|  |
| --- |
| **FICHE PROJET**  **MOBBIODIV’RESTAURATION**  APPEL A PROJETS 2021 |

*Cette fiche projet est liée au Règlement de l’Appel à projets MobBiodiv’Restauration. Merci de vous y référer pour la remplir. La présente fiche doit être dûment complétée.*

*En cas de projet multi-partenarial, le représentant légal de l’organisme porteur de projet renseigne et signe cette fiche.*

***Merci de joindre toutes pièces techniques pouvant être utiles à la compréhension du projet et sa faisabilité (budget détaillé, diagnostic, documents de gestion et de planification, schémas, cartes, photos, lettres d’engagement, devis, etc…).***

NB : Les sections contenant un « **\***» correspondent aux champs obligatoires.

|  |
| --- |
| **INTITULÉ DU PROJET \* :** |

|  |
| --- |
| **ECHELLE DU PROJET \*** |

**Territoriale (région/département/territoire)** préciser :

**Interrégionale/Interterritoriale** préciser :

**Nationale**

|  |
| --- |
| **IDENTITÉ DU PORTEUR DE PROJET \*** |

**ENTITÉ**

Nom de l’organisation  :

Adresse du siège social :

Adresse de correspondance, si différente :

Téléphone :

Courriel :

Adresse site internet :

**REPRÉSENTANT LÉGAL**

Civilité (NOM Prénom) :

Fonction :

Téléphone :

Courriel :

**RESPONSABLE DU PROJET, SI DIFFÉRENT** *(personne devant être joignable tout le long du processus de sélection)*

*Joindre le CV du responsable du projet en annexe*

Civilité (NOM Prénom) :

Fonction :

Téléphone :

Courriel**:**

|  |
| --- |
| **PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU PROJET** |

**TITRE DU PROJET\*** (acronyme et nom complet) – 15 mots maximum

**LOCALISATION \***

*Lieu de mise en œuvre des opérations et territoire concerné (commune(e) concerné(e)s, … )*

**RÉSUMÉ SUCCINT\*** (10 lignes max, publiable)

|  |
| --- |
| **DESCRIPTION DU PROJET** |

**HISTORIQUE DE LA DEMARCHE \***

**CONTEXTE REGLEMENTAIRE \***

*Réglementation et spécificités locales en termes de restauration*

**DIAGNOSTIC ET ENJEUX POUR L’ECOSYSTEME ET LES ESPECES CONCERNEES \***

*Cette partie doit permettre de comprendre le besoin identifié et la plus-value apportée par le projet*

**OBJECTIFS ET RESULTATS ATTENDUS \***

*Objectifs précis, atteignables et réalistes*

**PRESENTATION DU PROJET \***

**LISTE DES OPÉRATIONS DU PROJET \***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’opération** | **Description, méthode** | **% du coût total du projet (à titre indicatif)** | **Echéancier** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ;,n ;, |  |  |
|  |  |  |  |

**METHODES DE GENIE ECOLOGIQUE MISES EN ŒUVRE \***

*Dont Ecoconception, marque végétal local, génie écologique, etc.*

**LIEN AVEC LES DISPOSTIFS PUBLICS ET/OU LES SOLUTIONS FONDEES SUR LA NATURE (UICN SFN)**

*En cas de lien avec les SFN, préciser les défis sociétaux auxquels ce projet souhaite répondre*

**PARTICIPATION DES ACTEURS DU TERRITOIRE DANS LA DEMARCHE**

*De la conception du projet à la valorisation*

**DISPOSITIF DE SUIVI ET D’EVALUATION \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectif opérationnel** | **Protocole** | **Indicateur de suivi** | **Plan d’échantillonage** (ex, fréquence, période, spatial) | **Opérateur du suivi** | **Moyens techniques et financiers** |
| Exe |  | N,nnnnnn |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Bancarisation des données (ex, SINP) :

**STRATEGIE DE MAINTIEN A LONG TERME DES EFFETS ET/OU ACTIONS \***

*Montrez, le cas échéant, quels moyens (humains, économiques et techniques) seront réunis pour garantir une pérennité des actions et/ou de leurs effets*

|  |
| --- |
| **PARTENARIAT – si projet multi-partenarial \*** |

**PARTENAIRES TECHNIQUES ENVISAGÉS ET RÉPARTITION DES TACHES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la  structure partenaire[[1]](#footnote-1) et du responsable du projet** | **Rôle dans  le projet** | **Bénéficiaire d’une quote-part de l’aide (oui/non)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EXPERIENCE DU PORTEUR DE PROJET ET DES PARTENAIRES PRINCIPAUX SUR LA THEMATIQUE**

|  |
| --- |
| **PERSONNEL SALARIE AFFECTE AU PROJET** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Salarié** | **Organisation** | **Contrat (CDI/CDD/stage…)**  **Préciser si création de poste** | **Temps de travail affecté au projet**  (En heures/semaine, ou %age du temps de travail) | **Rémunération (brute annuelle)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

NB : pour les acteurs associatifs, le bénévolat est à inclure dans les valorisations du CERFA et/ou du budget détaillé et non dans ce tableau

**VALORISATION DU PROJET**

*Plan de communication et de diffusion. Préciser les cibles recherchées et les moyens mis en oeuvre.*

|  |
| --- |
| **CALENDRIER PREVISIONNEL** |

**Durée du projet** (en mois) :

**Date de commencement d’exécution** :

**Date de fin d’exécution** :

**PLANNING PRÉVISIONNEL**

*Préciser chaque étape et leurs échéances*

|  |
| --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT – SYNTHESE**  Nous vous demandons de joindre en annexe un budget détaillé en complément de ce tableau (modèle téléchargeable sur la plateforme *Démarches Simplifiées*). Ce dernier doit préciser la répartition indicative du plan de financement par département en cas de projet se déroulant sur plusieurs départements |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature  des dépenses** | **Montant (€)**2 |  | **Nature  des produits** | **Montant**  **(€)** | **Taux**  **(%)** | **Financement acquis** 4(oui/non/ en cours) |
| **Dépenses directes liées au projet** | | **Recettes** | | | |
| **Charges de personnels**[[2]](#footnote-2) | **0,00** | **Subventions :** |  |  |  |
| *Dont personnels permanents* |  | *dont Office français de la biodiversité* |  |  |  |
| *Dont personnels non permanents* |  |
| **Sous-traitance (prestataires)** | **0,00** | *dont …* |  |  |  |
| *dont…* |  |
|  |  | **Autres produits :** |  |  |  |
| **Missions, déplacements** | **0,00** | *dont vente diverses* |  |  |  |
| *dont…* |  | *dont produits financiers* |  |  |  |
|  |  | *dont produits exceptionnels* |  |  |  |
| **Communication** | **0,00** | *dont cotisations* |  |  |  |
| *dont …* |  | *dont mécénat et dons* |  |  |  |
| **Autres** | **0,00** | *dont…* |  |  |  |
|  |  | **Autofinancement :** |  |  |  |
| **Dépenses  d’investissement** *(le cas échéant)* | **0,00** | *dont fonds propres* |  |  |  |
|  |  | *dont…* |  |  |  |
| **Dépenses indirectes affectées au projet** | |  |  |  |  |
| **Frais de gestion**[[3]](#footnote-3) | **0,00** |  |  |  |  |
| dont… |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **€** | **TOTAL** | **€** |  |  |

Les montants indiqués sont : HT TTC

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE SUBVENTION** |

**EN CAS DE BÉNÉFICIAIRE UNIQUE**

*Les chiffres annoncés doivent être en cohérence avec le CERFA.*

**Le total des aides éligibles est de (€) :**

**La subvention demandée à l’OFB est de (€) :**

*Elle doit être comprise entre 30 000 et 300 000 €.*

**Le pourcentage de la demande représente** **du total de l’aide éligible du projet.**

*(subvention demandée /total aide éligible) x 100. Il ne doit pas être supérieur à 85%.*

**EN CAS DE PROJET MULTIPARTENARIAL**

*Les chiffres annoncés doivent être en cohérence avec chaque CERFA des bénéficiaires.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Coût total du projet** | **Total des aides éligibles** | **Subvention demandée à l’OFB** |
| Porteur de projet |  |  |  |
| Bénéficiaire 2 (nommer) |  |  |  |
| Bénéficiaire 3 (nommer) |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

*La somme des subventions demandées à l’OFB doit être comprise entre 30 000 et 300 000 €.*

**Le pourcentage de la demande représente** **du total de l’aide éligible du projet.**

*(subvention totale demandée/total aides éligibles) x 100. Il ne doit pas être supérieur à 85%.*

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENTS** |

* J’atteste de l’impossibilité de récupérer la TVA ou équivalent.

(Attestation de l’impossibilité de récupérer la TVA à fournir si le coût du projet comporte de la TVA)

oui non

* Je m’engage à communiquer publiquement l’ensemble des données produites.

oui non

* J’atteste ne pas exercer d’activité économique.

oui non

*Si non, le projet est-il en lien avec l’activité économique de l’organisation :*

oui non

* J’atteste, en qualité de porteur de projet, que les informations concernant les partenaires du projet sont correctes[[4]](#footnote-4).

oui non

Fait, le :

À :

Personne ayant complété la fiche (Nom, prénom) :

Signature du représentant légal

1. Tous les partenaires doivent fournir un mandat de représentation (modèle sur la plateforme) [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Ce tableau représente une synthèse des dépenses et ressources affectées à votre projet, tous partenaires confondus. Le budget propre à chaque partenaire doit être indiqué dans un CERFA, rempli individuellement par toute organisation bénéficiaire d’une quote-part.

   2 *Les coûts salariaux des personnels permanents des établissements publics, communes et structures intercommunales ne sont pas éligibles à une aide de l’OFB. La valorisation du temps passé par le personnel permanent des établissements publics, communes et structures intercommunales devra donc obligatoirement apparaître, avec un montant identique à la fois dans les dépenses et les recettes.*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *Limité à 10% voir III.3. du règlement administratif*

   *4* *Joindre les attestations de co-financement (ou attestation sur l’honneur pour les fonds propres) pour toutes les ressources acquises.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Tous les partenaires doivent fournir un mandat de représentation. [↑](#footnote-ref-4)