

**DEPARTEMENT DE LA MOSELLE**

**Direction du Patrimoine et de l'Aménagement des Territoires  
Direction de l'Agriculture et de l'Aménagement des Territoires  
Service de l'Agriculture**

**A7 ① – PROJET AGRICOLE INDIVIDUEL  
AIDE A LA COMMERCIALISATION DES PRODUITS AGRICOLES**

**1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** *(Les informations à fournir se rapportent au bénéficiaire de l'aide)*

**N° SIRET :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **N° PACAGE :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Statut juridique :** .....

*(Exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...)*

**Raison sociale :** .....

**Présentation de l'exploitation :** À compléter en **ANNEXE 1**

**a) Identité**

- Personne morale :

**Nom / Prénom du représentant légal :** .....

**Effectif salarié en ETP :** .....

**Nombre d'associés exploitants :** .....

Nom et Prénom des associés	N° PACAGE	JA	Pourcentage de parts sociales détenues
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

- Demandeur individuel :

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Statut Jeune Agriculteur :**  OUI (Date installation JA : ..... )  NON

**b) Coordonnées postales**

**Adresse :** .....

**Code postal :** |5 |7 |\_|\_|\_|\_| **Commune :** .....

**c) Coordonnées de la personne à contacter**

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Tel fixe :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **Mobile :** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**Mail :** .....@.....

## 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 €
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

**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	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Département (complété par le Département)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Autre (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<i>Sous-total financeurs publics</i>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Participation du secteur privé (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Auto – financement	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Emprunts	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Recettes prévisionnelles générées par le projet	_ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

**3- 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 agricole 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.

**4- LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE**

- Formulaire de demande de subvention complété
- N° de SIRET (certificat d'inscription INSEE)
- Justificatif du statut d'exploitant agricole (extrait du Kbis pour les sociétés, et 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 de l'exploitant :**

**Le** .....

**ANNEXE 1 – PRESENTATION DE L'EXPLOITATION**

**a) Historique :** (Précisez notamment les évolutions de structures : création, fusion, acquisition, embauche...)

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

**b) Exploitation :**

Type d'exploitation : .....

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

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

**c) Productions :**

**Animales**

Produits					
Volumes / Effectifs					

**Végétales**

Variétés					
Surfaces					
Volumes					

**d) Services proposés :**

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



b) **Etes-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 ..... m<sup>2</sup>  
 **Construction** neuve et/ou **extension** d'un bâtiment existant - surface construite et/ou rénovée..... m<sup>2</sup>

d) **Votre projet prévoit-il la création d'un emploi bénéficiant d'un CDI ou l'arrivée d'un chef d'exploitation en supplément (hors JA) ?**

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 <b>filières longues</b>					
Commercialisation des produits au <b>particulier</b> (vente directe à la ferme, sur des marchés, site internet)					
Commercialisation en point de vente collectif ( <b>PVC</b> )					
Commercialisation en restauration hors domicile ( <b>RHD</b> ) (cantines scolaires, maisons de retraite, restaurants d'entreprises)					
Autres (préciser) :.....					

**ANNEXE 3 – DETAIL DES DEPENSES D'INVESTISSEMENTS**

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