DEMANDE DE MODIFICATIONS D’UN PROJET CONVENTIONNÉ AU TITRE DU **FONDS ASILE MIGRATION ET INTEGRATION (FAMI)**

**PROGRAMMATION 2021 – 2027**

|  |
| --- |
| Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées. Le présent formulaire doit être transmis au bureau des fonds européens par courriel (version word et version .pdf signée) via *fonds-ue-dgef@interieur.gouv.fr*Conformément à l’article 12 de l’acte attributif, « *Toute modification du projet doit faire l’objet d’une information par le porteur de projet auprès de l’administration. Celle-ci entraîne la modification de la convention. La convention peut être modifiée à la demande du porteur de projet mais également à l’initiative de l’administration. »* |

|  |
| --- |
| **Acte attributif de subvention** |
| Intitulé du projet |  |
| N° Synergie |  |
| Porteur de projet |  |
| Période de réalisation du projet  | Du |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_ |
| Contact (personne en charge du suivi du dossier) | Tél. :Portable :Courriel :  |
| Date de l’acte attributif de subvention initial |  |
| Date(s) des avenants/décisions modificatives déjà signés (le cas échéant) |  |
| Montant prévisionnel conventionné - coût total (€) |  |
| Montant prévisionnel conventionné de subvention européenne (€) |  |

|  |
| --- |
| **Type de modifications souhaitées (plusieurs choix possibles)** |
| **[ ]  Modification au sein de la structure bénéficiaire** (nom de la structure, nom du représentant légal de la structure bénéficiaire…)**[ ]  Modification de la période d’exécution****[ ]  Modification du contenu du projet** (périmètre de l’action, périmètre géographique, nombre de participant à une action, public cible, …)**[ ]  Modification du plan de financement** (coût total éligible, postes de dépenses, co-financements, recettes, décote, taux d’affectation, partenaires, …)**[ ]  Modification des indicateurs** (choix des indicateurs, valeurs cibles)**[ ]** Autres modifications *(à préciser)* :  |

|  |
| --- |
| **Modifications demandées** |
| Porteur de projet |  |
| Période de réalisation du projet  | Du |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_ |
| Contact (personne en charge du suivi du dossier) | Tél. :Portable :Courriel :  |
| Montant prévisionnel - coût total (€) |  |
| Montant prévisionnel de subvention européenne (€) |  |

**1 – Précisions sur les modifications**

* **Expliquez et motivez les modifications que vous souhaitez apporter à votre projet :**

|  |
| --- |
|  |

**En fonction des modifications apportées à votre projet, il vous appartient de modifier les annexes de l’acte attributif initial et de fournir les pièces justificatives nécessaires (ex. : fiche de poste, lettre de mission, preuve de mise en concurrence, RIB…)**

**[ ]** Annexe I : Descriptif du projet

[ ]  Annexe II : Plan de financement prévisionnel

[ ]  Annexe III : Tableau des indicateurs

[ ]  Autre annexe (pour les cas spécifiques)

**2 – Attestation du porteur de projet**

Conformément à l’article 12 de l’acte attributif de subvention relatif au projet n° XXXXX intitulé <Intitulé du projet>, je, soussigné < nom / prénom >, ayant capacité à engager juridiquement < nom de la structure bénéficiaire > informe par la présente l’autorité de gestion des modifications apportées à ce projet.

J’atteste avoir connaissance du fait que la présente demande peut aboutir, après instruction par l’autorité de gestion, à un refus ou à la signature d’un avenant/ d’une décision modificative.

Par ailleurs, je certifie exact les données indiquées dans le présent formulaire et les annexes associées.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Signature du représentant légal ou son délégataire et cachet de l'organisme  |