

## REPONSE A L'APPEL A PROJETS

**FEADER\_121\_2020\_02 DU 06/08 AU 09/10/2020**

*« Information et diffusion de connaissances scientifiques et d pratiques novatrices » dans les domaines de l'agriculture et de la sylviculture*

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

### Présentation du projet et Demande financière

#### FORMULAIRE DE CANDIDATURE ET DE DEMANDE DE SUBVENTION

Règlement (UE) n° 1305/2013 du 17 décembre 2013

SOUS-MESURE 1.2 AIDE AUX ACTIVITES DE DEMONSTRATION ET ACTIONS D'INFORMATION

**Type d'opération 1.2.1- information et diffusion de connaissances  
scientifiques et pratiques novatrices»**

Toutes les pages de ce formulaire doivent être présentes (complétées lisiblement à l'encre noire ou bleue) pour constituer une demande complète.

Afin de procéder à un envoi unique, le demandeur doit constituer le dossier de demande complet, composé de :

- Un formulaire de candidature et de demande de subvention
- La fiche relative à l'appréciation du caractère de droit public de votre organisme, le cas échéant

**Cette demande d'aide constitue le dossier unique de demande d'aide pour tous les financeurs publics potentiels. Conservez un exemplaire de cette demande.**

**Transmettre l'original de ce dossier par courrier à :**

Collectivité Territoriale de Martinique  
Direction des fonds européens  
Immeuble Pyramide 165-167 route des religieuses  
97204 Fort de France

**ET par voie électronique à : [aap.europe@collectivitedemartinique.mq](mailto:aap.europe@collectivitedemartinique.mq)**

**Cadre réservé à l'administration**

N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_

Date de réception : | | | | | | | |

*Tous les documents officiels sont téléchargeables sur les sites [collectivitedemartinique.mq](http://collectivitedemartinique.mq) et [europe-martinique.com](http://europe-martinique.com)*

# PRESENTATION SUCCINCTE DU PROJET

## 1 - Intitulé du projet

|                   |
|-------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> |
|-------------------|

## 2 – Caractéristiques de votre projet

**Localisation du projet** (Territoire couvert par le projet) :

|             |
|-------------|
| <hr/> <hr/> |
|-------------|

**Dates prévisionnelles de réalisation :**

Du |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| au |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

## 3– Coût total

|                             |
|-----------------------------|
| _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _  euros |
|-----------------------------|

**Présentation résumée du projet** (10 lignes maximum) :

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> |
|-------------------------------------------------------------|

**Un dossier technique devra être joint à la demande et comportera *à minima* les éléments suivants :**

- **La contribution de votre projet aux enjeux de l'appel à projet.**
- **Les actions détaillées de votre projet pour répondre à la problématique de l'appel à projet.**
- **Le plan de financement du projet : le soumissionnaire doit présenter le budget prévisionnel du projet à la durée de mise en œuvre (1an)**

#### 4 – Contribution du projet aux différents critères de sélections

Mentionnez les critères auxquels votre projet émerge la façon dont vous pensez qu'il y contribue.

| Principes de critères de sélection                                                                                                                                                   | CRITERES DE SELECTION                                                                                                                                            | Argumentaires |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Expérience de l'organisme prestataire et compétences des agents proposés dans le domaine d'intervention ainsi que le coût des prestations proposées                                  | <b>L'organisme a déjà fait des actions d'information est de diffusion lors des 3 dernière années</b>                                                             | <hr/> <hr/>   |
| Insertion du projet dans une démarche collective portée par un réseau de transfert s'inscrivant dans les priorités de l'union européenne et du PDRM ainsi que les stratégies locales | <b>Démarche collective</b>                                                                                                                                       | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | <b>Thématiques principales</b>                                                                                                                                   | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | Agricole et agroenvironnemental (notamment l'évaluation des contaminations des sols par les pesticides et les fertilisants et la gestion de la ressource en eau) | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Agroforesterie                                                                                                                                                | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Commercialisation et valorisation des produits                                                                                                                | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Sylvicole et forestier                                                                                                                                        | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Sylviculture durable                                                                                                                                          | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Qualité des produits                                                                                                                                          | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Bien-être animal                                                                                                                                              | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Agrotourisme                                                                                                                                                  | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Risques naturels                                                                                                                                              | <hr/>         |
| Impact du projet sur l'environnement et lien avec les objectifs transversaux européens (Protection de l'environnement et adaptation aux changements climatiques)                     | <b>Environnement</b>                                                                                                                                             | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | Diffusion en vue de la préservation des sols                                                                                                                     | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Diffusion en vue de la préservation de la ressource en eau                                                                                                    | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | ou Diffusion des pratiques favorables au maintien de la biodiversité                                                                                             | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      | <b>Innovation en terme de pratiques culturelles</b>                                                                                                              | <hr/>         |
|                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  | <hr/>         |
| Actions privilégiant la pratique sur la théorie                                                                                                                                      | <b>Temps d'intervention sur le terrain, supérieure à 50% du temps d'intervention totale</b>                                                                      | <hr/>         |

## DEMANDE FINANCIERE

## 1 - INTITULE DU PROJET :

---



---



---

## 2 - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

*L'autorité de gestion devra être tenue informée de toute modification concernant l'identification du demandeur*

[illegible]

### 3 - COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse : \_\_\_\_\_  
*permanente du demandeur*

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

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

N° de télécopie (*facultatif*) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Courriel : \_\_\_\_\_

#### 4 - IDENTIFICATION DU RESPONSABLE ADMINISTRATIF ET FINANCIER DU PROJET

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
*permanente du demandeur*

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

☎ : \_\_\_\_\_ Téléphone portable professionnel : \_\_\_\_\_

N° de télécopie (*facultatif*) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## 5 - IDENTIFICATION DU CONTACT PROJET AU SEIN DE VOTRE STRUCTURE

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

FONCTION : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_\_ Téléphone portable professionnel : \_\_\_\_\_

N° de télécopie (*facultatif*) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

## 6 - DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

Récupérez-vous la TVA<sup>1</sup> ?

- ☐ oui, entièrement  
☐ non

Etes-vous soumis au droit de la commande publique pour cette opération ?

- ☐ oui .....  
☐ non .....

Si oui, remplir l'annexe s'y référant.

Êtes vous un Organisme Qualifié de Droit Public (voir annexe 4)

Si oui, remplir l'annexe s'y référant.

| Récapitulatif des dépenses prévisionnelles                                                                                                          | Montant HT                                       | Montant réel supporté                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Cf Annexe 1</b> : dépenses prévisionnelles sur devis non proratisées                                                                             | _____ _____ _____ _____ _____ _____  HT/prix net | _____ _____ _____ _____ _____ _____  TTC |
| <b>Cf Annexe 1</b> : dépenses prévisionnelles sur devis proratisées                                                                                 | _____ _____ _____ _____ _____ _____  HT/prix net | _____ _____ _____ _____ _____ _____  TTC |
| <b>Cf Annexe 2</b> : frais salariaux liés à l'opération (coûts salariaux chargés)                                                                   | _____ _____ _____ _____ _____ _____              |                                          |
| <b>Cf Annexe 3</b> : autres frais supportés par le demandeur (déplacement, hébergement, restauration...) : dépenses sur frais réels ou forfaitisées | _____ _____ _____ _____ _____ _____  HT/prix net | _____ _____ _____ _____ _____ _____  TTC |
| <b>Total</b>                                                                                                                                        | _____ _____ _____ _____ _____ _____              | _____ _____ _____ _____ _____ _____      |

## 7 - RESSOURCES PREVISIONNELLES DU PROJET

| Financements                                |                     | Montants                            | Sollicité                | Obtenu                   | Date de la décision (le cas échéant)  |
|---------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Demande en cours                            | FEADER              | _____ _____ _____ _____ _____ _____ |                          |                          |                                       |
|                                             | CTM                 | _____ _____ _____ _____ _____ _____ |                          |                          |                                       |
| Autres demandes                             | Autres (préciser) : | _____ _____ _____ _____ _____ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ _____ /_____ _____ /_____ _____ |
|                                             | Autres (préciser) : | _____ _____ _____ _____ _____ _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ _____ /_____ _____ /_____ _____ |
| TVA - NPR                                   |                     | _____ _____ _____ _____ _____ _____ |                          |                          |                                       |
| Auto-financement                            |                     | _____ _____ _____ _____ _____ _____ |                          |                          |                                       |
| Participation du secteur privé              |                     | _____ _____ _____ _____ _____ _____ |                          |                          |                                       |
| Recettes prévisionnelles                    |                     | _____ _____ _____ _____ _____ _____ |                          |                          |                                       |
| <b>TOTAL DES RESSOURCES PREVISIONNELLES</b> |                     | _____ _____ _____ _____ _____ _____ |                          |                          |                                       |

<sup>1</sup> La TVA et les autres taxes non récupérables sont éligibles si elles sont réellement et définitivement supportées par le bénéficiaire et liées à l'opération. Le bénéficiaire doit produire au service instructeur une attestation de non déductibilité de la taxe ou toute autre pièce fournie par les services compétents (impôts)

La TVA déductible, compensée ou récupérable n'est pas éligible. Les impôts ou taxes dont le lien avec l'opération ne peut être justifié sont inéligibles.

## 8 – REMARQUES EVENTUELLES SUR LE PLAN DE FINANCEMENT

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## ANNEXES – DEMANDE FINANCIERE

## Annexe 1 : Dépenses prévisionnelles sur devis

### Tableau 1 : Dépenses sur devis

| Nature de la dépense | Rattachement au projet<br>(mettre en lien avec une tâche du descriptif technique) | Type de justificatif joint<br>(devis n°) | Justificatif joint       | * Montant HT/prix net     | Montant TVA               | * Montant TTC             |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
|                      |                                                                                   |                                          | <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"/> | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    |
|                      |                                                                                   |                                          | <input type="checkbox"/> | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    |
|                      |                                                                                   |                                          | <input type="checkbox"/> | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    | _ _ _     _ _ _ ,  _ _    |
| <b>TOTAL</b>         |                                                                                   |                                          |                          | _ _ _     _ _ _ ,  _ _  € | _ _ _     _ _ _ ,  _ _  € | _ _ _     _ _ _ ,  _ _  € |

**Tableau 2 : Dépenses sur devis proratisées**

| Nature de la dépense | Partenaire concerné | Rattachement au projet (mettre en lien avec la tâche du descriptif technique) | Type de justificatif joint (devis n°) | Justificatif joint       | *Montant HT/prix net | TVA | *Montant TTC | Taux de proratisation (entre 0% et 100 %) | *Montant HT / Prix net proratisé | *Montant TTC proratisé |
|----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------|-----|--------------|-------------------------------------------|----------------------------------|------------------------|
|                      |                     |                                                                               |                                       | <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"/> |                      |     |              |                                           |                                  |                        |
| TOTAL                |                     |                                                                               |                                       |                          | €                    | €   | €            |                                           | €                                | €                      |



## Annexe 2 : Frais salariaux prévisionnels supportés par le demandeur

| Rattachement au projet (mettre en lien avec les tâches du dossier technique) | Nom de l'intervenant et niveau de qualification de l'intervenant <sup>(1)</sup> | Nb heures travaillées sur la période de base <sup>(2)</sup> par l'agent (a) | Coût salarial (salaire brut + charges patronales) sur la période de base (b) | Temps prévisionnel consacré à l'opération (nb heures sur la période de base) (c) | Frais salariaux liés à l'opération (d) = (b*c)/a<br>Montant présenté en € | Justificatif joint       |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _                                                                       |                                                                              | _ _ _                                                                            | _ _ _   _ _ _ ,  _ _                                                      | <input type="checkbox"/> |
|                                                                              |                                                                                 | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  €                                                     |                                                                              |                                                                                  |                                                                           |                          |

(1) Si le nom n'est pas connu, indiquer le niveau de qualification sur la base d'une offre d'emploi ou d'une grille de rémunération à fournir au moment du dépôt, à défaut de bulletin de salaire.

(2) La période de base est la période d'exécution de l'opération, elle peut être inférieure à 12 mois. C'est la période qui sert de base au calcul du coût horaire.

Par défaut, le nombre d'heures travaillées par an est de 1607 h. A justifier si différent (par une convention collective, un contrat...). Si le contrat de travail est inférieur à 12 mois, indiquer le nombre d'heures travaillées par l'agent sur la durée du contrat.

### Annexe 3 : Prévisions autres frais supportés par le demandeur *(frais de déplacement, restauration, hébergement)*

| Nature de la dépense | Cocher la case si dépense forfaitisée | Rattachement au projet (mettre en lien avec la tâche du descriptif technique) | Justificatif joint       | Identifiant justificatif (préciser le type de justificatifs) | Montant HT                | Montant TTC            |
|----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
|                      | <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"/> |                                                              | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _    | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
|                      | <input type="checkbox"/>              |                                                                               | <input type="checkbox"/> |                                                              | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _    | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
|                      | <input type="checkbox"/>              |                                                                               | <input type="checkbox"/> |                                                              | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _    | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
|                      | <input type="checkbox"/>              |                                                                               | <input type="checkbox"/> |                                                              | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _    | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| <b>TOTAL</b>         |                                       |                                                                               |                          |                                                              | _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _  € |                        |

## Annexe 4 : Synthèse global prévisionnelle

| Coût total par catégorie de dépense                               | Montant dépenses prévisionnelles |                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------|
|                                                                   | Montant HT                       | Montant de la TVA | Montant total (TTC) |
| A1 : Dépenses prévisionnelles sur devis non proratisé             | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□      |
| A1 : Dépenses prévisionnelles sur devis proratisés                | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□      |
| A2 : Frais salariaux liés à l'opération (coûts salariaux chargés) | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□      |
| A3 : Prévisions autres frais                                      | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□      |
| <b>TOTAL général des dépenses prévisionnelles</b>                 | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□      |

| Coût total par catégorie de dépense                               | Montant recettes prévisionnelles |                   |                |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|----------------|
|                                                                   | Montant HT                       | Montant de la TVA | Montant total  |
| A1 : Dépenses prévisionnelles sur devis non proratisé             | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□ |
| A1 : Dépenses prévisionnelles sur devis proratisés                | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□ |
| A2 : Frais salariaux liés à l'opération (coûts salariaux chargés) | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□ |
| A3 : Prévisions autres frais                                      | □□□□ □□□□, □□□                   | □□□□ □□□□, □□□    | □□□□ □□□□, □□□ |

## PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

| Financements | Montant en € <sup>(1)</sup> |
|--------------|-----------------------------|
|--------------|-----------------------------|

| Financements publics sollicités        |                      |
|----------------------------------------|----------------------|
| CTM _____                              | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| Etat (préciser sources) _____          | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| _____                                  | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| _____                                  | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| _____                                  | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| TVA NPR (non perçue récupérable) _____ | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| Autre* : _____                         | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| _____                                  | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| Financement européen (FEADER) _____    | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| Sous-total financements publics [a]    | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |

| Financements privés                        |                      |
|--------------------------------------------|----------------------|
| Auto-financement du maître d'ouvrage _____ | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| Participation du secteur privé _____       | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| Autre* : _____                             | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
| Sous-total financements privés [b]         | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |

|                                                     |                      |
|-----------------------------------------------------|----------------------|
| Recettes prévisionnelles générées par le projet [c] | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
|-----------------------------------------------------|----------------------|

|                                              |                      |
|----------------------------------------------|----------------------|
| TOTAL général = coût du projet ([a]+[b]+[c]) | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |
|----------------------------------------------|----------------------|

<sup>(1)</sup> vérifier la cohérence entre le montant sollicité et les dépenses prévisionnelles.

\* à préciser

Les rubriques « Sous-total financements publics », « Sous-total financement privé » et « Recettes prévisionnelles générées par le projet » doivent impérativement être renseignées.

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

• **Je demande (nous demandons)** à bénéficier de l'aide à « l'information et la diffusion de connaissances scientifiques et de pratiques novatrices » dans les domaines de l'agriculture et de la sylviculture conformément au type d'opération 1.2.1.

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

- Ne pas avoir sollicité une autre aide que les aides indiquées sur cette demande pour le même projet.
- Avoir pris connaissance de la notice qui accompagne ce formulaire, et notamment des points de contrôle qui y figurent.
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.
- Le cas échéant, ne pas être assujéti à la TVA.

**Je déclare sur l'honneur** que les investissements présentés dans le dossier de demande de subvention (cochez la case correspondante) :

- ☐ seront défiscalisés
- ☐ ne seront pas défiscalisés

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

- A informer le guichet de la Direction des Fonds Européens et le service instructeur (DAAF) de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- Respecter les normes minimales requises dans le domaine de l'environnement, de l'hygiène et du bien-être des animaux, phytosanitaire, applicables à l'opération concernée pendant cinq ans à compter du paiement final de l'aide ;
- Maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements aidés pendant une durée de cinq ans à compter du paiement final de l'aide ;
- Me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place prévus par la réglementation ;
- A permettre / faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 3 ans à compter de l'engagement,
- 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 »,
- A signaler au guichet unique toute erreur que je constaterais dans le traitement de ma demande,
- A respecter les règles de publicité telles que mentionnées à l'article 13, paragraphe 2 du règlement d'exécution (UE) n° 808/2014, en respectant les conditions d'affichage (certaines peuvent se cumuler) présentées ci-après, dans un lieu toujours aisément visible du public :

| Montant de l'opération                                                                   | Conditions de publicité                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b><i>Pendant la mise en œuvre de l'opération</i></b>                                    |                                                                                                     |
| Soutien public total >10 000 €                                                           | 1 affiche A3 (minimum) précisant les informations sur l'opération*, le montant du soutien européen. |
| Soutien public total (investissements) >50 000 €                                         | 1 plaque explicative, présentant le projet, le montant du soutien de l'UE*.                         |
| Aide publique totale > 500 000 €                                                         | 1 panneau temporaire de dimension importante*                                                       |
| <b><i>Au plus tard trois mois après l'achèvement d'une opération</i></b>                 |                                                                                                     |
| Aide publique totale > 500 000 €                                                         | 1 plaque/panneau permanent de dimension importante*                                                 |
| Achat d'un objet matériel ou financement de travaux d'infrastructures ou de construction |                                                                                                     |

et à apposer le logo européen, accompagné de la mention « Fonds européen agricole pour le développement rural : l'Europe investit dans les zones rurales » sur tous les supports de communication ou d'information financés dans le cadre du projet,

- A tenir un enregistrement du temps de travail pour chacun des intervenants du projet,
- A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 3 années à compter de la date du dernier paiement : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et enregistrement du temps de travail pour les intervenants sur l'opération, comptabilité, ...
- A Prévenir par courrier la DAAF de Martinique du début d'exécution de l'opération,
- A respecter les délais d'exécution.

**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.

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** que des modifications de ma (notre) situation, des engagements ou du projet pourraient entraîner l'inéligibilité complète de ma demande,

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet de la CTM et du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'Etat compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union.

Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Direction des Fonds Européens de la CTM : [guichet.europe@collectivitedemartinique.mq](mailto:guichet.europe@collectivitedemartinique.mq).

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

| Pièces                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Type de demandeur concerné                                               | Pièce jointe             | Sans objet               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Justificatifs relatifs au demandeur</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                          |                          |
| Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Dossier de présentation du projet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement et autorisant le représentant légal à solliciter la subvention                                                                                                                                                                                                                               | Collectivités territoriales ou leur groupement<br>Établissements publics | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Preuve de la représentation légale ou du pouvoir accordé au signataire par le représentant légal (selon le cas : mandat, pouvoir, délégation de signature, ....)                                                                                                                                                                                                               | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Acte d'approbation ou convention constitutive du GIP / arrêté constitutif du GIEE                                                                                                                                                                                                                                                                                              | GIP ou GIEE                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Récépissé de déclaration en préfecture (+ statuts de la structure associative, le cas échéant)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Association                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Document officiel délivré par l'administration et octroyant le Numéro d'agrément                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Centre de formation                                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Document permettant de justifier que le demandeur est non assujéti à la TVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si dépenses présentées en TTC                                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annexe – Appréciation sur le caractère OQDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pour les structures non reprises dans la liste éditée par le MAAF        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Annexe lié au respect de la commande publique ou les toutes les pièces du marché                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Structures soumises à la commande publique                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Statuts approuvés ou déposés de la structure                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Justificatifs des compétences                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Toute pièce officielle permettant d'identifier et de justifier de l'existence de la structure (K-Bis, déclaration en préfecture, ...)                                                                                                                                                                                                                                          | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| <b>Justificatifs relatifs aux dépenses prévisionnelles</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                          |                          |
| Justificatifs des dépenses prévisionnelles sur factures/ devis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Justificatifs des frais salariaux prévisionnels</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                          |                          |
| Fiches de paie antérieures, estimations du coût salarial par les services compétents... Le nombre de jours consacrés au projet par le ou les agent(s) doit être renseigné dans le formulaire de demande de subvention                                                                                                                                                          | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contrat de travail ou lettre de mission                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Justificatifs du nombre d'heures travaillées par an (convention collective, contrat de travail)                                                                                                                                                                                                                                                                                | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Si les dépenses prévisionnelles induisent des frais de déplacement, restauration et hébergement : fournir le texte précisant le barème en vigueur appliqué dans la structure (barème de la fonction publique en vigueur, barème fiscal en vigueur, convention collective, délibération propre à la structure fixant les règles de prise en charge des frais professionnels...) | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Justificatifs des autres dépenses prévisionnelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Justificatifs sur le financement du projet</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                          |                          |
| Attestation des autres financeurs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Justificatifs des ressources prévisionnelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tous                                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |
| Justificatifs des autres ressources prévisionnelles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Le cas échéant                                                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- J'autorise
- Je n'autorise pas<sup>2</sup>

**• Je suis informé(e) (nous sommes informés)** Je suis informé(e) que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Les destinataires des données sont la Collectivité Territoriale de Martinique, l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère de l'agriculture, de l'alimentation et de la forêt. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant, je peux m'adresser à la Direction des fonds européens de la CTM, **Immeuble Pyramide au 165 – 167, Route des Religieuses, à Fort-de-France – Tél : 05 96 59 89 00 ou par mail : [guichet.europe@collectivitedemartinique.mq](mailto:guichet.europe@collectivitedemartinique.mq)**.

|                                |                                 |                                                     |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Fait à :</b><br><b>Le :</b> | <b>Cachet de la structure :</b> | <b>Signature du représentant légal ou délégué :</b> |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|

16 / 16