DEMANDE DE MODIFICATION D’UN PROJET CONVENTIONNÉ

AU TITRE DU FONDS POUR LA SECURITE INTERIEURE **(FSI)**

**PROGRAMMATION 2021 – 2027**

|  |
| --- |
| Toutes les informations demandées dans ce document doivent être renseignées. Le présent formulaire doit être transmis au bureau du fonds pour la sécurité intérieure, en version Word et en version PDF signée, par courriel à l’adresse suivante : dcis-fsi@interieur.gouv.frConformément à l’article 12 de la décision attributive, « *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 décision qui peut être modifiée à la demande du porteur de projet mais également à l’initiative de l’administration. »* |

|  |
| --- |
| **Décision attributive de subvention** |
| N° Synergie | IFSXXXXXX |
| Intitulé du projet |  |
| Porteur de projet |  |
| Période de réalisation du projet  | Du XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX |
| Contact du porteur | Référent :Tél. :Courriel :  |
| Date de la décision attributive de subvention initiale |  |
| Date(s) des décisions modificatives déjà signées (le cas échéant) |  |
| Coût total conventionné |  |
| Montant UE conventionné |  |

|  |
| --- |
| **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, …)**[ ]  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 XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX |
| Contact du porteur | Référent :Tél. :Courriel :  |
| Coût total prévisionnel demandé |  |
| Montant UE prévisionnel demandé |  |

**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 mettre en concordance les annexes de la décision attributive initiale et de fournir les pièces justificatives correspondantes (ex. : fiche de poste, lettre de mission, preuve de mise en concurrence, code LOLF…)**

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

[ ]  Annexe II : Plan de financement prévisionnel

[ ]  Annexe III : Tableau des indicateurs

**2 – Attestation du porteur de projet**

Conformément à l’article 12 de la décision attributive de subvention relatif au projet n° IFSXXXXXX 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 déléguée 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 déléguée, à un refus ou à la proposition 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  |