

2- CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Localisation du projet

- Identique à la localisation du demandeur
- Autre adresse :

b) Nature du projet (Intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c) Détail du projet : À compléter en **ANNEXE 2**

d) Calendrier prévisionnel

Date prévisionnelle de début de projet : (mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

| Année prévisionnelle de la dépense | Dépense prévisionnelle correspondante, en € |
|------------------------------------|---|
| | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| TOTAL des dépenses prévues | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |

Date prévisionnelle de fin de projet : (mois, année)

e) Détail des dépenses d'investissement : À compléter en **ANNEXE 3**

f) Plan de financement prévisionnel du projet

| Financements sollicités | Montant en € |
|---|--------------------------|
| Etat / Région / Europe | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Autre (précisez) _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Autre (précisez) _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Département (complété par le Département) | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| <i>Sous-total financeurs publics</i> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Participation du secteur privé (précisez) _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Autre (précisez) _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Auto – financement | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Emprunts | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| TOTAL général = coût du projet | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Recettes prévisionnelles générées par le projet | _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ |

1- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

- Certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
- Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire ainsi que dans les pièces jointes.

J'atteste sur l'honneur :

- Ne pas avoir commencé l'exécution du projet,
- Ne pas avoir sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une autre aide que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide..

Je m'engage à :

- Poursuivre mon activité sur le territoire de la Moselle pendant une durée minimale de 5 ans,
- Maintenir en bon état de fonctionnement et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides du Département pendant une durée minimale de 5 ans,
- Ne pas revendre le matériel subventionné pendant une durée minimale de 5 ans,
- Répondre positivement à toute demande concernant le contrôle par le Département de l'utilisation de ses fonds,
- Autoriser le contrôleur à pénétrer sur l'exploitation,
- Respecter les engagements prévus au présent formulaire (notamment ceux permettant de bénéficier d'une majoration de l'aide départementale de base)
- Informer le Département en cas de modification du projet, du plan de financement et des engagements,
- Inviter les Conseillers Départementaux du canton à toute manifestation de promotion du projet,
- Apposer de manière visible la mention « réalisé avec le soutien du Département de la Moselle » et le logo du Département lors des actions.

2- LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Formulaire de demande de subvention complété
- N° de SIRET (certificat d'inscription INSEE)
- Justificatif du statut de chacun des exploitants agricoles partenaires du projet (extrait du Kbis pour les sociétés, affiliation MSA)
- RIB
- Etude de faisabilité ou économique (si disponible)
- Plan détaillé du projet (si bâtiment)
- Devis détaillés des dépenses prévisionnelles
- Copie du dossier déposé dans le cadre des appels à projets lancés par la Région
- Accusés de réception et Décisions de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département
- Certificat d'inscription AB (le cas échéant)

Le dossier de demande de subvention devra être transmis à l'adresse suivante :

**Département de la Moselle
DPAT/DAAT/SA
1, rue du Pont Moreau CS 11096
57036 METZ CEDEX 1**

Fait à **Signature du représentant légal** :

Le

e) **Exploitation** :

Type d'exploitation :

Surfaces (ha) : SAU :..... SCOP :..... SFP :..... Autres :

Ratio STH/SAU de l'exploitation en % :

Exploitation en Agriculture Biologique (AB) : OUI NON En conversion

f) **Productions** :

Animales

| | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|
| Produits | | | | | |
| Volumes / Effectifs | | | | | |

Végétales

| | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|
| Variétés | | | | | |
| Surfaces | | | | | |
| Volumes | | | | | |

g) **Services proposés** :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ANNEXE 2 – DETAIL DU PROJET

a) Matières premières utilisées et produits fabriqués

| Matières premières utilisées | Unité | Activité réelle | Année en cours | Activité prévisionnelle | | |
|------------------------------|-------|-----------------|----------------|-------------------------|-----------|-----------|
| | | Année n-1 | Année n | Année n+1 | Année n+2 | Année n+3 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |

| Produits fabriqués | Unité | Année n-1 | Année n | Année n+1 | Année n+2 | Année n+3 |
|--------------------|-------|-----------|---------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | |

b) **Et es-vous propriétaire du terrain d'implantation du bâtiment ?** oui non

c) **Description des travaux et du projet**

- Aménagements intérieurs** d'un bâtiment existant : surface équipée m²
 Construction neuve et/ou **extension** d'un bâtiment existant - surface construite et/ou rénovée..... m²

d) **Votre projet prévoit-il la création d'un emploi bénéficiant d'un CDI ?**

oui (ETP avant-projet :ETP après projet) non

e) **Adhésion du porteur de projet à un signe de qualité :** LABEL ROUGE IGP AOC

f) **Chiffre d'affaire prévisionnel de l'atelier objet du dossier**

| Activité réelle (€) | Année en cours (€) | Activité prévisionnelle (€) | | |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|-----------|-----------|
| | | Année n+1 | Année n+2 | Année n+3 |
| Année n-1 | Année n | | | |
| | | | | |

g) **Débouchés de la production :**

| | Pourcentage du chiffre d'affaire (%) | | | | |
|--|--------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|
| | Année n-1 | Année n | Année n+1 | Année n+2 | Année n+3 |
| Commercialisation des produits en filières longues | | | | | |
| Commercialisation des produits au particulier (vente directe à la ferme, sur des marchés, site internet) | | | | | |
| Commercialisation en point de vente collectif (PVC) | | | | | |
| Commercialisation en restauration hors domicile (RHD) (cantines scolaires, maisons de retraite, restaurants d'entreprises) | | | | | |
| Autres (préciser) :..... | | | | | |

h) **Si le projet est à vocation alimentaire : Agrément sanitaire de l'atelier de transformation**

(à cocher en fonction de la situation)

| Type d'agrément | Actuel | Prévisionnel (objectif à 2 ans) |
|--------------------------------|--------|---------------------------------|
| Déclaration pour vente directe | | |
| Dérogation d'agrément CE | | |
| Agrément CE | | |

ANNEXE 3 – DETAIL DES DEPENSES D'INVESTISSEMENTS

| Nature de l'investissement (poste de dépenses) | Fournisseurs | Montants prévisionnels en euros HT | Devis joints |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Bâtiments et aménagements intérieurs | | | <input type="checkbox"/> |
| | Montant total bâtiments € HT | | |
| Equipements | | | <input type="checkbox"/> |
| | Montant total équipements € HT | | |
| Matériels | | | <input type="checkbox"/> |
| | Montant total matériels € HT | | |
| Frais généraux | | | <input type="checkbox"/> |
| Montant total frais généraux € HT | | | |
| TOTAL du projet € HT | | | |