**Programme de Développement Rural de la Réunion**

**Demande d’aide européenne Feader**

**programmation 2014-2020**

**autorité de gestion : Département de la réunion**

**ANNEXE « Bilan de réalisation jusqu’au 31/12/2019 »**

**TO 211**

**Thème : …………………………………………………………………………………………………………….**

**N° OSIRIS :**

**Action de conseil N°… : ……………………………………………………………………………………………………………………….**

**1 – Rappel descriptif conventionné**

|  |
| --- |
|  |

**2 – BILan technique**

|  |
| --- |
| Date de début de réalisation :  Descriptif déroulement de l’action réalisée (y compris description des moyens humains et matériels mis en œuvre) :  Nombre de conseils prévus jusqu’au 31/12/2019 :  Nombre de conseils réalisés jusqu’au 31/12/2019 :  Difficultés rencontrées :  Evaluation de l’efficacité du conseil (pour mémoire le mode d’évaluation a été défini par le bénéficiaire lors de sa demande d’aide) : |

**3 – Bilan financier**

|  |
| --- |
| Demande(s) d’acompte(s) déposée(s) : 🞎 Oui 🞎 Non  Si oui :  Nombre de demandes déposées :  Montant correspondant aux acomptes déposés :  **Merci de renseigner le tableau joint si aucune demande n’a été déposée ou si les demandes d’acompte ne vont pas jusqu’au 31/12/2019** |

**4 – pertinence des actions**

|  |
| --- |
| Justifier la nécessité de reconduire l’action au regard du bilan |

**Programme de Développement Rural de la Réunion**

**Demande d’aide européenne Feader**

**programmation 2014-2020**

**autorité de gestion : Département de la réunion**

**ANNEXE « Bilan de réalisation jusqu’au 31/12/2019 »**

**TO 211**

**Thème : …………………………………………………………………………………………………………….**

**N° OSIRIS :**

**Action de conseil N° … : …………………………………………………………………………………………………………………………….**

**1 – Rappel descriptif conventionné**

|  |
| --- |
|  |

**2 – BILan technique**

|  |
| --- |
| Date de début de réalisation :  Descriptif déroulement de l’action réalisée (y compris description des moyens humains et matériels mis en œuvre) :  Nombre de conseils prévus jusqu’au 31/12/2019 :  Nombre de conseils réalisés jusqu’au 31/12/2019 :  Difficultés rencontrées :  Evaluation de l’efficacité du conseil (pour mémoire le mode d’évaluation a été défini par le bénéficiaire lors de sa demande d’aide) : |

**3 – Bilan financier**

|  |
| --- |
| Demande(s) d’acompte(s) déposée(s) : 🞎 Oui 🞎 Non  Si oui :  Nombre de demandes déposées :  Montant correspondant aux acomptes déposés :  **Merci de renseigner le tableau joint si aucune demande n’a été déposée ou si les demandes d’acompte ne vont pas jusqu’au 31/12/2019** |

**4 – pertinence des actions**

|  |
| --- |
| Justifier la nécessité de reconduire l’action au regard du bilan |