



**I – INFORMATIONS GENERALES :**

**INTITULE DE L'ORGANISME**

Forme juridique :

Nombre d'adhérents en 2007 :

**OBJECTIFS**

**SAVOIR FAIRE / COMPETENCE**

**MISSIONS**

**II – INFORMATIONS RELATIVES A L'ACTION :**

**II-1 THEMATIQUE D'INTERVENTION**

*(POUR CHAQUE THEMATIQUE D'INTERVENTION)*

**II-1-1 JUSTIFICATIONS « INTERET GENERAL »**

**II-1-2 OBJECTIFS**

- Obj 1
- Obj 2

**II-1-3 SAVOIR FAIRE / COMPETENCE**

**II-1-4 MODALITES :**

## II-1-5 RESULTATS ATTENDUS

- niveau de réalisation :

Indicateur 1 :

Libellé :

Modalité de calcul :

Valeurs cibles :

Année de référence	Année 2008	Année 2009	Année 2010

Indicateur 2 :

Libellé :

Modalité de calcul :

Valeurs cibles :

Année de référence	Année 2008	Année 2009	Année 2010

- niveau de résultat

Indicateur 1 :

Libellé :

Modalité de calcul :

Valeurs cibles :

Année de référence	Année 2008	Année 2009	Année 2010

Indicateur 2 :

Libellé :

Modalité de calcul :

Valeurs cibles :

Année de référence	Année 2008	Année 2009	Année 2010

## II-1-6 MOYENS MOBILISES

POSTE	Année 2008				Année 2009 (prévisionnel)				Année 2010 (prévisionnel)			
	ETP	Masse salariale	Frais de déplacement	Frais généraux	ETP	Masse salariale	Frais de déplacement	Frais généraux	ETP	Masse salariale	Frais de déplacement	Frais généraux
Directeur												
Ingénieur												
Technicien												
Ouvrier												
TOTAL												

## II-1-7 ARTICULATIONS AVEC UNE(D') AUTRE(S) STRUCTURE(S)

### II-1-8 RESSOURCES PROPRES

(Participation privée)

Sources	Année 1	Année 2	Année 3

### ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides pour le dispositif « Connaissance de l'usage des territoires - SIG »

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

- Que je n'ai pas sollicité, pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
- Etre à jour de mes cotisations fiscales,
- Etre à jour de mes cotisations sociales,
- N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pour infraction aux bonnes pratiques environnementales,

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

- A détenir, conserver tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération , et fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années,
- A informer le guichet unique (Département de La Réunion - DDRAF) de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A permettre et faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite ,
- 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 ».

**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.

**JUSTIFICATIFS A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE (CHECKING LIST AVANT ENVOI)**

Pièces	Pièce jointe
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	<input type="checkbox"/>
Extrait K-bis	<input type="checkbox"/>
Copie des statuts	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>
Bilans et comptes de résultat de l'entreprise et rapport du Commissaire aux Comptes (disponibles)	<input type="checkbox"/>
Présentation des dépenses action par action	<input type="checkbox"/>
Plan de financement prévisionnel action par action et détaillé par nature de ressources	<input type="checkbox"/>
Obligations du porteur	<input type="checkbox"/>
Bilan technique et financier provisoire des actions de l'année antérieure	<input type="checkbox"/>

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

j'autorise

je n'autorise pas <sup>(2)</sup>

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

<sup>(2)</sup> dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à toute nouvelle demande d'aide.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature(s) et cachet du demandeur :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Département de La Réunion – DDRAF, Guichet Unique – Avenue de la Victoire – 97 400 ST DENIS.