**Demande de Modification du Projet**

## Identification du Projet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Acronyme du projet | |  | | |
| Nom de l’organisme du Chef de File | |  | | |
| Nationalité de l’organisme du Chef de File | |  | | |
| Durée du projet | Date de début | *JJ.MM.AAAA* | Date de fin | *JJ.MM.AAAA* |
| Date de la dernière version approuvée du formulaire de candidature | | *JJ.MM.AAAA* | | |
| Axe prioritaire du Programme | |  | | |
| Objectif spécifique de l’axe prioritaire du Programme | |  | | |
| Budget | Budget FEDER total |  | Budget total éligible |  |

## Type de modification

|  |  |
| --- | --- |
| Modification administrative |  |
| Modification technique |  |
| Modification fondamentale |  |

## Objet

La demande de modification concerne:

|  |  |
| --- | --- |
| Partenariat |  |
| Budget |  |
| Plan de travail |  |
| Réalisation(s) |  | Numéro(s) de la/des réalisation(s) |  |
| Extension de la date de fin[[1]](#footnote-1) |  | Nouvelle date de fin proposée : | *JJ.MM.AAAA* |
| Subvention FEDER supplémentaire |  | Montant : |  |

## Explication

|  |
| --- |
| Veuillez décrire la/les raison(s) justifiant le besoin de modifier la dernière version approuvée du Formulaire de Candidature.  Veuillez expliquer les impacts de la modification proposée sur la viabilité du projet et la réalisation des objectifs initiaux et des réalisations du projet.  Veuillez également expliquer tout changement dans les activités. Par exemple, si un partenaire se retire du projet, veuillez préciser comment les activités dans lesquelles ce partenaire était impliqué seront assurées et quel(s) partenaire(s) en aura/auront la charge. |
|  |

## Retrait de partenaire(s)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du partenaire |  |
| Budget total éligible |  |
| Budget FEDER total |  |
| Activités dans lesquelles le partenaire était impliqué comme indiqué dans le plan de travail (par exemple : 3.4.1, 4.1.1 et 4.1.3) |  |

*Dans le cas de plusieurs partenaires se retirant du projet, veuillez copier et coller toute la section ci-dessus.*

## Complément d’information partenaire / Ajout d’un nouveau partenaire

La demande de modification concerne :

|  |  |
| --- | --- |
| Un nouveau partenaire |  |
| Un partenaire existant |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rôle du partenaire dans le projet | Choose an item. |
| Nom de l’organisme (dans la langue d’origine) |  |
| Numéro du partenaire |  |
| Abréviation de l’organisme |  |
| Service / unité / division |  |
| Pays (NUTS 0) |  |
| Région (NUTS 2) |  |
| Sous-région (NUTS 3) |  |
| Adresse |  |
| Site Internet |  |
| Catégorie de partenaire | Choose an item. |
| Statut juridique | Choose an item. |
| Numéro de TVA (le cas échéant) |  |
| Le droit en vigueur du pays autorise-t-il votre organisme à récupérer la TVA pour les activités mises en œuvre par le projet ? | Choose an item. |
| Numéro SIRET ou SIREN (organisme Français) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Coordinateur de projet | Choose an item. |
| Prénom du Coordinateur de projet |  |
| Nom du Coordinateur de projet |  |
| Adresse mail du Coordinateur de projet |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Représentant légal | Choose an item. |
| Prénom du Représentant légal |  |
| Nom du Représentant légal |  |
| Adresse mail du Représentant légal |  |

|  |
| --- |
| **Expérience et rôle du partenaire**  Quelles sont les domaines d’expertise et les expériences passées de l'organisation en rapport avec le projet ?  Quel est le rôle de ce Partenaire dans le projet ?  1500 caractères maximum |
| *EN* |
| *FR* |
| **Avantages**  Quels sont les avantages pour l'organisme découlant de la participation au projet ?  1500 caractères maximum |
| *EN* |
| *FR* |
| **Autres projets européens ou internationaux cofinancés**  Le cas échéant, décrivez l'expérience de l'organisme en matière de participation à des projets et/ou gestion de projets européens cofinancés, ou autres projets internationaux.  1500 caractères maximum |
| *EN* |
| *FR* |

**En plus des informations ci-dessus, une copie du budget doit être fournie pour chaque nouveau partenaire de projet.**

Veuillez remplir l’onglet/les onglets du document Excel « Demande de modification du budget », disponible sur le site Internet du Programme.

<https://interreg5a-fce.eu/fr/programme/documents-a-telecharger/>

*Dans le cas de plusieurs partenaires rejoignant le projet, veuillez copier et coller la section toute la section ci-dessus.*

## Modification budgétaire (pour les partenaires existants)

Dans le cas d’une modification budgétaire de partenaires existants, veuillez remplir les onglets du document Excel « Demande de modification budgétaire », disponible sur le site Internet Programme.

<https://interreg5a-fce.eu/fr/programme/documents-a-telecharger/>

Veuillez copier et coller les onglets autant de fois que nécessaire.

## Modification du plan de travail

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro du MT |  |
| Numéro de l’activité |  |
| Description du changement (nouveau partenaire impliqué dans l’activité, ajout d’un livrable, augmentation de la valeur cible, etc.) |  |

*Dans le cas d’un changement de plusieurs activités, veuillez copier et coller le tableau ci-dessus.   
1 tableau par activité du plan de travail.*

## Modification de l’équipe de gestion du projet

Le tableau suivant doit être rempli en cas de changement dans l’équipe de gestion du projet d’un PP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Changement dans l’équipe de gestion du projet** | | |
| **Numéro du PP** |  | |
| **Nom de l’organisation PP** |  | |
|  | **Initial** | **Nouveau** |
| Prénom – Nom – Intitulé du poste |  |  |
| Téléphone |  |  |
| Adresse mail |  |  |
| Adresse |  |  |

Veuillez copier et coller le tableau ci-dessus autant de fois que nécessaire

## Modification des Périodes de Référence et dates de rapport[[2]](#footnote-2)

Périodes de Référence et dates de rapport approuvées Proposition de modification

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Période de début | Période de fin | Date de rapport |  |  | Période de début | Période de fin | Date de rapport |
| Période 0 |  |  |  | Période 0 |  |  |  |
| Période 1 |  |  |  | Période 1 |  |  |  |
| Période 2 |  |  |  | Période 2 |  |  |  |
| Période 3 |  |  |  | Période 3 |  |  |  |
| Période 4 |  |  |  | Période 4 |  |  |  |
| Période 5 |  |  |  | Période 5 |  |  |  |
| Période 6 |  |  |  | Période 6 |  |  |  |
| Période 7 |  |  |  | Période 7 |  |  |  |
| Période 8 |  |  |  | Période 8 |  |  |  |
| Période 9 |  |  |  | Période 9 |  |  |  |
| Période 10 |  |  |  | Période 10 |  |  |  |

## Déclaration

En signant cette demande de modification, le Chef de File confirme que cette demande est convenue entre tous les Partenaires de Projet.

Date de soumission:

Signature du Chef de File:

Nom et fonction du signataire:

Cachet de l’organisme Chef de File:

1. Si la date de fin du projet est modifiée, les periodes de réferences ainsi que les dates de rapport devront également etre modifiées. [↑](#footnote-ref-1)
2. Les dates de rapport correspondent aux dates de soumission du Rapport de Projet au SC. Le Rapport du Projet est composé du Rapport d’Avancement et de la Demande de Paiement.. La date de rapport ne peut exceder 4 mois apres la fin de la periode de reference. . [↑](#footnote-ref-2)