**Une image contenant logo

Description générée automatiquement**Une image contenant capture d’écran, symbole, Bleu électrique, Graphique

Description générée automatiquement

**MANDAT DE DÉPÔT**

**LE MANDANT**

Je soussigné(e) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom - Prénom** | **Fonction** |
|  |  |

Agissant en qualité de représentant(e) légal(e), dûment habilité(e) à cet effet, de *(raison sociale)* :

**.**

dont le siège social est situé *(adresse complète)* :  **. .**

**DONNE(NT) POUVOIR A, ET MANDATE(NT)**

**LE MANDATAIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom – Prénom OU Raison sociale** | **Fonction** | **Adresse** |
|  |  |  |

**POUR**

**Déposer via les plateformes dématérialisées\* pour les demandes d’aide et de paiement pour le dispositif régional Pays de la Loire Bocage.**

Et, le cas échéant, répondre aux sollicitations de la Région concernant le dépôt de pièces complémentaires et la transmission des documents nécessaires à l’instruction du dossier de subvention.

\*Sur Démarches simplifiées pour les demandes d’aide

\*Sur le Portail des aides pour les demandes de paiement

En tant que mandant :

* je reste le seul bénéficiaire de la demande de subvention effectuée ;
* je reste en charge de suivre et de mener à bien le projet faisant l’objet de la demande de subvention, ainsi que de tous les droits et obligations y afférents ;
* je m’engage à informer le mandataire de tout élément nouveau susceptible d’affecter mon dossier ;
* je suis tenu d’exécuter les engagements contractés par le mandataire, conformément au présent mandat ;
* je m’engage à informer le service instructeur en cas de révocation du contrat de mandat.

Le mandataire est responsable de :

* renseigner la demande d’aide et la/les demandes de paiement et de transmettre les pièces justificatives nécessaires aux demandes via la plateforme dématérialisée et le cas échéant à l’adresse suivante : pdl.bocage@paysdelaloire.fr dans le respect des délais impartis ;
* répondre à la Région concernant les éléments complémentaires demandés dans le respect des délais impartis.

Fait à**, .**, le **. .**

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du MANDANT** | **Signature du MANDATAIRE** |
| *(nom, prénom, signature)*  **Bon pour Pouvoir** | (nom, prénom, signature)  **Bon pour acceptation** |
|  |  |