**ANNEXE 1 : COURRIER DE DEMANDE D’AIDE AU CONSEIL**

Logo de la structure

Adresse de la structure

Dossier suivi par : NOM Prénom

Tél et courriel :

Monsieur Le Directeur de l’ODEADOM

12, Rue Henri Rol-Tanguy

93555 MONTREUIL

**Objet : Demande d’aide au conseil dans le secteur agricole.**

Monsieur le Directeur,

Je vous transmets la demande d’aide, émise par **« nom de la structure**» déposée dans le cadre de l’appel à projet COT « aide au conseil dans le secteur agricole » de 2025.

Cette aide vise à soutenir X**conseils** qui seront réalisés au cours de l’année 2025 :

* **Thématiques des conseils**
* **Les coûts en lien avec cette candidature s’élèvent à ……. €**

Le montant de la subvention demandée en fonction du taux d’aide est de **………. € *(en chiffres et en lettres).***

Veuillez agréer, Monsieur Le Directeur, l’expression de mes salutations distinguées

NOM Prénom

Signature du représentant légal + tampon

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ANNEXE 2 : DOSSIER TECHNIQUE - AIDE AU CONSEIL 2025/02** |  |

**1. Description de la candidature à l’appel à projet**

|  |
| --- |
| **Porteur de l’opération** |
| Porteur de projet  |  |
| Adresse |  |
| Forme juridique  |  |
| Représentant légal |  |
| Responsable du projetTéléphone Mail  |  |
| Nombre d’adhérents ou associés dont nombre d’adhérents actifs |  |
| Cibles des actions  | Entreprises de production primaireEntreprises de transformation Entreprises commercialisation |
| Indicateurs d’évaluation du projet | Nombre de bénéficiairesNombre de conseils |
| Structure diffusant les conseils | * **Porteur de projet**

et/ou* **Prestataire externe**
 |
| **Budget prévisionnel du projet** |
| **Poste de dépenses** | **Montant demandé** |
| **Frais de personnel** |  |
| **Frais de fonctionnement** |  |
| **Frais de prestation** |  |
| **Total** |  |

|  |
| --- |
| **Synthèse du projet** |
| **Résumé de l’opération (10 lignes au maximum)***Contexte, enjeux, objectifs généraux, types d’actions prévues* |
|  |
| Thématiques des conseils |  |
| Résultats attendus |  |
| En cas de recours à un prestataire : modalités de sélection du prestataire |  |

1. **Présentation générale du projet de conseil**
	1. *Contexte de la demande de conseils : objectifs à atteindre, public ciblé par les actions de conseil justification des besoins relatifs des thématiques de conseil, ….*
	2. *Présentation des thématiques, modalités de réalisation (demande du bénéficiaire, visite sur place, document support de la restitution, suivi …. ), nombre de conseils réalisés…*

* 1. *La présentation des conseillers chargés du conseil*

*(CV, fiche de poste et expérience, formation en lien avec les services de conseil diffusés, références, …)*

* 1. *Si recours à la prestation pour les conseils : Présentation des partenaires : statut, missions générales, moyens humains et qualifications, expérience en lien avec le projet, moyens matériels dont dispose l’organisme, modalités de mise en concurrence, contrat de prestation*
	2. *Budget prévisionnel*

*Joindre les fiches de paie et les devis de prestation*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de dépenses | Conseiller  | Nb de jours travaillés par an | Nb de jours consacrés aux conseils  | Montant  |
| Frais de personnel | Nom des salariés |  |  |  |
| Frais de déplacement  |  |  |  |  |
| Frais de structure |  |  |  |  |
| Prestations  |  |  |  |  |

Date

Nom, cachet

Signature du représentant légal

1. **Détail des conseils 2025**

|  |
| --- |
| **Action n°** |
| Nombre de conseils |  |
| Période de réalisation  | du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Thématiques des conseils |  |
| Prestataires impliqués et rôle/objectif de la prestation |  |
| Justificatifs fournis justifiant les dépenses de prestation *(mise en concurrence, devis, factures, contrat de prestation…)* |   |
| **Personnel dédié au projet (autant de lignes que de personnel lié au projet)** |
| NOM Prénom |  |
| Contribution aux conseils |  |
| Expérience, diplômes, … |  |
| Nombre d’heure consacrées aux conseils |  |
| Nombre d’heure de travail dans l’année |  |
| ETP demandé |  |
| **Personnel dédié au projet** |
| NOM Prénom |  |
| Contribution au projet |  |
| Expérience, diplômes, … |  |
| Nombre d’heure consacrées aux conseils |  |
| Nombre d’heure de travail dans l’année |  |
| ETP demandé |  |

|  |
| --- |
| **Indicateur de suivi, résultat attendus et livrables de l’action** |
| **Indicateur de suivi** |  |
| **Résultats attendus** |  |
| **Livrables : le bénéficiaire de l’aide s’engage à fournir les livrables suivants :**  | Demandes de conseil, fiche de restitution du conseil datée signée du conseiller et du bénéficiaire du contrôle, tableau récapitulatif des conseils réalisés cf l’annexe de l’AAP 2025-02  |

Date

Nom, cachet

Signature du représentant légal