# 

**FICHE RENSEIGNEMENT**

**PORTEUR DE PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Le territoire eligible est celui de *L’Entente Pays de Vannes* (Golfe du Morbihan – Vannes agglomération, Arc-Sud-Bretagne et Questembert Communauté) sauf les villes suivantes : **Vannes, Séné, Saint-Avé, Plescop et Meucon** 2. Pour être éligible, le projet doit être développé  * dans une communes eligible * ou à l’échelle de plusieurs communes si au moins 50% des communes sont en zone éligible. Seules les dépenses réalisées sur les communes éligibles seront prises en compte. | |
| **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :** | |
| **Structure :** | |
| **Prénom, NOM du responsable legal :** | |
| **Fonction :** | |
| **Adresse :** | |
| **Téléphone :** | |
| **Adresse mail :** | |
| **Prénom, Nom de la personne en charge du dossier :** | |
| **Email:** | **Téléphone :** |
| **Forme juridique de la structure :** | |
| Personne de droit public (collectivités...) :  Personne de droit privé (association, entreprise...) :  **Si vous êtes une association, > 50% de vos recettes proviennent-elle de fonds publics ?**  Oui  Non  Autre organisme public : | |
| **Le projet :** | |
| **Date d’échange**  **Le contexte**  **Le projet**  **En quoi votre projet est innovant et répond à 1 des 3 fiches action de la stratégie locale ?** | |
| **Calendrier de votre projet :** | |
| Date de démarrage de votre projet : ………  Le projet présent-t-il différentes phases ? :  Oui  Non / Si oui, lesquelles :  1…………………………………………………………  2. ………………………………………………………  3. ………………………………………………………  Date prévisionnelle de fin : ………………………………  Avez-vous signé de devis et / ou commencé à régler des dépenses pour votre projet :  Oui  Non / Si oui, lesquelles et à quelle date : ……………… | |
| **Où se situe votre projet sur l’Entente Pays de Vannes :** | |
| Sur une commune de l’Entente Pays de Vannes – A préciser :  Sur plusieurs communes de l’Entente Pays de Vannes – A préciser :  Le siège est dans une commune non éligible mais le projet s’étend sur au moins 50% de communes éligibles : Lesquelles :  A l’échelle d’un EPCI :  Golfe du Morbihan Vannes Agglomération  Arc Sud Bretagne  *(cocher si plusieurs)*  Questembert Communauté  Au-delà | |
| **Quel(s) fonds pensez-vous pouvoir solliciter pour votre projet :** | |
| Fonds Européen - Programme LEADER (projet visant à développer le territoire rural)  Fonds Social Européen – FSE (projet à caractère social, insertion)  Fonds Européen – ITI FEDER (améliorer la compétitivité, la recherche, transition écologique et économique)  Fonds Européen pour les affaires maritimes, la pêche et l’aquaculture – FEAMPA  Ne sais pas encore  **Avez-vous déjà mené un projet européen avec un des programmes cités ci-dessus ?**  Oui  Non | |
| **Avez-vous une idée du plan de financement total de votre projet ?** | |
| Oui  Non | |
| **Si oui, dans quelle fourchette se situe votre projet :**  Moins de 10 000 €  Entre 10 000 et 50 000 €  Entre 50 000 et 100 000 €  Entre 100 000 et 500 000 €  Entre 500 000 et 1 million  Plus d’1 million | |
| **Avez-vous déjà pris contact avec d’autres cofinanceurs ?** | |
| Oui  Non | |
| **Si oui, lesquels :**  Etat  Conseil Régional *(directement sur du fonds sectoriel)*  Conseil Départemental  EPCI (Préciser : …………………..)  Commune(s) (Préciser : …………………..)  CAF  Autres financeurs publics  Autres financeurs privés | |
| **Savez-vous déjà quelles types de dépenses :** | |
| FONCTIONNEMENT INVESTISSEMENT  Frais de personnel (salaire chargé)  Travaux  Prestations  Acquisition de bâtiments (inférieur à 10% du budget)  Etude de faisabilité  Etude (qui donne suite à un investissement)  Animations  Achat de matériel, fourniture, mobilier  Autres frais liés au fonctionnement  Autres frais liés à l’investissement    **Si vous avez déjà une idée assez précise de votre plan de financement, merci de l’indiquer :**     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Idée de dépenses | | Idées de recettes | | | **Nature des dépenses** | **Montant (€)** | **Nature des recettes** | **Montant (€)** | |  |  | Fonds publics |  | |  |  | Etat |  | |  |  | Europe FEADER/LEADER |  | |  |  | Région |  | |  |  | Département |  | |  |  | Commune 1 |  | |  |  | Commune 2 |  | |  |  | Fonds privés |  | |  |  |  |  | |  |  | Autofinancement |  | |  |  | Recette pendant l’opération |  | |  |  | Recette après l’opération | Ex loyer | |  |  | Autofinancement |  | | **TOTAL des dépenses** |  | **TOTAL des recettes** |  | | |
| **Avez-vous :** | |
| La trésorerie pour avancer la totalité des fonds ? Besoin de prêts pour avancer  De l’ingénierie (personnel/bénévole) qui peut suivre le dossier ? | |

Fait le :

Par :

**Pour contacter le**

**GAL de l’Entente du Pays de Vannes**

Golfe du Morbihan – Vannes agglomération

P.I.B.S - 30 avenue Alfred Kastler

56 000 VANNES

02.97.68.14.24

contratsterritoriaux@gmvagglo.bzh