

## DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Adresser le dossier à : Monsieur Francis SAVY  
Président de la Communauté de Communes des Pyrénées Audoises  
1 avenue François Mitterrand  
11500 QUILLAN  
(Objet : demande de subvention)

Renseignements Tél : 04.68.20.00.10 / [accueil@pyreneesaudioises.fr](mailto:accueil@pyreneesaudioises.fr) /  
Site internet : <http://www.pyreneesaudioises.fr/>  
Facebook: <https://fr-fr.facebook.com/Pyreneesaudioisesofficiel/>

**Attention :** De manière générale, la demande de financement devra être antérieure au commencement de l'exécution du programme d'actions ou de l'opération pour lequel un dossier est déposé.

### -----Partie réservée aux services de la Communauté de Communes Pyrénées Audoises-----

Reçu le .....

Dossier incomplet  
 Dossier complet

Accusé de réception du dossier adressé le.....

Dossier complet le .....

Numéro du dossier : .....

| PIECES A JOINDRE POUR TOUS LES DEMANDEURS  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Une lettre de demande de subvention   |
| <input type="checkbox"/> Le présent dossier dument complété  |
| <input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire (RIB)  |
| <input type="checkbox"/> Attestation de non assujettissement à la TVA le cas échéant (si le budget est présenté TTC) ou d'assujettissement partiel |
| <input type="checkbox"/> Copie des statuts en vigueur datés et signés  |
| <input type="checkbox"/> Liste des membres du conseil d'administration ou du bureau en vigueur   |
| <input type="checkbox"/> <u>Pour les associations</u> : Liste des insertions au Journal Officiel (ou récépissé de la préfecture)                   |

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

|              | Coordonnées | Adresse de correspondance <i>si différente</i> |
|--------------|-------------|--|
| Adresse      |             |  |
| Code postal  |             |  |
| Commune/pays |             |  |

|              | Contact | Référent technique ou responsable du projet<br><i>(si différent du contact)</i> |
|--------------|---------|---|
| Civilité     |         |   |
| Nom prénom : |         |   |
| Fonction :   |         |   |
| Tél :        |         |   |
| Mail :       |         |   |

**Personne physique** (*particulier*)      Date de naissance : / /

**Personne morale** (*organisme public ou privé*)

Nature/ statut juridique :

Sigle de la structure :

Raison sociale (le cas échéant) :

Principales activités :

Numéro SIRET :

Régime TVA :

Assujetti

Non assujetti

Partiellement assujetti au taux de \_\_\_\_\_ %

Date de création :

Effectifs salariés :      ...      salariés représentant      ..... ETP

**Financements publics sur les trois dernières années**

Année en cours (n)

| Financier(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) |
|--------------|------------------------|---------------------|
|              |                        |                     |

Année n-1

| Financier(s) | Montant(s) Attribué(s) | Montant(s) versé(s) |
|--------------|------------------------|---------------------|
|              |                        |                     |

## **FICHE ASSOCIATION**

*(A compléter uniquement pour les associations)*

Date de publication au Journal Officiel :   |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|\_|

Association d'utilité publique :

- oui
- non

Nombre d'adhérents :                   dont                   hommes                   femmes

Nombre de bénévoles :

Cadres dirigeants :

Autres informations pertinentes relatives à l'association :

## **FICHE ENTREPRISE**

*(A compléter uniquement pour les Entreprises)*

Enregistrement au :

- Registre du commerce
- répertoire des métiers

Evolution de l'effectif les 3 dernières années :

Montant du chiffre d'affaires et du bilan sur les trois dernières années :

|       | Bilan | Chiffre d'affaires |
|-------|-------|--------------------|
| N-1 : | €     | €                  |
| N-2 : | €     | €                  |
| N-3 : | €     | €                  |

Autres informations pertinentes relatives à l'entreprise :

## 2. DESCRIPTIF DE L'OPERATION OU DU PROGRAMME D' ACTIONS

- Nouveau projet
- Renouvellement d'un projet : Subvention Communauté de Communes obtenue en 20\_\_

### a) OBJET

Intitulé de l'opération ou programme :

Localisation :

### b) DESCRIPTION DE L'OPERATION OU DU PROGRAMME D' ACTIONS

Description détaillée :

Objectifs recherchés de l'opération ou du programme d'actions :

Principales actions présentées :

### c) CALENDRIER

Date de début et fin de l'opération ou du programme d'actions : du |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_| au |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|

Date de début et fin d'engagement des dépenses : du |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_| au |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|

Phasage: (Précisez le phasage : déroulé des étapes à mettre en œuvre pour réaliser l'opération)

### d) MOYENS MIS EN ŒUVRE PAR LE DEMANDEUR

Moyens utilisés pour les besoins de l'opération (moyens humains, matériels, immatériels...) :

### 3. BUDGET PREVISIONNEL GÉNÉRAL DE LA STRUCTURE

| CHARGES                                      |                                    | MONTANT | PRODUITS   |                                  | MONTANT |
|--|------------------------------------|---------|--|----------------------------------|---------|
| <b>60 Achats</b>                             |                                    | - €     | <b>70 Ventes</b>                                   |                                  | - €     |
|  | Prestations de services            |         |  |                                  |         |
|  | Achats, matériels et fournitures   |         |  |                                  |         |
|  | Autres fournitures                 |         |  |                                  |         |
| <b>61 Services extérieurs</b>                |                                    | - €     | <b>74 Subventions d'exploitation</b>               |                                  | - €     |
|  | Locations                          |         |  | Commune (précisez)               |         |
|  | Entretien et réparation            |         |  | EPCI (précisez)                  |         |
|  | Assurances                         |         |  | Conseil départemental (précisez) |         |
|  | Documentation                      |         |  | Conseil Régional (précisez)      |         |
|  | Autres : précisez                  |         |  | État (précisez)                  |         |
|  |                                    |         |  | Europe (précisez)                |         |
| <b>62 Autres services extérieurs</b>         |                                    | - €     |  |                                  |         |
|  | Rémunération interm. et honoraires |         |  |                                  |         |
|  | Publicité, publication             |         |  |                                  |         |
|  | Déplacements, missions             |         |  | Autres publics (précisez)        |         |
|  | Autres : précisez                  |         |  | Aides privées (précisez)         |         |
| <b>63 Impôts et taxes</b>                    |                                    | - €     |  |                                  |         |
|  | Impôts et taxe sur rémunération    |         |  |                                  |         |
|  | Autres impôts et taxes             |         |  |                                  |         |
| <b>64 Charges de personnel</b>               |                                    | - €     |  |                                  |         |
|  | Rémunération des personnels        |         |  |                                  |         |
|  | Charges sociales                   |         |  |                                  |         |
|  | Autres charges de personnel        |         |  |                                  |         |
| <b>65 Autres charges de gestion courante</b> |                                    | - €     | <b>75 Autres produits de gestion courante</b>      |                                  | - €     |
|  |                                    |         |  | Cotisations                      |         |
| <b>66 Charges financières</b>                |                                    |         | <b>76 Produits financiers</b>                      |                                  |         |
| <b>67 Charges exceptionnelles</b>            |                                    |         | <b>76 Produits financiers</b>                      |                                  |         |
| <b>68 Dotations aux amortissements</b>       |                                    |         | <b>78 Reprise sur amortissements et provisions</b> |                                  |         |
| <b>TOTAL CHARGES</b>                         |                                    | - €     | <b>TOTAL PRODUITS</b>                              |                                  | - €     |

Fait le

à

Signature

### 4. BUDGET PREVISIONNEL DE L'ACTION OU DU PROGRAMME D'ACTIONS



## 5. ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide de la Communauté de Communes des Pyrénées Audoises destinée à la réalisation du programme d'actions ou de l'opération intitulée « \_\_\_\_\_ ».

Rappel du montant de l'aide sollicitée : \_\_\_\_\_ €,

Pour un coût total de l'opération de \_\_\_\_\_ € HT/TTC.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements de la demande de financement et du budget prévisionnel du programme d'actions ou plan de financement de l'opération,
- Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement ou budget prévisionnel s'appuient sur des résultats de consultations d'entreprises, ou si le projet ne donne pas lieu à un marché public, sur des devis, factures ...
- La régularité de la situation fiscale et sociale,
- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'Etat,

Je m'engage à respecter les obligations suivantes :

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ou du programme d'actions,
- Informer le service instructeur en cas de modification du programme d'actions, de l'opération ou de son déroulement y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale...), de ma raison sociale, etc.
- Informer la Région de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d'affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).
- Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l'opération
- Dûment justifier les dépenses en cas d'attribution du financement
- Faire état de la participation de la Communauté de Communes des Pyrénées Audoises en cas d'attribution du financement
- Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d'actions ou l'opération.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un reversement partiel ou total du financement.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire : \_\_\_\_\_