectuée pour tout ou partie en TTC | [ ]  | [ ]  |
| *Le cas échéant, le service instructeur de la DRAAF pourra demander des pièces complémentaires jugées nécessaires à l’instruction du dossier.* |

**ANNEXE : Moyens humains prévisionnels mis en œuvre par le maître d’ouvrage et ses partenaires (à remplir obligatoirement pour considérer le dossier complet)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Moyens humains prévisionnels mis en œuvre par le maître d’ouvrage   | Maître d’ouvrage (ou chef de file dans le cas d’un projet partenarial)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Statut et qualification en lien avec le projet** | **Rôle de l’agent dans l’opération** | **Temps prévu en nombre de jours** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Le demandeur s’engage à tenir à jour un tableau de suivi détaillé du temps passé à la réalisation de l’opération, à la journée ou par demi-journée. Ce tableau devra être fourni lors de la demande de paiement.**Sont compris, les salaires, les gratifications, les charges sociales liées (cotisations sociales patronales et salariales), les traitements accessoires et les avantages divers prévus aux conventions collectives et/ou au contrat de travail et/ou convention de stage le cas échéant.* |

**Dans le cas d’un projet partenarial :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Moyens humains prévisionnels mis en œuvre par les partenaires | Partenaire 1 : Nom

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Statut et qualification** | **Rôle de l’agent dans l’opération** | **Temps prévu en nombre de jours** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Partenaire 2 : Nom

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Statut et qualification** | **Rôle de l’agent dans l’opération** | **Temps prévu en nombre de jours** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Partenaire 3 : Nom

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Statut et qualification** | **Rôle de l’agent dans l’opération** | **Temps prévu en nombre de jours** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

….. |