|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |
|  | |
| **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 : |