**FICHE PROJET**

FEAMPA Programmation 2021-2027

GALPA Îles et Estuaires Charentais

**Intitulé du projet**

**BÉNÉFICIAIRE**

**Structure :**

**Adresse :**

**SIRET :**

**Catégorie juridique / Statut :**

**Représentant légal (Nom, prénom, fonction) :**

**Contact en charge du dossier (Nom, prénom, adresse électronique, téléphone) :**

**DESCRIPTION DU PROJET**

**Intitulé du projet :**

**Contexte du projet (secteurs concerné, rayonnement, origine du projet, état des lieux, diagnostic, constat) :**

**Présentation de la structure :**

**Description du projet (description de l’opération, méthode, phase de réalisation, bénéficiaire visé, public cible, partenariat éventuel) :**

**Secteur/périmètre concerné par le projet :**

**Objectifs poursuivis et résultats attendus (au moins 2 indicateurs de résultats à définir) :**

**Actions et moyens mis en œuvre pour réaliser le projet :**

**Cohérence avec la stratégie de développement local (effets attendus sur le territoire, valeur ajoutée et lien avec des projets de développement en cours ou à venir sur le territoire) :**

**Calendrier du projet :**

**L’OPÉRATION REMPLIT-ELLE LES CARACTÉRISTIQUES SUIVANTES :**

|  |
| --- |
| * Caractère multi filières : 🞏 oui 🞏 non   *Expliquez :*   * Bénéfices pêche et aquaculture : 🞏 oui 🞏 non   *Expliquez* :   * Inscription stratégie : 🞏 oui 🞏 non   *Expliquez*:  *🡪 Si le projet ne remplit pas ces trois conditions il n’est pas éligible au DLAL FEAMPA.* |

|  |
| --- |
| * **Intérêt collectif** : 🞏 oui 🞏 non   *Expliquez :*   * **Bénéficiaire collectif** : 🞏 oui 🞏 non   *Expliquez :*   * **Caractère innovant** : 🞏 oui 🞏 non   *Expliquez :*  *🡪 Si le projet ne répond pas à l’un des trois critères ci-dessus, le taux d’intensité de l’aide publique sera de 50% maximum.* |

**PLAN DE FINANCEMENT**

**Plan des dépenses prévisionnelles (compléter le fichier Excel « Dépenses prévisionnelles »)**

**Plan de ressources prévisionnelles (compléter le tableau ci-dessous)**

**L’opération génère-t-elle des recettes ?**

**Ressources :**

| **Type de financement** | **Taux de financement** | **Montant de l’Aide en €** |
| --- | --- | --- |
| Région - Nouvelle-Aquitaine1928109 |  |  |
| Fonds Européens - FEAMPA1928108 |  |  |
| Autofinancement |  |  |
| **TOTAL RESSOURCES** |  |  |

**Je soussigné :**

**Fonction :**

**- Certifie l’exactitude des renseignements figurants dans ce dossier ;**

**- M’engage à informer le GALPA Îles et Estuaires Charentais de toute modification intervenant dans les éléments ci-dessus mentionnés ainsi que dans les documents joints au dossier ;**

**- Certifie ne pas avoir sollicité de crédits communautaires pour cette opération dans le cadre d’autres programmes européens ;**

**- M’engage à la diffusion publique des résultats de l’opération ;**

**Fait à**

**Le**

**(Signature et cachet du porteur de projet)**