

**DEPARTEMENT DE LA MOSELLE**

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

**Direction de l'Agriculture et de l'Environnement**

**Service de l'Agriculture**

**AIDE AUX INVESTISSEMENTS COLLECTIFS EN FAVEUR DU MAINTIEN ET DE L'EXTENSION  
DES SURFACES EN HERBE SUR LES TERRITOIRES A FORT ENJEUX ENVIRONNEMENTAUX**



## CAS 2 : LE DEMANDEUR EST UN GROUPEMENT D'EXPLOITATIONS

### 1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nombre d'exploitations constituant le groupement : .....

Nom de l'exploitation	Montant de la participation à l'investissement	Pourcentage de participation à l'investissement

#### Les coordonnées de la personne à contacter pour le groupement

Nom : ..... Prénom : .....  
 Tel fixe : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Mobile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Mail : .....@.....

#### a) Pour l'exploitation 1

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

Statut juridique (pour les personnes morales) : .....  
*(exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...)*

Raison sociale (pour les personnes morales) : .....

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

Effectif salarié à la date de la date en ETP : .....

Ratio STH/SAU de l'exploitation en % : .....

Nombre d'associés exploitants (pour les personnes morales) : .....

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









#### 4- PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financeurs sollicités	Montant en €
Etat	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Région	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Département (complété par le Département)	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Union Européenne (FEADER)	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
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	_ _ _   _ _ _ ,  _ _

#### 5- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

**Je soussigné (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 et 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 fonctionnel 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 son exploitation,
- informer le Département en cas de modification du projet, du plan de financement et/ou 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 Conseil Départemental de la Moselle » et le logo du Département lors des actions.

<b>6- LISTE DES PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE</b>
--

- Formulaire de demande de subvention,
- Devis détaillés des dépenses prévues,
- Décisions et promesses fermes de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département,
- RIB **de chaque exploitation en cas de groupement**,
- N° de SIRET **de chaque exploitation en cas de groupement**
- Justificatif du statut d'exploitant agricole (extrait du Kbis pour les sociétés, et affiliation MSA) **de chaque exploitation en cas de groupement**

**Le dossier de demande de subvention devra être transmis au moins 3 mois avant la réalisation des investissements et au plus tard le 15 octobre de l'année en cours, à l'adresse suivante :**

**Conseil Départemental de la Moselle  
DPAT/DAE/SA  
1, rue du Pont Moreau  
CS 11096  
57036 METZ CEDEX 1  
Tel. : 03.87.78.07.39**

Fait à .....

Le .....

Nom , Prénom, Fonction du Président de la CUMA  
ou des Représentants **de chacune des exploitations du groupement**

Signature

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

**EN CAS DE GROUPEMENT CHAQUE EXPLOITATION DOIT REMPLIR L'ANNEXE**

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

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

**b) Exploitation**

Type d'exploitation : .....

Surfaces : SAU :..... SCOP :..... SFP :..... Autres : .....

**c) Productions :**

Animales

Produits					
Volumes/ Effectifs					

Végétales

Variétés					
Surfaces					
Volumes					

**d) Services proposés :**

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