

**Demande d’aide préalable LEADER**

LEADER 2014-2020

Pays Landes Nature Côte d’Argent

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la structure** |  |
| **Nom et fonction du représentant légal** |  |
| **Adresse du demandeur** |  |
| **Taille de la structure / Nombre d’ETP** |  |
| **Budget de la structure** |  |
| **TVA récupérée oui/non** |  |

**DESCRIPTION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Localisation du projet (adresse exacte pour les investissements)** |  |
| **Présentation du projet** |  |
| **Public cible** |  |

**CALENDRIER PREVISIONNEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etat d’avancement du projet au moment de la demande** |  |
| **Date de commencement d’exécution** |  |
| **Date de fin d’exécution** |  |

**DEPENSES PREVISIONNELLES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature des dépenses** | **Montants (en €) \*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

*\*HT : si collectivité publique ou OQDP (organisme qualifié de droit public)*

*\*TTC : pour tous les autres porteurs de projets*

Ces dépenses sont-elles basées sur des devis déjà réalisés : oui / non

**PLAN DE FINANCEMENT**

Préciser ici l’ensemble des cofinanceurs :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cofinanceur** | **Contact / service** | **Subvention (en €)** | **Statut de la demande** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |

**DATE D’ELIGIBILITE DES DEPENSES**

Il vous est rappelé que pour être éligible, toute dépense doit avoir fait l’objet d’une demande de subvention préalable au début d’exécution du projet. Tout commencement d’opération (y-compris le premier acte juridique – par exemple devis signé ou bon de commande – passé entre le bénéficiaire et un prestataire ou fournisseur) avant la date inscrite ci-dessous rend l’ensemble du projet inéligible.

Date de début d’éligibilité des dépenses (date d’envoi de ce formulaire) :

Signature et cachet du responsable de la structure juridique :