





## 1- CARACTERISTIQUES DU PROJET

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

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

b) **Calendrier prévisionnel**

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

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Année prévisionnelle dépense	Montant prévisionnel en € HT
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

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

c) **Dépenses prévisionnelles**

À compléter en ANNEXE 1

d) **Plan de financement prévisionnel du projet**

Financements sollicités	Montant en €
Etat / Région / Europe / AERM _____	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Autre (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Département (complété par le Département)	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<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	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

e) **Détail des participations en cas d'investissement par un groupement d'agriculteurs**

	Nom de l'exploitation	Montant participation à l'investissement	% de participation
1			
2			
3			
4			
5			

## 2- 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
- 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.

## 3- LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Formulaire de demande de subvention complété
- N° de SIRET (en cas de groupement d'agriculteurs : N° de SIRET de chaque exploitation)
- Justificatif du statut de chacun des exploitants agricoles partenaires du projet (extrait du Kbis pour les sociétés, affiliation MSA) ou statuts de la structure collective ou de la CUMA
- RIB (en cas de groupement d'agriculteurs : RIB de chaque exploitation)
- Devis détaillés des dépenses prévisionnelles
- Copie du(des) dossier(s) déposé(s) auprès d'autre(s) financeur(s)
- Accusés de réception et Décisions de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département

**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 ..... **Nom et Signature du (ou des) représentant(s) légal(aux) :**

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 DES DEPENSES D'INVESTISSEMENTS**

Nature de l'investissement (poste de dépenses)	Fournisseurs	Montants prévisionnels en euros HT	Devis joints
Equipements de lutte contre l'érosion des sols			<input type="checkbox"/>
	<b>Montant total lutte érosion € HT</b>		
Equipements pour la réduction/substitution d'intrants			<input type="checkbox"/>
	<b>Montant total rdction intrants € HT</b>		
Equipements pour le maintien et le développement des prairies <i>(projets collectifs uniquement)</i>			<input type="checkbox"/>
	<b>Montant total dvpt prairies € HT</b>		
Equipements pour l'autonomie alimentaire <i>(projets collectifs uniquement)</i>			<input type="checkbox"/>
	<b>Montant total autonomie alimentaire € HT</b>		
Equipements en faveur du développement des protéines végétales			<input type="checkbox"/>
	<b>Montant total dvpt protéines végétales € HT</b>		
<b>TOTAL du projet € HT</b>			