GAL SUD GIRONDE

















La Nouvelle-Aquitaine et l'Europe agissent ensemble pour votre avenir



MES DÉMARCHES NOUVELLE-AQUITAINE (MDNA)

Mes Démarches Nouvelle-Aquitaine (MDNA) est une plateforme numérique proposée par la Région Nouvelle-Aquitaine. Dans le cadre de votre demande de fonds européens, vous devrez utiliser MDNA afin de transmettre vos demandes ainsi que l'ensemble de vos documents justificatifs.



Cliquer sur « CREER UN COMPTE »

MES DÉMARCHES NOUVELLE-AQUITAINE (MDNA)



Valider votre demande d'inscription en cliquant sur le lien envoyé à l'adresse email renseignée (si le mail n'apparait pas dans votre boîte de réception, pensez à consulter vos spams)

\mathcal{L}
Vérification de l'adresse mail Boite de réception ×
Région Nouvelle-Aquitaine <no-reply@nouvelle-aquitaine.fr> À moi マ</no-reply@nouvelle-aquitaine.fr>
Ceci est un meil automatique - merci de ne pas y répondre
Un compte vient d'être créé avec votre adresse mail.
Si vous eles a l'origine de tette demande, veuniez ciiquel sur le nen cr-dessous ann de venner voire auresse man. Dans le cas contraire, veuniez ignorer ce message.
Lief pour la verification de l'autesse mail
La Region Nouvelle-Aquitaine
Logo de la région nouvelle-aquitaine
••



Attention, ce lien expire 30 minutes après réception



Dans la rubrique **Précisez votre type de profil**, cliquer sur :

Je représente une structure (entreprise, association, établissement, collectivité...). Je souhaite déposer ou gérer une demande d'aide pour cette structure. Je me munis de son numéro de SIRET.



Saisissez le nom de votre Structure (tel que nommé sur l'avis de répertoire SIRENE)

Félicitations, votre compte MDNA est créé !

Région du lundi au vendredi au 05 49 38 49 38



3 ÉTAPES POUR DÉPOSER SA PRÉ-DEMANDE



affiché sur MDNA

8

Lien vers le formulaire : https://mes-demarches.nouvelle-aquitaine.fr/craPortailFO/externe/creationDossier.do?codeDispositif=PRE DEM APP TERR

Formulaire de demande au titre de l'approche territoriale (FEDER, LEADER et FEAMPA) - Programmes 2021/2023 - 2027

CHOIX DE LA STRUCTURE

Veuillez sélectionner le territoire de votre projet et donc le GAL concerné. Les coordonnées de votre GAL ainsi que les informations relatives à votre territoire sont disponibles ici. LE CHOIX DU GAL EST DÉFINITIF. EN CAS D'ERREUR VOUS DEVREZ DÉPOSER UNE NOUVELLE PRÉ-DEMANDE.

Filtre (afin de vous aider, vous pouvez entrer dans le champ filtre ci-dessous un ou plusieurs mots clés)

Saisissez le nom de votre structure

Structure (cliquez sur votre structure dans la liste ci-dessous puis appuyez sur le bouton Valider) *

Si vous ne trouvez pas votre structure dans la liste, veuillez contacter le Service Relation aux Usagers en composant le 05 49 38 49 38 ou en écrivant à l'adresse mail suivante : contact@nouvelle-aquitaine.fr.



CHOISIR SUD GIRONDE

ATTENTION, en cas d'erreur, vous devrez déposer une nouvelle pré-demande





PRÉ-DEMANDE N°



Version technique du formulaire : VAC01b

✓ APPROCHE TERRITORIALE

Dans le cadre de l'approche territoriale, les équipes d'animation des GAL sont dédiées à l'accompagnement des porteurs de projets sur les territoires. Les coordonnées de votre GAL ainsi que les informations relatives à votre territoire sont disponibles ici. Le GAL se tient à votre disposition pour vous accompagner à toutes les étapes d'élaboration de votre projet et de dépôt de vos demandes d'aide et de paiement.

Deux guides Approche Territoriale sont également accessibles sur le site Europe en Nouvelle-Aquitaine Le dépôt de mon dossier | Europe (europe-en-nouvelle-aquitaine.eu) :

· Le guide de saisie sur l'outil informatique MDNA

Le guide du porteur de projet

Pour les demandes d'aide concernant le FEAMPA Economie Bleue Durable, se rapprocher directement du GAL.

✓ ETAPES DE VOTRE DEMANDE D'AIDE

Les différentes étapes pour une demande d'aide au titre de l'Approche Territoriale :

1. Dépôt d'une pré-demande d'aide par le porteur de projet (objet de la demande en cours)

2. Analyse et orientation de la pré-demande par le GAL vers le fonds européen concerné

- 3. Dépôt de la demande d'aide LEADER ou FEDER par le porteur de projet (voir guide du porteur de projet FEADER ou FEDER). Les éléments complétés au titre de la demande en cours seront automatiquement basculés sur le formulaire de demande d'aide final.
- 4. Instruction de la demande d'aide par les services de la Région
- 5. Sélection du projet par le GAL
- 6. Signature d'une convention d'attribution de l'aide européenne entre le bénéficiaire et la Région
- 7. Dépôt de la demande de paiement et bilan des réalisations par le bénéficiaire
- 8. Instruction de la demande de paiement par les services de la Région
- 9. Paiement
- 10. Archivage par le bénéficiaire

Ces différentes étapes sont réalisées avec l'appui de l'équipe d'animation de votre GAL et de la Région.

PRÉ-DEMANDE N°:



15

Pré-demai raterr	nde				
1 PRE-REQUIS 2 RENSEIGNER	MENTS SUR LE PORTEUR	3 RENS	SEIGNEMENTS SUR LE PROJET		
 RENSEIGNEMENT SUR LE PORTEL Tiers entreprise 	IR DE PROJET			_	
APS La Région vous simplifie la vie	en se procurant directement les	informations et	t les documents administratifs avec le service APS de l'Etat.		
SIRET*	XXXXXXX	XXXXXXX	X 🛛 En cours d'immatriculation ou droit d'opposition auprès de l'INSEE	E Chc	
Dénomination courte	Nom de	Nom de votre structure			
Sigle			=		
Catégorie juridique	Niveau I*	Х	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
	Niveau II*	Х	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	💌 🛛 infor	
	Niveau III*	Х	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	×	
Code NAF*	X	XXXXX	XXXXXXXXXX ×		
Capital social					
Date de création	Х				
Tranche d'effectif salarié	Х				
CA					
✓ Représentant légal					
Autre (précisez)					
	Personne morale				
		_			
Civilité*	O Madam	e 🔾 Monsie	eur		

mps pré-remplis, ne s hésiter à corriger cases blanches si les nations sont erronées



Ħ

~

Date de naissance		Fonction*	
✓ Etablissement			
Code NAF*	X XXXXXXXXXXXXX		× Cho
Siège social			pa
Pays	FRANCE	×	
Adresse	Adresse de votre structure		
Code postal / Ville*	СР		
N° INSEE Commune			
Date de création	<u> </u>		

✓ CONTACT (PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI DU PROJET)

Civilité*	○ Madame ○ Monsieur			
Nom*			Prénom*	
Fonction*				
Courriel*]	
Téléphone fixe		Mobile*		

pré-remplis, ne siter à corriger ses blanches si ormations sont erronées

PRÉ-DEMANDE N°

✓ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES PORTEUR DE PROJET

Votre structure est :* 😯

 \bigcirc Une micro-entreprise \bigcirc Une petite entreprise \bigcirc Une entreprise moyenne \bigcirc Une grande entreprise

Etes-vous soumis aux obligations en termes de commande publique (Code des marchés publics) ?*

 \bigcirc Oui \bigcirc Non \bigcirc Je ne sais pas et demande une analyse OQDP

Certaines structures (par exemple les associations) dont la gouvernance ou les ressources sont majoritairement d'origine publique doivent appliquer les règles de la commande publique. Ces structures sont qualifiées d'OQDP (Organisme qualifié de droit public). En cas de doute, nous vous recommandons de ne pas engager vos dépenses dans l'attente de l'étude de votre situation par le service instructeur et de vous appuyer sur l'accompagnement de votre GAL.*

Pièces à fournir dans le cadre d'une analyse OQDP : Statuts de votre structure - Dernier bilan et compte de résultat - Budget prévisionnel de l'année N - Récépissé de déclaration en préfecture pour une association - Composition du Conseil d'administration*

✓ PROJET MULTI-PARTENARIAL

Le projet est il multi-partenarial (plusieurs partenaires supportent la dépense) ?* ○ Oui ○ Non Un chef de file est-il identifié?* 🚱 ○ Oui ○ Non Le bénéficiaire de l'aide est-il le chef de file?* 🚱 ○ Oui ○ Non

EXPORTER EN PDF

PRÉCÉDENT

ENREGISTRER ET FERMER

Les informations saisies sont automatiquement enregistrées lorsque vous passez à la page suivante.

Vous devez renseigner tous les champs obligatoires, marqués d'un astérisque (*), pour passer à la page suivante. L'icône O positionnée sur certains champs permet d'afficher une aide contextuelle.

→ SUIVANT

PRÉ-DEMANDE N°

Pré	-demande
1 PRE-RE	2 RENSEIGNEMENTS SUR LE PORTEUR 3 RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET 4 ENGAGEMENTS DU PORTEUR DE PROJET
✓ PROJET	
Intitulé d	projet :*
LIEU OÙ S	DÉROULE LE PROJET
Le projet	rt-il localisé en dehors du territoire français ?* Non
La localis	ion de votre projet est-elle différente de votre adresse ?*
O Oui	Non

2500 caractères restants

PRÉ-DEMANDE N°

✓ PRESENTATION DU PROJET ET OBJECTIFS

Présentation générale du projet (dont contexte) et présentation détaillée du projet : détailler les actions mises en oeuvre pour réaliser le projet (phases du projet le cas échéant)*

Objectifs recherchés et résultats escomptés (cible visée, impacts attendus, ...)*

Résumé obligatoire à faire pour toute communication ultérieure sur le projet (nombre de caractères limité à 1000, descriptif synthétique, valeur ajoutée du projet, lien avec principes horizontaux, résultats chiffrés attendus)

✓ MOYENS MIS EN OEUVRE

Moyens humains (technique et administratif, sous-traitance, prestation de service) affectés au projet*

Moyens matériels utilisés pour les besoins du projet, le cas échéant (équipement, consommables, etc.)*

Outils/Modalités de suivi/Documents/Livrables permettant de prouver la réalisation du projet et l'atteinte des objectifs*

	•
5000 coroctàreo restante	
5000 Caracteres restants	
3000 caractères restants	
*	
1000 caractères restants	
// 1500 caractères restants	
1500 caractères restants	
atom 1500 caractères restants	

PRÉ-DEMANDE N°

✓ DÉPENSES PREVISIONNELLES

Coût total prévisionnel de l'opération:*

Type TVA (HT / TTC)*

O HT - Assujetti à la TVA ou bénéficiant du FCTVA (collectivités et leurs groupements)

€

€

○ TTC - Non assujetti à la TVA

Liste des coûts prévisionnels (descriptif des dépenses prévisionnelles et montants correspondants) : *

✓ RESSOURCES PREVISIONNELLES

Montant de Fonds Européens sollicité*

Autre(s) financement(s) public(s) et/ou privé(s) prévisionnel(s) sur l'opération (nom du financeur et montant sollicité/obtenu) \varTheta

✓ CALENDRIER PREVISIONNEL DE REALISATION

Période prévisionnelle du projet (exécution physique)

Du:*

Au:*

Le commencement d'exécution doit intégrer, le cas échéant, les actes préparatoires au projet (études acquisitions foncières...)

Période prévisionnelle du projet (exécution financière)

Du :*



PRÉ-DEMANDE N°

Du:*
Au : *
Le commencement d'exécution doit intégrer, le cas échéant, les actes préparatoires au projet (études acquisitions foncières)
Période prévisionnelle du projet (exécution financière)
Du :*
Au :*

La fin d'exécution financière correspond à l'acquittement de la dernière dépense. Veillez à prendre en compte les délais nécessaires au paiement des dernières dépenses.

✓ INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES PROJET

Information complémentaires relatives au projet : préciser ici toute information vous semblant importante pour la bonne compréhension de votre projet (éléments relatifs aux critères de sélection, grille de sélection...) et/ou en joignant des documents dans l'onglet réservé au dépôt des pièces justificatives attendues

Le projet a-t-il fait l'objet d'une demande préalable en version papier au titre des fonds européens ?*

○ Oui ○ Non





PRÉ-DEMANDE N°

Pré-demande

PRATERR

2 RENSEIGNEMENTS SUR LE PORTEUR 1 PRE-REQUIS

3 RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

4 ENGAGEMENTS DU PORTEUR DE PROJET

✓ OBLIGATIONS

- Je suis informé(e) des conditions d'octroi de l'aide
- Je certifie l'exactitude des renseignements.
- Je certifie avoir pris connaissance des éléments réglementaires liés à ma pré-demande ; je m'engage à en respecter les conditions de mise en oeuvre.
- J'atteste sur l'honneur que le projet n'est pas achevé au moment du dépôt de ma pré-demande.

- Je certifie avoir pris connaissance de l'article 313-1 du code pénal qui punit de 5 ans d'emprisonnement et de 375 000 euros toute déclaration frauduleuse, pouvant être assimilée à une escroquerie, dans le but d'obtenir indûment une aide de la Région. - Je certifie avoir pris connaissance de l'article 441-6 du code pénal qui punit de 2 ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir une déclaration mensongère en vue d'obtenir d'une administration publique ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, un paiement ou un avantage indu.

- Je certifie avoir pris connaissance de l'article 441-7 du code pénal qui puni de 1 an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; de falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère et de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.

- Je m'engage à me conformer aux règles en matière de publicité visant à communiquer sur le soutien apporté par l'Europe dans le financement du projet.

- Je m'engage à détenir, à conserver, à fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du paiement final de l'aide.
- Je m'engage à informer le Service Instructeur de toute procédure collective (sauvegarde judiciaire/ redressement judiciaire/ liquidation judiciaire) dont je fais l'objet et de transmettre, le cas échéant, les documents justifiant de la procédure.
- J'atteste sur l'honneur que la société ne fait pas l'objet, à la date de la signature de la présente demande d'aide, d'une procédure de récupération d'une aide déclarée illégale ou incompatible par la Commission européenne.



C'est uniquement dès la pré-demande soumise que la modification ne sera plus possible (Etape 3 - Schéma pp8-9).

SAISIE TERMINÉE

PIÈCES JUSTIFICATIVES

	\times				
In the procession of the second s					
SIRET* 20078330011 COURS En cours d'immatriculation ou droit d'opposition auprès de l'INSEE Dénomination courte SYNDICAT MIXTE DU SUD GIRONDE					
Dénomination courte SYNDICAT MIXTE DU SUD GIRONDE Sigle SYNDICAT MIXTE DU SUD GIRONDE Catégorie juridique Niveau I* 7 Niveau II* 73 Etablissement public administratif X Niveau II* 7354 Syndicat mixte fermé X Code NAF* 84.11Z Administration publica deninistratif X Date de création 01/01/2018 X Tanche d'effectif salarié 6 à salariés C CA					
Sigle SYNDICAT MIXTE JU SUD GRONDE Catégorie juridique Niveau I* 7 Niveau I* 7 Personne morale et organisme soumis au doit administratif X Niveau I* 73 Etablissement public administratif X Niveau I* 7354 Syndicat mixte fermé X Niveau I* 7354 Syndicat mixte fermé X Code NAF* B4.112 Administration publique générale X Capital social Image: Comparison X Image: Comparison Tranche d'effectif salarié 6 à 9 salariés Image: Comparison Image: Comparison CA Image: Comparison Image: Comparison Image: Comparison Image: Comparison Autre (précisez) Image: Comparison Image: Comparison Image: Comparison Image: Comparison					
Catégorie juridique Niveau I* 7 Personne morale et organisme soumis au droit administratif Niveau II* 73 Etablissement public administratif Niveau II* 7354 Syndicat mixte fermé Code NAF* 84.11Z Administration publique générale Capital social					
Niveau II* 73 Etablissement public administratif Niveau III* 7354 Syndicat mixte fermé Code NAF* 84.11Z Administration publique générale Capital social Date de création D10/12018 Tranche d'effectif salarié Gà 9 salariés CA Captésentat Légal					
Niveau III* 7354 Syndicat mixte fermé Code NAF* 84.11Z Administration publique générale Capital social					
Cde NAF* 84.11Z Capital social					
Capital social Image: Capital social Date de création 01/01/2018 Tranche d'effectif salarié 6 à 9 salariés CA Image: Capital Légal Autre (précisez) Autre (précisez)					
Date de création 01/01/2018 Tranche d'effectif salarié 6 à 9 salariés CA					
Tranche d'effectif salarié 6 à 9 salariés CA					
CA CA CA Autre (précisez)					
✓ Représentant légal Autre (précisez)					
Autre (précisez)					
Autre (precisez)	~				
Personne physique Personne morale					
Civilité* O Madame O Monsieur					

VALIDER Lorsque vous clique vous avez toujours la possibilité de modifier votre pré-demande. C'est uniquement dès la pré-demande soumise que la modification ne sera plus possible (Etape 3 - Schéma pp8-9).

ET APRÈS ?

Attention, MDNA ne génère pas d'envoi d'emails, nous vous conseillons vivement de vous rendre régulièrement sur la plateforme afin de consulter votre dossier. Pour suivre le statut de votre demande, rendez-vous sur votre page d'accueil MDNA, cliquez sur le bouton « Pré-demande(s) en attente »

attente »





Si le statut de la pré-demande apparait « En cours de traitement » (bouton vert), cela signifique que votre dossier est en cours d'analyse par votre GAL. Cela ne nécessite pas d'action de votre part.

Si le statut indique « Refusé » (Bouton gris), cella signifie que votre prédemande n'a pas été retenue. Si tel est le cas, vous recevrez un email du GAL vous indiquant le motif du refus de votre pré-demande.



Contacts

Romain Gayral Animateur des programmes européens romain.gayral@polesudgironde.fr 06.74.22.65.78 Eugénie Rivière Gestionnaire des programmes européens eugenie.riviere@polesudgironde.fr 06.03.66.17.08

Syndicat Mixte du Sud Gironde 8, rue du canton - 33490 Saint Macaire leader@polesudgironde.fr <u>www.gal-sud-gironde.webador.fr</u>

RETROUVEZ-NOUS SUR NOS RÉSEAUX SOCIAUX !





Communauté de Communes du SUD GIRONDE



0

@galsudgironde











La Nouvelle-Aquitaine et l'Europe agissent ensemble pour votre avenir