****

**FICHE PROJET**

**LEADER 2014-2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTITULE DU PROJET** |  | | | | |
| **MAITRE D’OUVRAGE** | Nom de la structure demandeuse :  Statut juridique :  Taille de la structure (nb de salariés + budget ou chiffre d’affaires annuel + nb d’habitants, le cas échéant) :  Représentant légal (Nom, Prénom, Fonction) :  Responsable technique (Nom, Prénom, Fonction) :  Adresse :  Téléphone :  Adresse e-mail :  Numéro SIRET : | | | | |
| **LOCALISATION DU PROJET** |  | | | | |
| **OBJECTIFS** |  | | | | |
| **DESCRIPTION** |  | | | | |
| **ECHEANCIER**  **PREVISIONNEL** | Date prévisionnelle de début de projet :  Date prévisionnelle de fin de projet : | | | | |
| **DEPENSES**  **PREVISIONNELLES** | **Description** | | | **Montant HT** | |
|  | | | € | |
|  | | | € | |
|  | | | € | |
|  | | | € | |
| **TOTAL** | | | € | |
| **PLAN DE**  **FINANCEMENT**  **PREVISIONNEL** | **Financeur** | | **Montant** | | **Etat d’avancement** |
| **LEADER Velay** | | € | | Subvention sollicitée |
|  | | € | |  |
|  | | € | |  |
|  | | € | |  |
|  | | € | |  |
| **TOTAL Aides Publiques** | | € | |  |
| **Fonds privés** | | € | |  |
| **Autofinancement** | | € | |  |
| **TOTAL Financement** | | € | |  |
| *Avez-vous déposé une demande d’aide auprès d’un autre financeur pour le même projet ?* | |  | | | |
| *Si oui, lequel et à quelle date ?* | |  | | | |
| **DATE DE DEPOT** |  | | | | |
| **NOM, PRENOM, QUALITE ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL** |  | | | | |