

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

I - COÛTS DIRECTS DE PERSONNELS

Frais de personnels opérationnels

NATURE / TYPE D'INTERVENANT	MISSIONS	Nombre de jours travaillés par an pour le salarié (A)	COÛT SALARIAL SUR L'ANNÉE (€) (B)	TEMPS PRÉVISIONNEL CONSACRÉ À L'OPÉRATION (nombre de jours par an) (C)	FRAIS SALARIAUX LIÉS À L'OPÉRATION (€) [(B/A) * C]
T1 = TOTAL DE FRAIS DE PERSONNELS OPÉRATIONNELS					

Frais de personnels consacrés à l'appui des techniciens opérationnels pour l'opération

NATURE / TYPE D'INTERVENANT	Nombre de jours travaillés par an pour le salarié (A)	COÛT SALARIAL SUR L'ANNÉE (€) (B)	TEMPS PRÉVISIONNEL CONSACRÉ À L'OPÉRATION (nombre de jours par an) (C)	FRAIS SALARIAUX LIÉS À L'OPÉRATION (€) [(B/A) * C]
T2 = TOTAL FRAIS DE PERSONNELS POUR L'APPUI				

Frais professionnels annexes

TYPES DE FRAIS	QUANTITÉ	COÛT UNITAIRE (€)	MONTANT (€)
Frais de déplacement			
Frais de repas			
Frais d'hébergement			
T3 = TOTAL DES FRAIS PROFESSIONNEL ANNEXES			

TOTAL DES COÛTS DIRECTS DE PERSONNEL = T I = T1 + T2 + T3 = _____ (€)

II – COÛTS INDIRECTS DE PERSONNEL

TOTAL DES COÛTS INDIRECTS DE PERSONNEL = T II = T I x 10 % = _____ (€)

III – ACHATS ET PRESTATIONS DE SERVICES FAISANT L'OBJET D'UNE FACTURATION (personnel, dépenses de communication, location de salles, ...)

ACHATS/PRESTATIONS	FOURNISSEUR	MONTANT H.T. (€)	MONTANT RÉEL SUPPORTÉ (€) (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)
TIII = TOTAL ACHATS/PRESTATIONS			

IV – TOTAL DES DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

T Général = T I + T II + T III = _____ (€)

PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DU PROJET

FINANCEMENT	MONTANT (€)	SOLLICITÉ DANS LE CADRE DE LA PRÉSENTE DEMANDE	SOLLICITÉ VIA UNE AUTRE DEMANDE	OBTENU
État		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseil Régional de		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseil Général de		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre (veuillez préciser ci-dessous s'il s'agit de commune(s), PNR, EPCI, etc) :				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contributions privées				<input type="checkbox"/>
Autofinancement				
TOTAL				

MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je demande à bénéficier des aides au titre du dispositif ADEVBOIS.

J'atteste sur l'honneur :

- Ne pas avoir sollicité pour le même projet une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide,
- Avoir lu la notice qui accompagne ce formulaire, et notamment les points de contrôle qui y figurent,
- Que je n'ai pas commencé l'exécution de ce projet avant la date de dépôt de la présente demande d'aide ou de toute autre demande d'aide pour ce même projet auprès d'un autre financeur public.

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

- à informer la DRAAF ou la DAAF de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- à permettre / faciliter l'accès à mon entreprise / ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite,
- à signaler à la DRAAF ou à la DAAF toute erreur que je constaterais dans le traitement de ma demande,
- à 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 »,
- à tenir un enregistrement du temps de travail pour chacun des intervenants du projet,
- à 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 enregistrement du temps de travail pour les intervenants du projet, comptabilité, etc.

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.

Fait le ____/____/____

Signature

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE *

Pièces	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DRAAF	Sans objet
a) pour tous les demandeurs			
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire si vous avez fait le choix de ne pas remplir l'encadré intitulé « coordonnées de votre compte bancaire »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Justificatifs des frais salariaux prévisionnels présentés	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Justificatifs des dépenses prévisionnelles présentées faisant l'objet d'une facturation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour les actions d'études ou d'expérimentations : description détaillée du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation « de minimis » sur les 3 derniers exercices si l'aide est accordée dans ce cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pour une société ou entreprise privée ou association assujettie à l'Impôt sur les Sociétés			
Présentation de la structure demandeuse (sur la base de documents existants : plaquette, organigramme de présentation la structure qui demande l'aide...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) pour une personne physique			
En l'absence de n° SIRET : copie d'une pièce d'identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) La DRAAF ou la DAAF destinataire de votre demande se réserve le droit de vous demander les pièces complémentaires qu'elle jugerait nécessaires à l'instruction de votre demande.

À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° DOSSIER OSIRIS : _____ DATE DE RÉCEPTION : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|