

**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 ② – PROJET AGRICOLE COLLECTIF  
AIDE A LA TRANSFORMATION DES PRODUITS AGRICOLES**

**1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

☐ **STRUCTURE COLLECTIVE\***

☐ **CUMA**

\*Structure collective dont + de 50% des parts sociales sont détenues par des exploitants agricoles  
(Coopérative agricole, Association, SAS, PME..)

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

**Nom de la structure** : .....

**Sigle** (le cas échéant) : .....

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

**Adresse** : .....

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

**Coordonnées de la personne à contacter :**

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

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

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

**Nombre d'exploitations agricoles dans la structure / d'adhérents de la CUMA** : .....

	Nom et prénom de l'adhérent au groupement Nom de l'exploitation	N° SIRET	% de parts sociales détenues dans la structure (le cas échéant)
1			
2			
3			
4			
5			

**Présentation des exploitations** : À compléter en **ANNEXE 1** (une fiche par exploitation)

**Date de création de la structure** : .....

**Description des principales activités de la structure / de la CUMA** : .....

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

## 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	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
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 partenaires du projet (extrait du Kbis pour les sociétés, 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 du représentant légal :**

**Le** .....

**ANNEXE 1 – PRESENTATION DE L'EXPLOITATION N°.....***Fiche à dupliquer autant que nécessaire dans le cadre du projet collectif***a) Identité****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** : .....

- Personnes morales :

**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"/>	

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 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						

<b>Produits fabriqués</b>	<b>Unité</b>	<b>Année n-1</b>	<b>Année n</b>	<b>Année n+1</b>	<b>Année n+2</b>	<b>Année n+3</b>
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 ..... 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 ?

☐ 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 <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) : .....					

h) Si le projet est à vocation alimentaire : 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
<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>			