PROGRAMMATION LEADER 2023-2027

Démonstration de l'intérêt territorial du projet

Dossier de présentation

Audition de projet LEADER

Intitulé du projet	
Nom du demandeur	
Coordonnées de la personne à contacter	

STRATEGIE EUROPEENNE LEADER | FICHES-ACTIONS

A compléter par le GAL Montagnes & plaines ariégeoises

Fiche-action LEADER	
Objectif stratégique	
Objectif opérationnel	

MAITRE D'OUVRAGE

Raison sociale	
Code postal du siège	
Taille de l'entreprise *NB : les collectivités et leurs groupements ne sont pas concernés*	
Structure juridique	
Site internet *(ou équivalent)*	

LOCALISATION GEOGRAPHIQUE

Localisation géographique du projet *Zone d'impact territorial du projet*	

DESCRIPTION DU PROJET

Expliquez l'intérêt du projet. Précisez l'historique et les caractéristiques principales du projet : d'où vient-il ? où en est-il ? N'hésitez pas à indiquer les chiffres (ou les fourchettes) qui permettront de comprendre sa dimension : quel coût, quelle superficie, combien de personnes bénéficiaires.

Historique *Le cas échéant, bilan sur LEADER*	
Contexte & enjeux	

Besoins identifiés sur le territoire	
Objectifs stratégiques & opérationnels	
Descriptif du projet *De façon concrète et pragmatique*	
Modalités de mise en œuvre	•
Bénéficiaires du projet *Dont publics éloignés : jeunes, femmes, séniors, personnes en situation de handicap, personnes en difficulté professionnelle et sociale*	•

Résultats attendus *Le cas échéant par sous objectifs (chiffrés si possible)*	•
Livrables *Destinés à faciliter l'innovation ou l'expérimentation LEADER soutenue*	
Actions de communication *Dont le Joli mois de Mai de l'Europe, visites de public pour favoriser les échanges d'expériences, évènementiels…*	

CALENDRIER DU PROJET

Date de début de l'opération	
Date de fin d'opération	
Durée	

EQUIPE PROJET

Veuillez décrire l'équipe projet, les missions des membres de l'équipe et joindre l'organigramme le cas échéant.

BUDGET PREVISIONNEL

- □ Montants HT
- □ Montants TTC

- □ Récupération totale de la TVA
- □ Récupération partielle de la TVA
- □ Non récupération totale de la TVA

Votre projet est-il soumis à un régime d'aide d'Etat :

- □ Oui
  Veuillez préciser lequel ……
- □ Non
- □ Je ne sais pas

Votre structure a-t-elle bénéficié d'une aide de minimis au cours des deux dernières années :

- □ Oui
  Veuillez préciser le montant ……
- □ Non
- □ Je ne sais pas

Dépenses de fonctionnement	**Montant HT - En €**	**Montant de la TVA** *(à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)*
Total fonctionnement		
Dépenses d'investissement	**Montant HT - En €**	**Montant de la TVA** *(à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)*
Total investissement		
TOTAL DEPENSES		

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

Financeurs publics sollicités	**En €**	**En %**
Région Occitanie		
Département de l'Ariège		
Etat		
Autres (communes, PNR, EPCI…)		

Autofinancement du maître d'ouvrage public		
Financement européen FEADER sollicité		
Sous-total financement public [1]		
Financement d'origine privée		
Autofinancement du maître d'ouvrage privé		
Participation du secteur privé (à préciser)		
Recettes générées par le projet		
Sous-total financement privé [2]		
TOTAL GENERAL [1] + [2]		**100%**