ANNEXE 1A : DEPENSES FAISANT L'OBJET D'UN DEVIS

version : 26-06-2017

Demandeur :

Intitulé du projet :

Nature de la dépense	Dénomination fournisseur	N°devis/facture	Montant HT	Montant de la TVA *	Montant total
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
					€
		TOTAL	**€**	**€**	**€**

** à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA.Les dépenses faisant l'objet d'une compensation par le FCTVA doivent être présentées HT.*

ANNEXE 1B : DEPENSES PRORATISEES

version : 26-06-2017

Demandeur :

Intitulé du projet :

Nature de la dépense	Dénomination fournisseur	N°devis/fact	Montant total HT	Montant total TVA	Clé de répartition appliquée*				Montant éligible HT	Montant éligible TVA**	Montant total
					valeur opération (a)	valeur totale (b)	Taux de proratisation (a/b)	Unité			
									€	€	€
									€	€	€
									€	€	€

ANNEXE 2 : DEPENSES DE REMUNERATION

version : 26-06-2017

Demandeur :	**#REF!**
Intitulé du projet :	**#REF!**

Nature de l'intervention prévue	Année	Nom de l'intervenant	Fonction de l'intervenant	Salaire brut + charges patronales sur la période de référence (a)	Nb d'heures travaillées sur la période de référence (b)	Nb d'heures prévisionnelles travaillées sur le projet c)	Frais salariaux liés au projet (a x c/b)
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
TOTAL							**€**

NB : se référer à la notice du formulaire pour obtenir des informations complémentaires sur la détermination de la période de référence et des autres données.

ANNEXE 3 : CONFIRMATION DU RESPECT DES REGLES DE LA COMMANDE PUBLIQUE

V26-06-2017

Demandeur :

Intitulé du projet :

Je certifie que :

Pour des marchés passés avant le 01/04/2016

☐ cas 1 : ma structure est soumise au code des marchés publics

☐ cas 2 : ma structure est soumise à l'ordonnance n°2005-649 relative aux marchés passés par certaines personnes publiques ou privées non soumises au code des marchés publics

Pour des marchés passés après le 01/04/2016

☐ cas 1bis : ma structure est soumise au décret n°2016-360 du 25 mars 2016 relatif aux marchés publics

☐ cas 3 : ma structure n'est pas soumise aux règles de la commande publique **(dans ce cas je n'ai pas à remplir le reste de cette annexe)**

A compléter si vous êtes dans les cas 1, 1bis ou 2 :

☐ **je certifie sur l'honneur que l'opération n'est pas soumises aux règles de la commande publique et ce pour le motif suivant :**

Motif (obligatoire) :

ou

☐ **je certifie sur l'honneur que certaines dépenses ne sont pas soumises aux règles de la commande publique et ce pour le motif suivant :**

Objet des dépenses	Motif de dérogation

☐ **je m'engage à respecter les règles de passation de la commande publique pour le projet au titre duquel je demande une aide FEADER.**

Afin de permettre l'instruction par le GAL, je complète le tableau ci-après et je joins à ma demande toutes les pièces justificatives nécessaires à la vérification du respect des règles de passation de la commande publique (détaillées dans la notice du présent formulaire).

Les marchés correspondants à cette opération sont décrits dans le tableau ci-dessous :

Objet du marché	**Montant**	**Procédure** *Préciser :* *- < à 15 000 € avant le 01/10/2015* *- < à 25 000 € après le 01/10/2015* *- Adaptée* *- Formalisée*	**Type de marché** *Préciser :* *- Travaux* *- Fourniture/service*	**Publicité mise en œuvre** *Préciser :* *- Publicité non obligatoire* *- BOAMP* *- JAL* *- Profil acheteur* *- JOUE* *- Autres*

☐ **J'atteste que les marchés présentés ci-dessus ne font pas partie d'unités fonctionnelles ou de prestations homogènes plus importantes.**

☐ **J'atteste que la procédure de marché public décrite ci-dessus ne fait pas l'objet de conflit d'intérêt**

Fait à _____ le _____

Signature, qualité du demandeur
ou réprésentant légal _____

ANNEXE 4 : AIDES DE MINIMIS

version : 26-06-2017

Demandeur :	**#REF!**
Intitulé du projet :	**#REF!**

Dans le cas d'une aide FEADER sollicitée au titre du Règlement (UE) n°1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif aux aides *de minimis*, précisez les aides publiques dites « de minimis » perçues dans les 3 dernières années :

Date	**Nature du projet aidé**	**Financeur**	**Montant de l'aide** (subvention, prêt bonifié,…)
Total			**€**

ANNEXE 5 : Liste des détenteurs du capital

version : 26-06-2017

Demandeur :	**#REF!**
Intitulé du projet :	**#REF!**

1. Complétez le tableau suivant :

Raison sociale	**Participation au capital social** (%)	**Effectif** (nb UTA)	**Chiffre d'affaire** (€)	**Total bilan annuel** (€)
		A compléter pour les personnes morales détenant plus de 25% du capital		

2. Votre entreprise détient-elle des participations dans d'autres entreprises ? Si oui, merci d'indiquer ci-dessous pour chacune de ces entreprises, leur nom, la part de capital que vous détenez, l'effectif, le chiffre d'affaire et le bilan.

Définition de l'UTA (unité de travail par année)

L'effectif doit être renseigné en unités de travail par année (UTA), c'est à dire en nombre de personnes ayant travaillé dans l'entreprise ou pour son compte à temps plein toute l'année considérée.
Les personnes n'ayant pas travaillé toute l'année ou ayant travaillé à temps partiel sont comptabilisées en fractions d'UTA.
L'effectif est composé :
- des salariés ;
- des personnes travaillant pour cette entreprise, ayant un lien de subordination avec elle et assimilés à des salariés au regard du droit national ;
- des propriétaires exploitants ;
- des associés exerçant une activité régulière dans l'entreprise et bénéficiant d'avantages financiers de la part de l'entreprise.

Ni les apprentis ou étudiants en formation professionnelle, ni les personnels en congés de maternité ou congés parentaux ne sont comptabilisés.