

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 (extrait du Kbis pour les sociétés, affiliation MSA) partenaires du projet
- RIB
- Etude de faisabilité ou économique (si disponible)
- Plan détaillé du projet
- 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
- 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** :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 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 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 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) :.....					

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			