|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| **NOTE TECHNIQUE****GAL Dignois** |
| **Intitule du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(à remplir par le demandeur)**Concerne la fiche action n° :……….** (à remplir par le demandeur) |
| **Cadre réservé à l’administration :** |
| N° de dossier OSIRIS : |  | Date de réception :  |  |

**Attention, cette note technique est une pièce obligatoire de votre dossier et va servir à évaluer votre projet au regard de la grille de sélection qui a été communiquée lors de l’appel à projet. Nous vous recommandons de porter une attention particulière à la justification des informations que vous allez fournir.**

# CONTENU DE LA NOTE TECHNIQUE

[CONTENU DE LA NOTE TECHNIQUE 1](#_Toc524422042)

[PERTINENCE DU PROJET AU REGARD DES OBJECTIFS DU PROGRAMME LEADER 2](#_Toc524422043)

[EVALUATION DE LA CONTRIBUTION DU PROJET A LA STRATEGIE DU TERRITOIRE 3](#_Toc524422044)

[EVALUATION DE LA PERFORMANCE DU PROJET DE SA FAISABILITE 5](#_Toc524422045)

# PERTINENCE DU PROJET AU REGARD DES OBJECTIFS DU PROGRAMME LEADER

|  |
| --- |
| **Votre projet répond au(x) besoin(s) suivant(s) du territoire :***Cochez la ou les cases concernées, chacune devra faire l’objet d’une justification rédigée.* |
| [ ] Développement de services[ ] Cohésion sociale[ ] Source d’emploi[ ] Approche multi partenariale et/ou multisectorielle |
| **Justifications :***Chaque élément coché doit être justifié séparément. Facultatif : vous pouvez compléter par une annexe justificative si vous le jugez nécessaire (merci de numéroter les annexes et d’indiquer le numéro d’annexe ci-dessous).* |
| **Annexe(s) n°……………………………..** |
| Le projet répond à un besoin de : ………………………………………………  | Justification :  |
| Le projet répond à un besoin de : ………………………………………………  | Justification :  |
| Le projet répond à un besoin de : ………………………………………………  | Justification :  |
| Le projet répond à un besoin de : ………………………………………………  | Justification :  |

# EVALUATION DE LA CONTRIBUTION DU PROJET A LA STRATEGIE DU TERRITOIRE

|  |
| --- |
| **Votre projet s’inscrit dans un/plusieurs axes suivants :***Cochez la ou les cases concernées, chacune devra faire l’objet d’une justification rédigée.* |
| **Pour la fiche action 1**[ ] Sensibilisation de la population aux circuits courts[ ] Optimisation du transport des marchandises**Pour la fiche action 2**[ ] Lutte contre la précarité énergétique [ ] Valorisation et réutilisation des ressources et déchets**Pour la fiche action 3**[ ] Renforcement de la notoriété interne du territoire[ ]  Renforcement de la notoriété externe du territoire**Pour la fiche action 4**[ ] Promotion de la mobilité inversée ou mobilité alternative[ ] Mobilisation des habitants et/ou touristes**Pour la fiche action 5**[ ] Accompagnement collectif ou individuel du développement des entreprises [ ] Accompagnement des entreprises dans leurs mutations[ ] Logique de partage des savoirs faire**Pour la fiche action 6**[ ] Implication des acteurs du territoire[ ] Prise en compte du lien intergénérationnel**Pour la fiche action 7**[ ] Implication des acteurs du territoire[ ] Prise en compte du lien social*NB : Sur les fiches autres que la fiche action 5, un critère d’investissement matériel sera calculé en fonction de la proportion des dépenses matérielles au regard du montant des dépenses éligibles*  |
| **Justifications :***Chaque élément coché doit être justifié séparément. Facultatif : vous pouvez compléter par une annexe justificative si vous le jugez nécessaire (merci de numéroter les annexes et d’indiquer le numéro d’annexe ci-dessous).* |
| **Annexe(s) n°……………………………..** |
| Le projet s’inscrit dans l’axe: ……………………………………………..………………………………………………  | Justification :  |
| Le projet s’inscrit dans l’axe: ……………………………………………..………………………………………………  | Justification :  |
| Le projet s’inscrit dans l’axe: ……………………………………………..………………………………………………  | Justification :  |

# EVALUATION DE LA PERFORMANCE DU PROJET DE SA FAISABILITE

|  |
| --- |
| **Vous êtes en mesure de démonter les points suivants :***Cochez la ou les cases concernées, chacune devra faire l’objet d’une justification rédigée.* |
| [ ] Vous êtescapable de prouver que vous pouvez faire l’avance de trésorerie et apporter l’autofinancement nécessaire au projet[ ] Aucune autre opération similaire n’est disponible sur le territoire du GAL[ ] Vous disposez d’une analyse réalisée en interne ou en externe démontrant la pertinence de l’opération |
| **Justifications :***Chaque élément coché doit être justifié séparément. Facultatif : vous pouvez compléter par une annexe justificative si vous le jugez nécessaire (merci de numéroter les annexes et d’indiquer le numéro d’annexe ci-dessous).* |
| **Annexe(s) n°……………………………..** |
| Le projet propose de : ……………………………………………..………………………………………………  | Justification :  |
| Le projet propose de : ……………………………………………..………………………………………………  | Justification :  |
| Le projet propose de : ……………………………………………..………………………………………………  | Justification :  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à :  | le :  |
| Signature du demandeur ou du représentant légal :NOM Prénom, Qualité,  | Cachet du demandeur :  |