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 ③ – PROJET INDUSTRIE AGRO-ALIMENTAIRE

AIDE A LA TRANSFORMATION DES PRODUITS AGRICOLES

1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR *(Les informations à fournir se rapportent au bénéficiaire de l'aide)*

☐ **PME**
(au sens de l'annexe 1 du règlement d'exemption agricole n°702-2014 du 25 juin 2014, actives dans le secteur agricole, à savoir dans la production primaire et/ou la transformation et la commercialisation de produits agricoles)

☐ **Grande Entreprise**
(*au sens de l'annexe 1 du règlement d'exemption agricole n°702-2014 du 25 juin 2014, actives dans le secteur agricole, à savoir dans la transformation et/ou la commercialisation de produits agricoles)*

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Raison sociale : ……

Nom / Prénom du représentant légal : ……

Coordonnées postales

Adresse : ……..

Code postal : |5 |7 |__|__|__| Commune :……..……..…

Coordonnées de la personne à contacter

Nom :…… **Prénom** : ……

Tel fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Mobile** : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mail :……..……..@.....

Description de l'entreprise:

(historique, description des activités et des principaux débouchés commerciaux,..)

Date de création : ……

Nombre d'employés de la structure : …….

……

……

……

……

……

……

……

2- CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) <u>Localisation du projet</u>

☐ Identique à la localisation du demandeur

☐ Autre adresse : ……..

b) <u>Nature du projet</u> (Intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs)

……
……
……
……
……

c) <u>Détail du projet</u> :

À compléter en **ANNEXE 1**

d) <u>Calendrier prévisionnel</u>

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) <u>Détail des dépenses d'investissement</u>

À compléter en **ANNEXE 2**

f) <u>Plan de financement prévisionnel du projet</u>

Financements sollicités	**Montant en €**
Etat / Région / Europe	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Département (complété par le Département)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autre (précisez) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
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 ..... **<u>Signature du responsable légal</u>** :

Le .....

ANNEXE 1 – 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) ?

☐ 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, sur des marchés, site internet)					
Commercialisation en restauration hors domicile (**RHD**) (cantines scolaires, maisons de retraite, restaurants d'entreprises)					
Autres (préciser) :……					

ANNEXE 2 – DETAIL DES DEPENSES D'INVESTISSEMENTS

Nature de l'investissement (poste de dépenses)	**Fournisseurs**	**Montants prévisionnels en euros HT**	**Devis joints**
Bâtiments et aménagements intérieurs			☐
	Montant total bâtiments € HT		
Equipements			☐
	Montant total équipements € HT		
Matériels			☐
	Montant total matériels € HT		
Frais généraux			☐
	Montant total frais généraux € HT		
	TOTAL du projet € HT		