

DEPARTEMENT DE LA MOSELLE

Direction du Patrimoine, de l'Aménagement des Territoires et de l'Education

Direction de l'Agriculture et de l'Aménagement des Territoires

Service de l'Agriculture

A6 ① – PROJET AGRICOLE INDIVIDUEL
AIDE A LA TRANSFORMATION 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 € |
|------------------------------------|---|
| | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| 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 | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Département (complété par le Département) | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Autre (précisez) _____ | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| <i>Sous-total financeurs publics</i> | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Participation du secteur privé (précisez) _____ | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Auto – financement | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| Emprunts | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| TOTAL général = coût du projet | _ _ _ _ _ _ , _ _ |
| 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
DPATE/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** :

.....

.....

.....

.....

.....

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) 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 | Année n+1 | Année n+2 | Année n+3 |
| | | | | |

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) 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 | | | |