



FONDS DE CONCOURS INTERCOMMUNAUX 2024-2026

INTITULE DE L'OPERATION :

MAITRE D'OUVRAGE :

CONTACTS

Adresser tous les courriers à :

Monsieur le Président
Communauté de communes Lodévois et Larzac
Pôle Ressources
1, Place Francis Morand 34 700 LODEVE
Mail : fondsdeconcours@lodevoisetlarzac.fr

Renseignements :

Secrétariat de la direction finances : 04 11 95 02 26 (horaires 8h30 – 12h00)
Mail : fondsdeconcours@lodevoisetlarzac.fr

Attention : La demande de financement devra être antérieure au commencement de l'exécution du programme d'actions ou de l'opération pour lequel un dossier est déposé.

Liste des pièces à joindre

- Une lettre de demande de financement adressée à Monsieur le Président de la Communauté de communes Lodévois et Larzac (*lettre type selon formulaire A6*)

❖ Pièces Administratives

- Fiche d'identification du demandeur (selon formulaire A1)
- Attestation sur l'honneur (selon formulaire A2)
- Courrier type de demande de financement (selon formulaire A6)
- Relevé d'identité bancaire (RIB)
- Délibération ou décisions autorisant l'exécutif à solliciter le fond de concours intercommunal communautaire

❖ Pièces techniques liées à l'opération

- Descriptif de l'opération (selon formulaire A3)
- Plan de financement prévisionnel daté et signé (selon modèle A4)
- Attestation de non-commencement de l'opération (selon formulaire A5)
- Dossier technique ou note détaillée
- Devis détaillés ou estimatifs chiffrés

* Si les documents ne sont pas signés par le représentant légal, joindre le pouvoir donné par ce dernier au signataire.

La complétude du dossier ne vaut pas son éligibilité, puisqu'une telle décision relève de l'Assemblée Délibérante communautaire.

FICHE D'IDENTIFICATION

I) Identification du demandeur :

- Nom :
- Adresse du siège social :
- Code Postal :
- Commune :
- Téléphone :
- Email :
- Numéro SIRET (14 chiffres) :

Régime TVA : Assujetti Non assujetti partiellement assujetti taux de.....%

II) Identification du responsable légal et de la personne chargée du dossier :

➤ **Représentant légal**

- Fonction :
- Nom :
- Prénom :
- Téléphone :
- Email :

➤ **Personne chargée du dossier au sein de la structure si différente**

- Fonction :
- Nom :
- Prénom :
- Téléphone :
- Email :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____, en qualité de signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite un fond de concours intercommunal destinée à la réalisation de l'opération intitulée :

« _____ ».

Rappel du montant de l'aide communautaire sollicitée : _____ €,

Pour un coût total de l'opération de _____ € HT/TTC.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements de la demande du fond de concours intercommunal et du budget prévisionnel du programme d'actions ou plan de financement prévisionnel de l'opération,
- Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement ou budget prévisionnel s'appuient sur des résultats de consultations d'entreprises, ou si le projet ne donne pas lieu à un marché public, sur des devis, factures pro-forma...
- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,

Je m'engage à respecter les obligations suivantes :

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ou du programme d'actions,
- Informer le service instructeur en cas de modification du programme d'actions, de l'opération ou de son déroulement (ex : période d'exécution, localisation de l'opération, engagements financier, données techniques...) y compris en cas de changement de ma situation,
- Respecter les règles de commande publique,
- Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l'opération,
- Dûment justifier les dépenses en cas d'attribution du financement,
- Faire état de la participation de la Communauté de communes Lodévois et Larzac en cas d'attribution du financement (article 5 du règlement),
- Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d'actions ou l'opération.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un reversement partiel ou total du financement.

Fait à,

Le

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire :

PLAN DE FINANCEMENT

Rappel des dépenses éligibles : *(article 3.2 du règlement)*

- Les frais de maîtrise d'œuvre/ouvrage
- Les études suivies de travaux,
- Les acquisitions et fournitures,
- Les travaux

Cf. modèle page suivante

OBSERVATION :

Il est demandé un autofinancement du maître d'ouvrage au moins à hauteur de 10% du coût éligible du projet.

Sauf exception, il n'est pas possible de cumuler sur un même projet / un même objet, plusieurs aides communautaires relevant du même dispositif ou de plusieurs dispositifs distincts.

Cette règle s'apprécie pour des sollicitations simultanées ou étalées dans le temps sur une durée glissante de 6 ans.

Rappel de l'article 4 du règlement :

Le montant total des fonds de concours ne peut excéder la part du financement assurée, hors subventions, par le bénéficiaire du fonds de concours. Cette condition restrictive implique que le total du fonds de concours reçu soit au plus égal à la part autofinancée par le bénéficiaire du fonds de concours.

Dans le cas où les dépenses éligibles réellement engagées par la commune s'avèrent inférieures au montant total initialement prévu, le fonds de concours est réduit en proportion du niveau d'exécution constaté

MODELE PLAN DE FINANCEMENT

Les charges sont présentées (rayer la mention inutile) : HT / TTC

Si l'organisme est assujéti à la TVA/FC TVA pour l'opération, les dépenses doivent être présentées HT

A4

A LIRE ATTENTIVEMENT

La colonne relative à la détermination des dépenses éligibles ne doit pas être complétée par le demandeur. Elle sera complétée par le service Instructeur.
Le total doit être équilibré entre les charges et les produits.

CHARGES				PRODUITS		Subvention obtenue oui/non
Description	Montant des charges €	Dépenses éligibles	Origine	Financement total €		
Acquisitions foncières et immobilières			Subvention Région			
			Autres subventions publ.			
			Etat			
Travaux			Europe			
			FEDER			
			FSE			
			FEADER			
			Autres			
Matériel / Equipement			Département			
			Communes et Interco			
Etudes			Autres organismes publics			
			Financements externes			
Autres dépenses			Autres produits			
			Autofinancement			
			Recettes générées			
			Autres financements			
TOTAL CHARGES			TOTAL PRODUITS			

Fait à _____ Le _____
Cachet et signature du représentant Légal

ATTESTATION DE NON COMMENCEMENT

A5

Je soussigné(e)¹ _____
représentant légal de² _____
atteste sur l'honneur que l'opération « _____ »
n'a pas connu de début d'exécution à ce jour.

Fait à _____ Le _____

Cachet et signature du représentant Légal

¹ Nom et qualité

² Nom structure

ATTESTATION DE NON RECUPERATION DE LA TVA

Je soussigné(e) (Nom, prénom), _____ agissant
en qualité du signataire et représentant légal ;

ATTESTE

De la non récupération de la TVA par la voie fiscale, sur les dépenses engagées au titre de (*libellé du projet*)

De ne pas être éligible au FCTVA, sur les dépenses engagées au titre de (*libellé du projet*)

Cocher la case correspondante

Fait à _____ Le _____

Cachet et signature du représentant Légal

LETTRE TYPE DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Objet : nom du projet
Demande de financement

Monsieur le Président,

La commune _____ sollicite un financement auprès de la Communauté de communes Lodévois et Larzac dans le cadre du dispositif des fonds de concours intercommunaux 2024-2026, à hauteur de _____ €, soit _____ % du coût total estimé qui s'élève à _____ € HT/TTC, pour le projet « _____ ».

Dans ce cadre, je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint, le dossier de demande de financement correspondant.

J'espère que ce dossier vous apportera tous les renseignements nécessaires à l'étude de notre demande, dont je souhaite qu'elle retienne votre attention.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes salutations distinguées.

Fait à
Le

Cachet et signature du représentant légal