

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

Nature de la dépense	Montant prévisionnel (1)
	<input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC
Total des dépenses prévues	

PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DU PROJET

Financiers sollicités		Méthode de Calcul	Montant (€)
TOTAL général = coût global du projet		(A)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Taux d'aide nécessaire pour le projet (%)			
Financement public total		(B)=taux*(A)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Autres Finance ments publics	-		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Finance ments publics	<u>Dont</u> FEAMPA		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	<u>Dont</u> financeur national (Etat, Région, Département, etc.)		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Financement du demandeur		(C)=(A) – (B)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	<u>Dont</u> autofinancement		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS



Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : -----

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides au titre du FEAMPA 2021-2027.

Je suis informé(e) :

- Que cette demande constitue une candidature dans le cadre de l'Appel à projets lancé par le GALPA CARL, en vue de sa présentation pour avis d'opportunité au comité de sélection ;
- Que, si l'avis du comité de sélection en réponse à la présente candidature, est positif, je serai invité à déposer un dossier complet sur e-Synergie ;
- Que je serai accompagné par le GALPA à la constitution d'un dossier complet et à sa saisie dans le système d'information.

Fait le ____/____/____

Signature et tampon

Nom et prénom du gérant en cas de formes sociétaires