

Merci de ne pas intégrer de formules et de présenter des montants arrondis à deux chiffres après la virgule (exemple : 24,50 € et non 24,499 €)

DEPENSES DIRECTES DE PERSONNEL								
Description de l'intervention	Nom de l'intervenant	Qualification de l'intervenant	Période d'intervention	Coût salarial (a)	Nombre d'heures travaillées par an dans la structure (b)	Quotité de temps de travail - Pour information	Nombre d'heures consacrées au projet (d)	Montant présent - € (a)*(d)/b
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
								-
				0,00 €			0	0,00 €

FRAIS PROFESSIONNELS					
Description de la dépense	Nom de l'intervenant	Objet de la dépense	Montant HT présenté	Montant TVA présenté	Montant TTC ou réel présenté
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
			0,00 €	0,00 €	0,00 €

TOTAL DES DEPENSES PREVISIONNELLES	0.00 €
------------------------------------	--------



Identification du demandeur		
Raison sociale	0	(cellule automatique)
NOM - Prénom du responsable de projet	0	(cellule automatique)
Identification du projet		
Libellé du projet	0	(cellule automatique)

Statut* (voir demande d'aide)
S : sollicité
O : obtenu

Plan de financement prévisionnel					
CONTEPARTIE PUBLIQUE NATIONALE					
AUTOFINANCEMENT PUBLIC	STATUT	MONTANT	UNION EUROPEENNE	MONTANT	MONTANT TOTAL
			FEADER		0,00 €
			FEADER		0,00 €
			FEADER		0,00 €
			FEADER		0,00 €
			FEADER		0,00 €
			FEADER		0,00 €
			FEADER		0,00 €
			FEADER		0,00 €
SOUS-TOTAL		0,00 €	SOUS-TOTAL	0,00 €	0,00 €
FINANCEUR PRIVE					
AUTOFINANCEMENT PRIVE	STATUT	MONTANT			MONTANT TOTAL
					0,00 €
					0,00 €
SOUS-TOTAL		0,00 €			0,00 €
TOTAL RESSOURCES			0,00 €		

RESPECT DES TAUX MINIMUM ET MAXIMUM DU FEADER
