****

**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** |  |