



Fonds Européen pour les Affaires Maritimes et la Pêche

# DEMANDE D'AIDE

## Au titre du Programme Opérationnel du FONDS EUROPEEN POUR LES AFFAIRES MARITIMES ET LA PECHE 2014-2020 (FEAMP)

Règlement (UE) n°508/2014 du 15 mai 2014

**INFORMATION :** Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs, le dossier unique de demande d'aide pour le FEAMP, l'Etat et la Région.

Avant de remplir ce formulaire de demande d'aide, veuillez lire attentivement la [notice](#) d'information.

Veuillez conserver une copie du formulaire et transmettre l'original avec les justificatifs au service instructeur compétent.

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande d'aide	_ _ / _ _ / _ _
Date d'accusé réception du dossier complet	_ _ / _ _ / _ _
N° de dossier OSIRIS	.....

### 1 - SOUS-MESURE DU PROGRAMME OPERATIONNEL FEAMP 2014-2020

Veuillez indiquer le code de la sous-mesure se rapportant à votre opération.

Sous-mesure |\_|\_|\_|\_|

### 2 - AIDES SOLLICITEES DANS LE CADRE DE CETTE DEMANDE

Union Européenne (FEAMP)

Etat

Région

### 3 - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Pour tous les demandeurs :

N° SIRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code APE | | | | | | | |

N° RNA (associations) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

#### 3.1 - PERSONNE PHYSIQUE

Madame  Monsieur

Nom de famille | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom d'usage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° Appartement / Etage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entrée-Bâtiment-Immeuble | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numéro, voie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieu-dit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Complément d'adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal | | | | | | | | cedex .....

Commune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone : fixe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

mobile | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Courriel : .....@.....

Représentation par mandataire :

NON  OUI

#### 3.2 - PERSONNE MORALE

Forme juridique | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dénomination / raison sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Appellation commerciale (le cas échéant) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom du représentant légal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom du représentant légal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fonction du représentant légal (*président, dirigeant*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° Appartement / Etage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entrée-Bâtiment-Immeuble | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numéro, voie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieu-dit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Complément d'adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |





#### 6.4 - DESCRIPTIF DE L'OPÉRATION

*L'annexe 7 relative au descriptif technique des actions doit être complétée en fonction de la mesure, veuillez-vous référer à la notice.*

#### 6.5 - OBJECTIFS DE L'OPÉRATION

*Veuillez décrire comment votre projet répond aux objectifs de la mesure.*

## 6.6 - REALISATIONS ET RESULTATS ATTENDUS DE L'OPERATION

Veillez préciser les résultats quantitatifs et qualitatifs ou livrables concrets de l'opération, ainsi que leur date de réalisation. Les livrables sont divers : études, investissement....

## 6.7 - INDICATEURS

Veillez compléter et joindre au dossier l'Annexe 4 « Indicateurs » correspondant à la mesure se rapportant à votre opération.

## 7 - PLAN DE FINANCEMENT DE L'OPERATION

### 7.1 - DEPENSES PREVISIONNELLES DE L'OPERATION

Veillez compléter et joindre au dossier l'Annexe 1 « Dépenses prévisionnelles » correspondant à la mesure se rapportant à votre opération.

### 7.2 - RESSOURCES PREVISIONNELLES DE L'OPERATION

Veillez compléter et joindre au dossier l'Annexe 2 « Ressources prévisionnelles » correspondant à la mesure se rapportant à votre opération.

### 7.3 - MONTANT DES AIDES SOLLICITEES AU TITRE DE L'OPERATION

Veillez préciser le montant des aides sollicitées dans le cadre de la présente demande d'aide. Veillez-vous référer aux annexes 1 et 2 pour remplir cette partie.

Le montant total de mon opération s'élève à |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|\_|\_| € HT ou TTC (rayer la mention inutile)

Liste des aides publiques demandées au titre de l'opération :

Montant de l'aide européenne FEAMP

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|\_|\_| €

Montant de l'aide publique Région et/ou Etat

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|\_|\_| €

Montant des autres aides publiques

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|, |\_|\_|\_|\_|\_| €

### 7.4 – AIDES PUBLIQUES OBTENUES

Veillez compléter et joindre au dossier l'Annexe 3 « Aides publiques » correspondant à la mesure se rapportant à votre opération.

## 8 - MENTIONS LEGALES

Les informations recueillies sont strictement à l'usage des services instructeurs. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

Toute fausse déclaration est passible de sanction pénale en vertu des articles 441-1 à 441-12 du Code pénal et entraîne la nullité de la demande.

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

- « Constitue un faux, toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. » (Code pénal, art.441-1).



**Je suis informé(e) :**

- que les autorités compétentes seront amenées à vérifier l'admissibilité de ma demande conformément à l'article 10 du règlement (UE) N°508/2014 et aux dispositions du Règlement délégué (UE) N°2015/288,
- qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur,
- que, conformément au règlement(UE) N°1303/2013 et au règlement(UE) N°508/2014, l'Etat publiera, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEAMP, ainsi que l'intitulé de l'action et le montant des fonds publics alloués. Cette parution sera mise à jour deux fois par an dans le respect de la loi "informatique et liberté" (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

**10 - LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES**

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'autorité compétente, l'ensemble des données nécessaires à tout ou partie de ce dossier est susceptible d'être transmis à toute structure publique chargée de l'instruction.

j'autorise la transmission  je n'autorise pas la transmission

Dans le second cas, je suis informé(e) qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

PIECES JUSTIFICATIVES	ORIGINAL / COPIE	PIECE JOINTE	SANS OBJET
<b>Pour tous les demandeurs</b>			
Formulaire de demande d'aide complété et signé	Original	<input type="checkbox"/>	
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, attestations, contrat de travail ou tout autre document probant...)	Copie	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire	Original	<input type="checkbox"/>	
Attestation de non récupération de la TVA ou toute autre pièce fournie par les services fiscaux	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tout document permettant de s'assurer que le demandeur a obtenu la participation des cofinanceurs	Copie	<input type="checkbox"/>	
Preuve de la représentation légale ou du pouvoir donné pour un demandeur agissant en qualité de représentant légal ou en vertu d'un pouvoir qu'il lui est donné : - convention de mandat ou pouvoir ou procuration ou délégation de pouvoir et signature, (...) - pièce d'identité du mandant et du mandataire	copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de régularité fiscale et sociale (URSAFF/MSA/ENIM)	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le statut de copropriété ( <i>le cas échéant</i> )	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandes d'aides déposées dans le cadre d'un appel à projets, fournir la preuve de la réponse à l'appel à projets et, le cas échéant, la preuve de la sélection du dossier à la suite de cet appel à projets	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 1 : « Dépenses prévisionnelles » de l'opération	Original	<input type="checkbox"/>	
Annexe 2 : « Ressources prévisionnelles » de l'opération	Original	<input type="checkbox"/>	
Annexe 3 : « Aides publiques »	Original	<input type="checkbox"/>	
Annexe 4 : « Indicateurs »	Original	<input type="checkbox"/>	
Annexe 5 : « Pièces justificatives complémentaires » accompagnée des pièces justificatives correspondantes	Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 6 : « Information sur le groupe de l'entreprise »	Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 7 : « Description de l'opération »	Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



PIECES JUSTIFICATIVES	ORIGINAL / COPIE	PIECE JOINTE	SANS OBJET
<b>Pour les personnes physiques</b>			
Pièce d'identité	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernière déclaration de revenus	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pour les entreprises</b>			
Document attestant la capacité du représentant légal à solliciter l'aide	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrait K-bis (ou l'extrait K pour les entreprises individuelles) ou inscription au registre ou répertoire concerné	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présentation de l'entreprise et de l'activité (sur la base de documents existants : plaquette, organigramme, rapport d'activité, etc.)	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilans comptables et comptes de résultat et annexes (liasses fiscales complètes) des trois derniers exercices fiscaux certifiés conformes par l'expert-comptable ou le commissaire aux comptes	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les entreprises appartenant à un groupe (en complément de l'annexe 6) : l'organigramme précisant les niveaux de participation, effectifs, chiffres d'affaires et bilan des entreprises du groupe	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les entreprises appartenant à un groupe (en complément de l'annexe 6) : liste des associés et des filiales, composition du capital et liens éventuels avec d'autres personnes privées si cela n'apparaît pas dans la liasse fiscale.	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pour les associations</b>			
Statuts approuvés ou déposés	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publication au Journal Officiel ou Récépissé de déclaration en préfecture	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organigramme de la structure comprenant la liste des membres de l'organe d'administration détaillant les mandats des membres	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilans comptables des trois derniers exercices fiscaux approuvés par l'organe délibérant	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délibération de l'organe compétent approuvant l'opération et le plan de financement prévisionnel et autorisant le responsable légal à solliciter l'aide	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pour les demandeurs publics</b>			
Délibération de l'organe compétent approuvant l'opération et le plan de financement prévisionnel et autorisant le responsable légal à solliciter l'aide	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilans comptables des trois derniers exercices fiscaux approuvés	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pour les Groupements d'Intérêt Public (GIP)</b>			
Convention constitutive du GIP	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parution au JO de l'arrêté d'approbation de la convention constitutive	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décision approuvant l'opération et le plan de financement prévisionnel	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilans comptables des trois derniers exercices fiscaux approuvés	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pour les demandeurs soumis aux règles de la commande publique</b>			
Procédure interne des achats	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Le service instructeur pourra demander des pièces complémentaires à la liste établie ci-dessus et à celles figurant dans l'annexe 5 pour les sous-mesures concernées, s'il le juge utile à l'instruction du dossier.*

Fait le | | | | / | | | | / | | | | | |

à | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom, prénom du représentant légal

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Signature

Cachet de la structure (le cas échéant)