|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION****Appel à projets régional** **Accompagnement des démarches d’anticipation****des Mutations Économiques et de Développement de l’Emploi et des Compétences**

|  |
| --- |
| * **Informations sur le porteur**
 |
| **Nom du porteur** |   |
| **Personne à contacter en charge du dispositif****(nom, prénom, fonction)** |   |
| **Téléphone** |   |
| **Courriel** |   |
| * **Cadre réservé au service**
 |
| Date d'arrivée |   |
| Demande de complément |   |
| Suite donnée |   |

 |

Le dossier de demande de subvention est à transmettre :

**Par voie électronique :**

(Préciser dans l’objet : AAP-MUTECO [nom de la structure])

paca.mutations-economiques@dreets.gouv.fr

|  |
| --- |
| * **Présentation du porteur**
 |
|  |
| Décrire en quelques lignes votre activité |
|  |
|  |
| Implantation territoriale du porteur (organisation, répartition des adhérents) |
|   |
|  |

|  |
| --- |
| * **Description de l'action**
 |
|  |
| Titre du projet : donner un titre différenciant |
|  |
|  |
| Orientation de l’action *Positionner le projet par rapport aux objectifs de l’AAP. Plus précisément, le porteur précisera le besoin auquel le projet répond.* |
|   |
|

|  |
| --- |
| Présentation du projet*Préciser à quelles recommandations du secteur ou de la filière correspond le projet (joindre synthèse(s) étude(s), PV…).**Préciser si le projet vient en complément d’un accord national de filière.**Détailler les axes de travail, en lien avec les orientations du secteur concerné, sous forme de fiches actions.**Lister les entreprises visées par le projet en précisant leur stratégie.* |

 |
| Calendrier prévisionnel de réalisation de l'opération*Aucune dépense antérieure à la date de sélection du dossier ne pourra être intégrée à l’assiette des dépenses éligibles.* |
|  |
|  |
| Objectifs et restitution :*Détailler ici les résultats attendus : faire figurer les objectifs qualitatifs et quantitatifs (nombre d’entreprises ou de salariés bénéficiaires) visés par le projet, la nature des livrables envisagés et les modalités de restitution à la DREETS. Il est rappelé que la bonne atteinte des objectifs conditionne le versement de la subvention.*  |
|  |
|  |
| Couverture géographique envisagée *(préciser les territoires de PACA sur lesquels les prestations sont susceptibles d’être réalisées)* |
|  |
|  |
| * **Eléments administratifs et financiers**
 |
|  |
| Montant de la subvention demandée |
|   |
|  |
| Dispositif sélectionné *Indiquer le type de dispositif dans lequel le projet s’inscrit :*  |
|   |
|  |
| Régime d’aide éventuellement applicable*Indiquer comment le projet est positionné au regard des régimes :* |
|   |
|  |
| Eléments budgétaires : ***Se référer au modèle de budget présent dans le formulaire CERFA n°12156\*05.****Détailler les charges indiquées dans le budget prévisionnel de la demande de subvention, en précisant la nature de chaque dépense et en justifiant son montant. Aucun poste de dépense ne sera globalisé quand il est constitué de sous-rubriques dans la comptabilité de l’organisme.**Détailler également les modalités de financement envisagées (origine et montant des ressources publiques et privées.* |
|  |
|  |
|  |
|   |

|  |
| --- |
| * **Engagement et signature**
 |
|  |

Je soussigné(e) ***[nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e) ou de son délégataire]****,* en qualité de représentant(e) légal(e) de l’organisme bénéficiaire désigné dans le présent dossier, ayant qualité pour l’engager juridiquement, sollicite une aide publique pour un montant de ***[montant]*** euros sur la base d’un coût total de ***[montant]***euros et pour la réalisation de *l’opération* ***[intitulé de l’opération]*** désignée et décrite dans le présent dossier de demande de subvention.

[ ]  Je certifie l’exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

[ ]  J’atteste sur l’honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l’organisme que je représente.

[ ]  Je sollicite une aide publique en complément des ressources privées indiquées au budget prévisionnel de l’opération, détaillé dans le présent dossier.

[ ]  J’ai pris connaissance des obligations liées au bénéfice d’une aide publique et m’engage à les respecter si l’aide m’est attribuée.

Date :

**[Nom, prénom, fonction, signature
et cachet de l’organisme bénéficiaire]**

**Annexes**

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre au dossier complet de demande de subvention** |

* ***Pour tous les organismes*** *:*

[ ]  Le présent document de candidature complété

[ ]  La(es) fiche(s)-action(s)

☐ Tableau budgétaire (modèle joint) : **préciser HT ou TTC**

[ ]  Attestation fiscale de moins de six mois

[ ]  Attestation de l’URSSAF de moins de six mois

[ ]  Les statuts de la structure

[ ]  Les comptes de l’année N-1, et le rapport du commissaire aux comptes

☐ Le plus récent rapport d’activité approuvé

[ ]  Un relevé d’identité bancaire portant une adresse correspondant à celle du numéro de SIRET

[ ]  Document attestant de la capacité du représentant légal à engager juridiquement l’organisme

[ ]  Délégation de signature, le cas échéant (délibération ou attestation - modèle ci-après)

[ ]  Attestation relative à la TVA (modèle ci-après)

[ ]  Le formulaire CERFA 12156 "Demande de Subvention" sera à compléter dans un second temps si le porteur est retenu.

* ***Pour les associations* :**

[ ]  Copie de la publication au JO, ou copie du récépissé de déclaration à la Préfecture

* ***Pour les GIP* :**

[ ]  Copie de la publication de l’arrêté d’approbation de la convention constitutive

***Merci de bien vouloir cocher les cases vous concernant et joindre les pièces demandées.***



**Direction régionale**

**de l'économie, de l'emploi,**

**du travail et des solidarités**

Pôle Economie, Entreprises, emploi et Compétences

**Attestation de délégation de signature du ou de la représentant(e) légal(e)**

A *compléter si le ou la représentant(e) légal(e) de l’organisme souhaite déléguer sa signature pour tous les documents relatifs à l’aide publique*

Je soussigné(e), [***nom, prénom et qualité du ou de la représentant(e) légal(e)*],** en qualité de représentant(e) légal(e) de **[*nom de l’organisme bénéficiaire qui sollicite une aide publique, désigné dans le présent dossier*],** ayant qualité pour l’engager juridiquement, atteste que délégation de signature est donnée à **[*nom, prénom et qualité du délégataire*],** à l’effet de signer tout document nécessaire à la mise en œuvre de l’opération décrite dans la présente demande de subvention, à son suivi administratif et financier et tout document sollicité par les instances habilitées au suivi, à l’évaluation et au contrôle des aides publiques.

Les documents signés en application de la présente délégation de signature, comporteront la mention

« pour le (ou la) représentant(e) légal(e) et par délégation ».

Je m’engage à faire connaître toute limitation apportée à cette délégation de signature.

|  |  |
| --- | --- |
| [nom, prénom, qualité et signature**du délégataire**] | Date :[nom, prénom, qualité **du ou de la représentant(e) légal(e),** signatureet cachet de l’organisme bénéficiaire] |

|  |
| --- |
| **Direction régionale****de l'économie, de l'emploi,****du travail et des solidarités**Pôle Economie, Entreprises, emploi et Compétences |

ATTESTATION RELATIVE A LA TVA

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en tant que (*préciser la fonction) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

certifie que (*nom de la structure et statut juridique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

[ ]  est assujetti à la TVA (récupère intégralement la TVA)

[ ]  est partiellement assujetti à la TVA (récupère partiellement la TVA).*dans ce cas préciser les modalités de calcul*

[ ]  n’est pas assujetti à la TVA (ne récupère pas la TVA)

dans le cadre des activités concernant l’action [*Titre de l’Action*]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[Signature
et cachet de l’organisme bénéficiaire**]