## LEADER Mise en œuvre stratégie - Dispositif 22 -

# Guide de saisie de la demande de subvention

LA RÉGION AU CŒUR DES TERRITOIRES



Cofinancé par l'Union européenne



## SOMMAIRE

## 2 Etapes :

1 - Renseigner le fichier ANNEXE 1 Dépenses (fichier Excel d'appui au calcul des dépenses et de l'aide publique)

2 - Renseigner votre demande d'aide sur le portail « nos aides en lignes »





# 1 -Renseignement de l'annexe 1:

## (à joindre dans le portail avec votre formulaire renseigné au format excel)

## Prendre contact avec votre GAL pour compléter cette annexe





2 - Renseigner le formulaire de demande d'aide LEADER Mise en œuvre de la stratégie sur le portail «nos aides en ligne»



- Les étapes de la saisie :
- Accès au portail, le préambule et les critères d'éligibilité
- ≈> Identification du demandeur
- ≈ Le contenu de votre dossier de demande d'aide

⇒ Les engagements du bénéficiaire
 ⇒ Les listes de pièces à joindre et à télécharger
 ⇒ Transmission de votre demande



# Accès au portail :

https://nosaidesenligneregion.centre-

valdeloire.fr/aides/#/crcvl/connecte/F\_FEADER\_LEADER/depot/si

mple





#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : accès ou création de comptes



# 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : informations avant de commencer votre saisie

Sur toutes les pages vous pouvez situer les étapes de votre dépôt de votre demande d'aide.

1	2	3	4
Préambule	Vos informations	Votre dossier	Récapitulatif
Pour sauvegard sur « Enregistre En cliquant sur enregistrée et demande d'aide	ler les informations déjà co r » en pied page. «Suivant» votre page sera o vous pourrez poursuivre ?.	omplétées, cliquez automatiquement votre saisie de	€ Enregistrer



Lorsque vous avez enregistré vos informations, cliquez sur « Précédent » pour vérifier ou corriger une information déjà saisie sur un écran précédent.

REGIOI



# 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : informations avant de commencer votre saisie

Possibilité de partager avec un tiers le dossier – mode lecture uniquement. La saisie restant de la responsabilité du demandeur -







#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : l'écran « préambule »







 $\checkmark$  Le préambule vous donne accès aux différents documents ressources et à la suite du formulaire Documents à renseigner FEADER – LEADER mise en œuvre stratégie Saisir la demande d'aide dans le portail des aides ; Documents à renseigner après le téléchargement via les liens ci-après : Financé par Annexe 1 "Dépenses prévisionnelles"; l'Union européenne Annexe 2 "Formulaire commande publique" ; • Annexe 3 "Fiche temps" : **AVEC LA RÉGION** Documents à consulter après téléchargement via le lien ci-après : ET L'EUROPE. Cadre d'intervention "Leader - Animation gestion des GAL" adopté en Commission Permanente régionale du 7 juillet 2023 (CPR 23.07.12.12); Fiche de synthèse Leader ; Ca bouge en Centre-Val de Loire ! Liste des GAL retenus en Centre-Val de Loire ; Liste des pièces à fournir en appui de la demande d'aide ; Liste des engagements du demandeur : Guide de saisie de la demande dans le portail "Nos aides en ligne" : Guide du bénéficiaire FEADER 2023-2027 : Tableaux des sanctions FEADER 2023-2027 :





 Le préambule vous renseigne sur les coordonnées de vos contacts au sein des maisons de la Région



#### Quels sont vos contacts ?

Les demandes d'aide Leader sont instruites dans les Maisons de la Région situées dans chaque département. Vous trouverez le nom de votre interlocuteur dans le tableau ci-dessous

Département	Gestionnaire Leader	Adresse de messagerie
Maison de la Région - Cher	Patrice BAILLY	patrice.bailly@centrevaldeloire.fr
Maison de la Région - Eure et Loir	Justine LABROUSSE	j <u>ustine.labrousse@centrevaldeloire.fr</u>
Maison de la Région - Indre	Isabelle DUFOIS	isabelle.dufois@centrevaldeloire.fr
Maison de la Dégion Indre et Leire	Isabelle BEAUCHAMP	<u>isabelle.beauchamp@centrevaldeloire.fr</u>
Maison de la Region - Indré et Loire	Céline COULOIR	celine.couloir@centrevaldeloire.fr
Maison de la Région - Loir et Cher	Francine COUTURIER	francine.couturier@centrevaldeloire.fr
Maison de la Région - Loiret	Mélyne FRAGNET	melyne.fragnet@centrevaldeloire.fr





#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : l'écran « critères d'éligibilité»



Seules les opérations qui ne sont pas commencées à la date de transmission de la demande d'aide sont éligibles.

*Tout commencement d'exécution d'une dépense avant la transmission de la demande d'aide remet en cause l'éligibilité de cette dépense.* 

Par « commencement d'exécution de l'opération », il faut comprendre le premier acte juridique passé pour la réalisation du projet ou, à défaut, le paiement de la première dépense (par exemple : signature d'un devis, d'un bon de commande, notification d'un marché public, paiement d'un acompte, d'une facture...).



# 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : les écrans d'identification du tiers demandeur»

	Sélectionner la nature de
Choix de la famille	Ia structure demandeuse via les catégories du menu déroulant puis le SIRET
Veuillez saisir les informations nécessaires à la vérification d'existence du tiers. Les champs marqués d'un * sont obligatoires.	
Je suis ou je représente un(e) * Entreprise Domicilié(e)	Association Commune Entrepreneur individuel (avec ou sans SIRET) Entreprise Etab. Public de Coopération Intercom. Etablissement privé Etablissement public Etablissement public Groupement d'Intérêt Public Région et Département Société d'économie mixte Syndicat de communes





#### **2** – Le formulaire « nos aides en lignes » : les écrans d'identification du demandeur

Précédent	Saisir vos informations personnelles permettant de vo
uillez saisir les informations nécessaires à la création du demar	contacter
ous trouverez un guide d'aide pour comprendre ce qu'est un tier	uant ici.
s champs marques d'un * sont obligatoires.	
<ul> <li>Mes informations personnelles</li> </ul>	
Mes informations personnelles	
Mes informations personnelles     Nom complet *	nprod TESTSENPROD
Mes informations personnelles     Nom complet *	nprod TESTSENPROD
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique	nprod TESTSENPROD
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique	nprod TESTSENPROD
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique     Téléphone *	nprod TESTSENPROD rrevaldeloire.fr
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique     Téléphone *	nprod TESTSENPROD rrevaldeloire.fr
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique     Téléphone *	nprod TESTSENPROD rrevaldeloire.fr
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique     Téléphone *	nprod TESTSENPROD rrevaldeloire.fr
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique     Téléphone *     Portable	nprod TESTSENPROD rrevaldeloire.fr n est obligatoire
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique     Téléphone *     Portable     Fax	nprod TESTSENPROD rrevaldeloire.fr
Mes informations personnelles     Nom complet *     Adresse électronique     Téléphone *     Portable     Fax	nprod TESTSENPROD

\* \* \*

# 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : les écrans d'identification du tiers demandeur

	Identification
© P	récédent
Veu	illez saisir les informations nécessaires à la création du demandeur.
Vou	s trouverez un guide d'aide pour comprendre ce qu'est un tiers demandeur <u>en cliquant ici</u> .

Saisir très précisément les informations juridiques de la structure demandeuse (identification du tiers) pour créer ou retrouver votre tiers dans la base de données existante. La forme juridique est à choisir via le menu déroulant ci-dessous.

SIRET *		o oppraatie a standalish are material signed a (sons s)
		EARL EURL Groupement agricole d'exploitation en commun (GAEC)
		Groupement d'intérêt économique et environnemental (GIEE)
		Profession libérale
Sigle		AS SAS
		SASU
		sc
		SCEA
NAF 01.	50Z - Culture et élevage associés	sci
	-	scic
		SCN
		SCOP
Forme juridique * EAR	RL	SCOP SA
		SCOP SARL
		SCOP SAS
Site internet Veu	uillez saisir un site internet	SELARL
		O

#### **2** – Le formulaire « nos aides en lignes » : les écrans d'identification du demandeur

ldentification	
© Précédent	
Veuillez saisir les informations nécessaires à la création du demand Vous trouverez un guide d'aide pour comprendre ce qu'est un tiers Les champs marqués d'un * sont obligatoires.	eur. demandeur <u>en cliquant ici</u> .
Adresse du demandeur	Suivant O
Veuillez saisir l'adresse du demandeur Les champs marqués d'un * sont obligatoires.	
Vous êtes domicilié :	En France XXXXX
	adresse.data.gouv.fr         Trouver une adresse         a         ex : allée Nicolas Le Blanc 56500 VANNES
Adresse *	Identité du destinataire et/ou service Bâtiment, résidence, entrée, zone industrielle
	LOUZE Mentions spéciales de distribution, boite postale



REGIO

VAL DE LOIRE

#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : les écrans d'identification du demandeur»

Représ	sentant légal	
⊘ Précédent		
Veuillez saisir les informations concernant le représentant légal du demandeur Les champs marqués d'un * sont obligatoires.		
Êtes-vous ce représentant ? *	Oui 💿 Non	
Fonction *	- Votre choix -	
	Cette information est obligatoire	
Civilité *	- Votre choix - 🗸 🗸	
Nom *		
Prénom *		
Profession		
Adresse électronique	Format attendu : nom@domaine.fr	
Téléphone		
Portable		
Fax		

Ces écrans permettent d'identifier <u>le</u> <u>représentant légal</u> de la structure demandeuse qui dépose la demande d'aide. Les fonctions sont à sélectionner via la liste déroulante ci-dessous.

Gérant
- Votre choix -
Autre
Chef d'entreprise
Directeur
Directrice
Gérant
Gérante
Président
Président Directeur Général
Présidente
Responsable
Trésorier
Trésorière
Vice-président
Vice-présidente



Cofinancé par l'Union européenne

#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : les écrans d'identification du demandeur

	🖹 Représentant légal			
(	© Précédent			
	Veuillez saisir les informations concernant le représentant légal du demandeur Les champs marqués d'un * sont obligatoires.			

L'adresse du représentant légal doit être renseignée via ces deux écrans. L'écran ci-dessous devra être complété si l'adresse du représentant est différente du siège de l'entreprise/structure demandeuse (tiers demandeur)

	Adresse identique au tiers	Oui Oui Non	
Adresse	Domicilié(e):	⊙ En France ○ À l'étranger	
Adresse identique au tiers 💿 Oui 🚫 Non		adresse. <b>data.gouv</b> .fr Trouve une adresse Q ex : allée Nicolas Le Blanc 56500 VANNES	
O Précédent Suivant O	Adresse *	Appartement, étage, porte, couloir	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		Bâtiment, résidence, entrée	
		N° et voie (rue, allée, avenue, boulevard)	
		Lieu-dit, boite postale	
		La saisie d'au moins une ligne de l'adresse est obligatoire.	
	Code postal / Ville *		
		Cette information est obligatoire	
centre-valdeloire fr	Cofinancé pa	r	



centre-valdeloire.fr



Cofinancé par l'Union européenne



Si vous avez déposé une pré-demande sur « nos aides en ligne » pour votre opération, cocher « oui » et saisissez ici le n° de référence de cette pré-demande. Vous trouverez ce numéro en ouvrant la pré-demande sur le portail « nos aides en ligne »

Pré-demande	NOS AIDES Sector Espace demandeurs
Pré-demande	💭 Tableau de bord 🥒 Mes solicitations 🗀 Mes aides 🗸 📄 Mes documents 💭 Sandy BERGERON 😋 CC TOURAINE VALLEE DE 👻
Avez-vous déposé un dossier de pré-demande pour ce <ul> <li>Oui</li> <li>Non</li> <li>projet ? *</li> </ul> <li>Numéro du dossier de pré-demande * <ul> <li>00034947</li> </ul> </li>	FEADER_CVL_7705_22_LEADER mise en œuvre strakégie (Pré-demande (00034947)
Vous pouvez saisir encore 0 caractères.	Béference :       00034947         Initiulé du projet :       Projet Alimentaire Territorial patrimonial pour une agriculture durable sur le territoire         Montant de l'aide publique sollicitée (en euros) :       Récapitulatif de votre demande d'aide :         Récapitulatif de votre demande d'aide :       Di Récapitulatif de la demande)
	( e . Retsur



In	formations générales	Renseigner le nom du GAL à l'aide	de la
Veuillez Les char	saisir les informations générales de la demande de mps marqués d'un * sont obligatoires.	subvention	
	Caractéristiques de votre projet		
	Identification du GAL		
	Nom de votre GAL de rattachement *	Veuillez sélectionner une valeur	
		Veuillez sélectionner une valeur Pour rappel, avant de compléter votre demande, vous devez obligatoirement contacter le GAL de votre territoire.	



Informations générales	
© Précédent	
Veuillez saisir les informations générales de la demande de s	ubvention
Les champs marqués d'un * sont obligatoires.	

Renseigner les nom, prénom et coordonnées du responsable du projet au sein de la structure demandeuse

Identification du responsable du projet	
NOM : *	
Prénom : *	
Courriel *	Ex : nom@domaine.com
N° Téléphone fixe : *	
N° Téléphone portable : *	



Informations générales  Précédent Veuillez saisir les informations générales de la demande de subvention Les champs marqués d'un * sont obligatoires.	Si votre opération n'est pas un projet de coopération sélectionner « hors coopération » Si votre opération est un projet de coopération sélectionner, à l'aide de la liste déroulante, le type coopération (Interterritoriale, nationale ou transnationale	on, on, de
Indiquer si les dépenses présentées sont immatérielles, matérielles, ou immatérielles et matérielles		

Saisir l'adresse précise des investissements matériels.

En cas de projet immatériel, indiquer la commune principale sur laquelle se situe le projet (ex : évènementiel) ou l'adresse du siège social du demandeur (ex : étude)



Informations générales          Précédent         Veuillez satsir les informations générales de la demande de subvention         Les champs marqués d'un * sont obligatoires.         Sélectionner le territoire couvert par le projet à l'aide de la liste déroulante	Caractéristiques du projet Veuillez sélectionner une valeur Veuillez sélectionner une valeur Au-delà du territoire du GAL Echelle communale Echelle du territoire du GAL Echelle intercommunale (infra GAL)	<ul> <li>Au-delà du territoire du GAL : le rayonnement du projet dépasse le territoire du GAL</li> <li>Echelle communale : le rayonnement ne dépasse pas le territoire de la commune sur laquelle se déroule l'opération</li> <li>Echelle du territoire du GAL : le rayonnement du projet se limite au territoire du GAL</li> <li>Echelle intercommunale : le projet couvre plusieurs communes à l'intérieur du GAL (ex : territoire d'une communauté de commune</li> </ul>
Territoire couvert par le projet : *       Veuillez sélectionner une valeur         Dénomination du territoire couvert par le projet : *	) Ir plusieurs communes, liste des communes ou annexe cartographique	A compléter si projet se situe sur plusieurs communes

RÉGIO

VAL





Décrire le projet en indiquant notamment les actions mises en place, les objectifs poursuivis et leur phasage le cas échéant

Indiquer le nombre d'emplois créés, le cas échéant. (Indiquer 0 si le projet ne crée pas d'emploi)











- Non : si vous ne récupérez pas la TVA, les dépenses seront présentées en TTC (fournir une attestation de nonrécupération de TVA)

- Oui entièrement : si vous récupérez la TVA, les dépenses seront présentées en HT

- Oui partiellement : si vous récupérez partiellement la TVA, les dépenses seront présentées en HT







Sélectionner le type de dépense présentée et saisir le montant correspondant de l'onglet « Synthèse des dépenses » de l'annexe 1.

AJOUTER UNE LIGNE	×
Les champs marqués d'un * sor • Dépenses prévisionne	nt obligatoires.
Récapitulatif des dépenses prévisionnelles *	Veuillez sélectionner une valeur
Montant HT *	Coûts indirects : 15% des frais salariaux supportés par le demondeur Dépenses sur devis à supporter par le demandeur
Montant TVA	rrais salarisux a supporter par le demandeux (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA)
Montant TTC *	e
	(à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA)
	C Enregistrer

#### Question préαlable aux dépenses prévisionnelles Je demande (nous demandons) à bénéficier de l'aide sur les coûts indirects liés à l'opération d'un taux forfaitaire de 15% des frais de personnels directs éligibles : \*

Attention : les coûts indirects n'apparaissent que si vous avez coché « oui »

#### RÉGION CENTRE VAL DE LOIRE

#### centre-valdeloire.fr

Nature de la dépense	Montants présentés
Dépenses sur devis	0,00€
Dépenses de rémunération	0,00€
Coûts indirects	0,00€
TOTAL	0,00€

#### **ANNEXE 1**

SYNTHÈSE DES DÉPENSES

Récapitulatif des dépenses prévisionnelles				ANNEX	El
Merci de renseizner les types de dépenses (si besoin est	t. renseizner 0)			SYNTHÈSE DES D	ÉPENSES
	······································			Nature de la dépense	Montants présentés
Récapitulatif des dépenses prévision Montant HT	Montant TVA	Montant TTC (€)		Dána an daria	3500.00.0
Dépenses sur devis à supporter par le 2 500,00 € demandeo.	0,00 €	2 500,00 €	C# 🗎	Depenses sur devis	2 500,00 €
Frais salariaux à supporter par le 28 000,00 €		28 000,00 €	G 8	Dépenses de rémunération	28 000,00 €
Coùts indirects : 15% des frais salariaux supportés par le demandeur 4 200,00 €		4 200.00 €		Coûts indirects	4 200,00 €
				TOTAL	34 700,00 €

Les montants saisis doivent être identiques aux montants calculés par l'annexe 1.



Informations générales										
récédent										
illez saisir les informations générales de la demande de subv	vention									
:namps marques σ'un = sont obligatoires.										
-	Rec Des recet	cette prév	visionnell elles génér période	les génér rées par le e de réalis	ées par e projet pe ation du p	endant la projet ? *	۲	Oui	0	Non
	Des re	ecettes sor	nt-elles gé périod	nérées pa e de réalis	r le projet ation du p	après la projet ? *	۲	Oui	0	Non

Indiquer ici si l'opération va générer des recettes.



centre-valdeloire.fr

Veu Les



Si l'opération comporte des recettes, compléter la liste des recettes (bouton « Ajouter ») à l'aide de l'onglet « Recettes » de l'annexe 1. Fournir l'estimatif détaillé des recettes.



#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : les engagements du demandeur





#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : les engagements du demandeur

Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'ai	de :				
Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération *	<ul> <li>Oui</li> <li>Oui</li> </ul>	O Non	Respecter les obligations relatives à la publicité en vigueur à la date de signature de la décision attributive de subvention et destinées à mettre en évidence le soutien	⊙ Ou	i 🔿 Nor
Loire par écrit sans délai de toute modification relative à un changement, de ma situation juridique ou de la raison sociale de ma structure, de mes engagements ou de mon	<b>U</b> ou	0 11011	financier de l'Union *	<b>O</b> 01	i O No
projet *			Maintenir en bon etat fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides	00	
Informer spontanément l'autorité de gestion régionale de toute situation potentielle de conflit d'intérêts et de tout changement de situation susceptible de créer une	<ul> <li>Oui</li> </ul>	O Non	pendant une durée de 3 ans à compter de la date de dépôt de la dernière demande de paiement *		
incompatibilité, durable, ou ponctuelle, avec l'attribution de la subvention. *			Les Rester propriétaire des investissements acquis dans le	🧿 Ou	i 🔿 Nor
Respecter le code de la commande publique, pour les structures publiques et organismes qualifiés de droit public (OQDP) *	🧿 Oui	O Non	engagements du candidat à		
Ne pas commettre d'actes constitutifs d'une fraude. *	💿 Oui	O Non			
Me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides nationales et européennes. Permettre / faciliter l'accès à	💿 Oui	O Non	Valider       Ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre de ce projet respecte les normes en vigueur *	⊙ Ou	i O Nor
mon entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements sollicités à compter de la décision attributive de subvention. *			<b>ODIIGATOIREMENT</b> Fournir à l'autorité de gestion régionale et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à	⊙ Ou	i 🔿 Noi
Détenir, conserver et fournir tout document (original) ou justificatif (factures, relevés de compte bancaire, comptabilité ou tout autre document attestant de	<ul> <li>Oui</li> </ul>	O Non	assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du		





l'éligibilité du destinataire de l'action...) permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 10 années à compter du

paiement final de l'aide. \*

#### 2 – Le formulaire « nos aides en lignes » : les engagements du demandeur

















		2+ Partager votre demande		
1	2	з		5
Préambule Crit	tères d'éligibilité	Vos informations	Votre dossier	Récapitulatif

	Devis retenus							
Nature de la dépense	Montant HT	Montant de TVA ( <u>uniquement en cas de</u> <u>non-récupération de</u> <u>TVA</u> )	Montant présenté	N°devis retenu	Fournisseur			
Communication	2 500,00 €		2 500,00 €	D001	SA Exemple			

Reporter chaque poste de dépense (1 ligne par poste de dépense) et son montant

<ul> <li>Dépenses</li> </ul>	Afficher les détai	étails   Masquer les détails		
	Coût prévu			
DÉPENSES SUR DEVIS À SUPPORTER PAR LE DEMANDEUR	2 500,00 € HT	Ajouter un poste		
Communication	2 500,00 €	✓ Détails		
FRAIS SALARIAUX	0,00 € HT	O Ajouter un poste		
COÛTS INDIRECTS (15% DES FRAIS SALARIAUX SUPPORTÉS PAR LE DEMANDEUR)	0,00 € HT	Ajouter un poste		













2 - Rechercher le financeur et le sélectionner dans la liste qui s'affiche. Si le financeur saisi ne s'affiche pas, contacter le service instructeur





3 – Reporter le montant saisi dans l'onglet « ressources » de l'annexe 1







Vérifier ou ajouter le RIB du demandeur

Ma domiciliati Précédent Les champs marqués d'un * s	ion bancaire Suivant @		
Vous pouvez ajoute	er une domiciliation bancaire en renseignant le formulaire ci-dessous :		Saisir TIBAN
Domiciliation bancaire à l'étranger, hors SEPA	O Qui 🐵 Non		
Titulaire du compte *			
IBAN *			
	Exemple : FR7612345678912345678912345		
BIC *			
	Exemple : BICBIC12		
Veuillez joindre votre	re relevé d'identité bancaire.	ר	
▲ Relevé d'Identité Ban	ncaire ◆	-	Rattacher votre relevé d'identité bancaire
			RĖG

VAL



#### Pièces à joindre au formulaire

© Précédent		Suivant O
Veuillez ajouter les pièces nécessaires à la p Les champs marqués d'un * sont obligatoir	orise en compte de votre demande es.	
Documents	∧ Annexe 1 - Dépenses prévisionnelles *	
Vous pouvez seulement déposer des documents avec les extensions suivantes: .pdf, .doc, .docx, .xls, .xlsx, .png, .jpg, .gif, .jpeg, .ptx, .xlsx, .odg, .odp, .odt, .ods		<b>♦</b> Ajouter
	Annexe 2 - Formulaire de confirmation de respect des règles de la commande publique	
		➡ Ajouter
	.***. Cofinancé par	RÉGI



VAL DE LOIRE







	FEADER_CV	L_7705_22_LEADER mise o	en œuvre stratégie : Inf	formations Dossi	er 3
			2+ Partager votre demande	_	
	1 Préambule	2 Critères d'éligibilité	3 Vos informations	4 Votre dossier	5 Récapitulatif
Pour l associat	es ions	Critères d'éligibilité	vos informations	iel	Récepitulatif
	l				

VAL



		(
A Délégation de signature concernant la personne qui dépose la demande d'aide au nom de sa structure		A fournir si la personne qu
Si le signataire n'est pas le représentant légal	O Ajouter	complète le formulaire n'es
		structure





	Acte d'approbation ou convention constitutive du GIP
$\overline{}$	Pour un Groupement d'Intérêt Public
nts	
	Parution au JO de la République française de l'arrêté d'approbation de la convention constitutive
	Pour un Groupement d'Intérêt Public

RÉGION CENTRE VAL DE LOIRE

## Pour les groupements d'intérêt public



	▲ Devis (hors procédure de marché public)
	- 1 devis ou autre pièce estimative du coût par nature de dépense comprise entre 500 et 3000 € HT - 2 devis par nature de dépense de plus de 3 000 € HT - 3 devis par nature de dépense de plus de 90 000 € HT
Pour les dépenses sur factures	▲ Pièces de marché public
	En fonction de l'état d'avancement du marché public









## Pour les dépenses de rémunération



	▲ Convention de mandat précisant les responsabilités du mandant & mandataire à regard de l'aide FEAD	ER
A formula to and	En cas de mandant	O Ajouter
échéant	Un titre de propriété et un document justifiant le caractère onéreux si ce titre ne le spécifie pas	
	En cas d'acquisition immobilière. La valeur est certifiée par un expert indépendant qualifié ou par un organisme officiel dûment agréé.	O Ajouter





Si le cofinanceur n'a pas pris sa décision au moment du dépôt de la demande d'aide FEADER, cette décision devra être impérativement fournie pour l'instruction de la demande d'aide

Si l'usager a demandé et obtenu des subventions d'autres financeurs, ou à défaut, lettres d'intention de ces financeurs ou, à défaut, copie des demandes déposées auprès de ces financeurs Attention : il doit être précisé pour chaque financeur national comment celui-ci a déterminé le montant de sa subvention (dépenses retenues ou écartées, modalités d'intervention, taux d'aide, plafond éventuel etc.).	O Ajouter
--	-----------







Si l'accord de coopération n'est pas signé à la date de dépôt de la demande d'aide, il devra être fourni avant la rédaction décision de la juridique FEADER. Si possible, fournir le projet d'accord de coopération.

Projets de Coopération	
o Accord de coopération ou projet d'accord détaillant les modalités de mise en	
œuvre de l'action de coopération. L'accord de coopération signé devra être fourni	
avant la decision attributive de l'aide a laquelle il sera annexe. O indicateurs propres	
au GAL O Pour les partenaires non-GAL ou situes dans un pays autre que la mance,	<b>A</b> lioutor
échéant de la structure renrésentative du territoire o Pour les territoires non-GAI	<b>O</b> Ajouter
fournir en plus de la lettre d'intention, un document permettant d'apprécier que le	
territoire partenaire est organisé selon l'approche LEADER (caractère rural,	
partenariat, stratégie de développement)	



	a- Partager votre demande				
1 Préambule	2 Critères d'éligibilité	3 Vos informations	4 Votre dossier	5 Récapitulatif	
	Document justifiant du s	statut d'agriculteur (attestation AMEXA, e	etc)		
	Pour les agriculteurs sauf associations exerçant une	<sup>r</sup> CUMA (exploitants agricoles ; sociétés, fonda e activité agricole)	ations,	O Ajouter	
	<ul> <li>Certification de conform</li> </ul>	nité aux obligations sociales			
	Pour les exploitations et l	es entreprises agricoles		O Ajouter	
ur les agriculteurs	Attestation délivrée par	l'administration gestionnaire			
	Pour les CUMA : Mention (MSA) OU document expl	nant que le collectif est à jour de ses obligatic icitant que le collectif n'est pas concerné	ons sociales	Ajouter	
	Attestation MSA				
	Attestation MSA justifiant (pour la société et chaque collectif est à jour de ses sociétés, sociétés ou grou	que le bénéficiaire est à jour de ses obligatio a associé exploitant en cas de personnes mora obligations sociales (pour les personnes phys ipements, y compris CUMA, employeurs de m	ns sociales ile) ou que le iques, AE des nain d'oeuvre)	O Ajouter	







#### 2 – Le formulaire «nos aides en lignes»: Récapitulatif de la demande

Cocher

### ⊖ Précédent

Récapitulatif

Mention d'information particulière concernant les données personnelles relatives à la gestion des aldes agricoles FEADER

Les données à caractère personnel recueillies par la Région Centre-Val de Loire dans ce formulaire sont destinées au traitement de potre demande de subvention. Ces données sont destinées à un usage interne selon les habilitations répondant aux besoins métier. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire à l'instruction et à la gestion de votre demande de subvention.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement que vous pouvez exercer en vous adreusant au Délégué à la Protection des Données de la Région Centre Val de Loire : <u>contact.rgpd@centrevaldeloire.fr</u>. Vous pouvez par ailleurs saisir la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) 3 place de Fontenoy – TSA 80715 7533 PARIS CEDEX 07 de toute réclamation concernant la façon dont la Région Centre-Val de Loire traite vos dongrées personnelles

Pour plus d'information sur les finalités et la base légale de ce traitement, sur les destinataires et les durées de conservation de vos données, ainsi que sur vos droits, vous pouvez consulter nos mentions complètes ici.

Les champs marqués d'un \* sont obligatoires.

Récapitulatif des informations saisies

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.



Cofinancé par l'Union européenne

puis cliquer **IMPERATIVEMENT** sur « transmettre » après vérification de vos saisies pour que votre demande d'aide soit déposée et enregistrée

Transmettre



Les échanges avec le service instructeur se font via le portail « nos aides en ligne ». A réception de votre demande, les instructeurs au sein des maisons de Région de votre département étudieront votre dossier.

Dans le cas de dossiers incomplets ou nécessitant des modifications, le Service Instructeur vous adressera via le portail « nos aides en ligne » des demandes de contributions pour modifications ou de compléments pour pièces.

Les retours sont à réaliser via le portail « nos aides en ligne ».



