



# LOTURA / L.I.E.N.S

## Lutte contre l'isolement et Émergence de Nouvelles Solidarités

Formulaire de candidature



Dans le cadre du Programme Leader Montagne basque, la Communauté d'Agglomération Pays Basque mobilise en 2020 un fonds de **100 000 €** pour **mettre en valeur et soutenir une vingtaine de projets** contribuant à la **Lutte contre l'isolement et l'Émergence de Nouvelles Solidarités** entre habitants et/ou entre **générations** sur le territoire de la Montagne basque.

### Qui porte le projet ?

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure : .....

Nom, prénom et fonction du responsable de la structure : .....

.....

Statut de la structure (ou du chef de file du collectif) :

- Association                       Commune, syndicat de communes                       Coopérative
- Etablissement pour personnes âgées, petite enfance, d'enseignement                       Entreprise

Présentation de la structure (nombre de salariés/adhérents/bénéficiaires, budget et/ou chiffre d'affaires, missions et activités) : .....

.....

.....

.....

.....

.....

Site web ou Réseaux sociaux : .....

Nom et prénom du responsable du projet : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### Comment avez-vous connu cet Appel à projets ?

.....

.....



Quel est le budget global du projet (préciser les postes de dépenses et si montant HT ou TTC) ? Quel montant d'aide sollicitez-vous ? (remplir le tableau ci-dessous)

A quoi servirait cette aide financière ?.....

Dépenses (préciser si HT ou TTC)		Recettes (préciser si aides sollicitées ou acquises)	
Préciser les postes de dépenses :		Aide sollicitée LOTURA / L.I.E.N.S	..... €
- xxxx	..... €	Autres financements publics	..... €
- xxxx	..... €	(préciser lesquels)	
- xxxx	..... €	Autres financements privés	..... €
- xxxx	..... €	Autofinancement	..... €
	<b>Total en €</b>		<b>Total en €</b>

**En quoi votre projet répond-il aux objectifs de l'Appel à projets LOTURA / L.I.E.N.S ?**  
(cf articles 1 et 3 du Règlement)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Engagements**

Je soussigné (Nom, Prénom) : .....

Fonction : .....

(Cocher les cases)

- Certifie l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier ;
- M'engage à fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ;
- M'engage à informer le Programme Leader de toute modification intervenant dans les éléments mentionnés ;
- M'engage à m'assurer des normes en vigueur pouvant concerner la réalisation du présent projet ;
- M'engage à utiliser l'aide attribuée conformément aux objectifs pour lesquels celle-ci a été accordée ;
- M'engage à faire état du soutien de la Communauté d'Agglomération Pays Basque (logos CAPB et Leader) sur l'ensemble des supports de communication liés au projet soutenu et autorise la CAPB à communiquer sur le projet afin d'en assurer la promotion ;

Fait à ....., le .....

Signature du porteur de projet

**Le formulaire de candidature complété, daté et signé est à envoyer** au format numérique à l'adresse mail : [leadermontagne@communaute-paysbasque.fr](mailto:leadermontagne@communaute-paysbasque.fr) **avant le 11 octobre 2020.**

Autres pièces obligatoires à transmettre : **statuts et RIB de la structure.**

Vous pouvez également joindre **tout autre document que vous jugez utile** (photos, article de presse, dossier de présentation, affiche, schéma...)