

NOM DU BENEFICIAIRE

|  |
| --- |
| **Scénario contrefactuel**NOM DU PROJET |
| Ce document a pour objet de vous aider à mettre en valeur l’importance des aides publiques nécessaires à la réalisation de votre projet. Il traduit une exigence règlementaire pour l’octroi d’aides publiques au titre du régime d’aide d’Etat SA.43783 (2015/N)"Aides aux services de base et à la rénovation des villages dans les zones rurales" répondant au caractère incitatif des aides sollicitées. Vous devez ainsi décrire « *la situation en l’absence d’aide, la situation qui est prise en considération à titre de scénario contrefactuel ou d'autre projet ou activité, et présenter des documents attestant le scénario contrefactuel décrit dans la demande* ». |

Afin de permettre le rattachement de votre projet à ce régime d’aide, vous devez impérativement remplir ce document et le transmettre au service instructeur indiqué dans le projet FEADER pour lequel vous avez effectué une demande d’aide.

.

Aspect financier

PLAN DE FINANCEMENT :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poste de dépense | **VERSION 1 :** Montant des dépenses si votre projet obtient l’ensemble des aides sollicitées (FEADER + aides publiques nationales) | **VERSION 2 :**Montant des dépenses si votre projet n’obtient aucune des aides sollicitées (FEADER + aides publiques nationales) : maintien, réduction, abandon… |
| Investissement matériel |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  Total |  |  |
| Investissement immatériel |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  Total |  |
| Immobilier |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  Total |  |
| Recrutement / Emploi de personnels |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  Total |  |
| Prestation extérieure |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  Total |   |  |
| Autre dépense |  |  |
| Total |  |  |

Autres éléments financiers :

* Version 1 avec obtention de toutes les aides publiques sollicitées
	+ Montant de l’emprunt :
	+ Taux d’endettement de la structure :
* Version 2 sans obtention de toutes les aides publiques sollicitées
	+ Montant de l’emprunt :
	+ Taux d’endettement de la structure :

Aspect social

* Version 1 avec obtention de toutes les aides publiques sollicitées
	+ Emplois créés ou pérennisés dans le cadre du projet :
* Version 2 sans obtention de toutes les aides publiques sollicitées
	+ Emplois créés ou pérennisés dans le cadre du projet :

Aspect temporel

Délai prévisionnel de réalisation de l’opération :

* Version 1 avec obtention de toutes les aides publiques sollicitées :
* Version 2 sans obtention de toutes les aides publiques sollicitées :

Autre

Indiquez les éventuelles autres conséquences si votre projet n’obtient pas les aides sollicitées :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné :*(prénom, NOM)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Qualité :*(Président…)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Certifie exactes et sincères les informations mentionnées. |
| Fait à : Le :  | Cachet de la structure : | Signature du représentant légal : |