ANNEXE 1 : ADEPENSES FAISANT L'OBJET D'UN DEVIS OU QUI DONNERONT LIEU A UNE FACTURATION SUPPORTEE PAR LE DEMANDEUR

version : 01/10/2022

Bénéficiaire :	
Intitulé du projet :	

Cette annexe comprend deux tableaux selon que le demandeur soit : 1) un organisme de formation ou 2) un organisme coordonateur

1) Dépenses qui seront supportées par l'organisme de formation pour l'action de formation

Nature de la dépense et/ou dénomination fournisseur (décrire la dépense supportée et mentionner l'action de formation à laquelle la dépense est rattachée le cas échéant)	**Date d'émission du devis/de la facture**	**Montant HT**	**Montant de la TVA***	**Montant total**
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
				€
	TOTAL	€	€	€

* à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA

2) Dépenses qui seront supportées par l'organisme coordonateur pour les actions de formation (OPCO/FAF)

Description de la dépense supportée présentée (décrire la dépense supportée et mentionner l'action de formation à laquelle la dépense est rattachée)	**Justificatif** (offre reçue, autre pièce technique,…)	**Montant du coût unitaire Heure-stagiaires HT présenté** (€ HT/heures stagiaires) A	**Montant de TVA présenté coût unitaire Heure stagiaire*** (€/heures stagiaires) B	**Nombre d'heures de stage prévisionnel** (heures) C	**Montant HT présenté** (€) D = A*C	**Montant TVA présenté (1)** (€) E=B*C	**Monant total présenté (€) =D+E**
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
					- €	- €	- €
				TOTAL			

(1) à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA

ANNEXE 2 : DEPENSES DE REMUNERATION (uniquement pour les organismes de formation)

version : 01/10/2022

Demandeur :

Intitulé du projet :

Nature de l'intervention prévue (décrire l'intervention prévue et mentionner l'action de formation à laquelle la dépense est rattachée le cas échéant)	**Année**	**Nom de l'intervenant**	**Fonction de l'intervenant**	**Salaire brut + charges patronales sur la période de référence** (a)	**Nb de jours (ou d'heures) travaillés sur le projet** (b)	**Nb de jours (ou d'heures) travaillés sur la période de référence** (c)	**Frais salariaux liés au projet** (a x b/c)
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
							€
TOTAL							**€**

NB : se référer à la notice du formulaire pour obtenir des informations complémentaires sur la détermination de la période de référence et des autres données.

ANNEXE 3 : FRAIS DE DEPLACEMENT (uniquement pour les organismes de formation)

version : 01/10/2022

Demandeur :	**0**
Intitulé du projet :	**0**

Dépenses sur frais réels (dépenses engagées par l'employé puis remboursées par l'employeur)

Référence de l'action formation	**Nature de la dépense** (décrire la dépense supportée)	**Personne concernée**	**Montant HT**	**Montant de la TVA ***	**Montant total**
					€
					€
					€
					€
					€
TOTAL frais réels			**- €**	**- €**	**- €**

** à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA*

Dépenses sur coûts forfaitaires

Référence de l'action de formation	**Nature de la dépense** (décrire la dépense supportée)	**Type de justificatif**	**Montant forfaitaire unitaire**	**Quantité**	**Unité**	**Montant HT**	**Montant de la TVA ***	**Montant total**
								€
								€
								€
								€
								€
TOTAL coûts forfaitaires								- €

* à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA

Montant total des frais de mission (frais réels + coûts forfaitaires)	**- €**

ANNEXE 4 : AIDES DE MINIMIS

version : 01/10/2022

Demandeur :

Intitulé du projet :

Dans le cas d'une subvention FEADER sollicitée au titre du Règlement (UE) n°1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif aux aides *de minimis*, précisez les aides publiques dites « de minimis » perçues dans les 3 dernières années :

Date	**Nature du projet aidé**	**Financeur**	**Montant de l'aide** (subvention, prêt bonifié,…)
Total			**€**

Fait à

le

Prénom, NOM
Signature, qualité du demandeur
ou réprésentant légal