

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

A12

AIDE AUX INVESTISSEMENTS EN FAVEUR DE L'AGRICULTURE DURABLE

CAS n°1 : PROJET INDIVIDUEL

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, autres...*)

Raison sociale :

Présentation de l'exploitation : À compléter en ANNEXE

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"/>	

- 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 : @.....

CAS n°2 : PROJET COLLECTIF

IDENTIFICATION DU(DES) DEMANDEUR(S) (Les informations à fournir se rapportent au(x) bénéficiaire(s) de l'aide)

STRUCTURE COLLECTIVE* **CUMA** **GROUPEMENT D'AGRICULTEURS**

*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 :

Ratio STH/SAU moyenne du groupement en % :

	Nom et prénom de l'adhérent au groupement / Nom de l'exploitation	Ratio STH/SAU	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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1- CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Nature du projet (Intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs)

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

b) Calendrier prévisionnel

Date prévisionnelle de début de projet : (mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Année prévisionnelle dépense	Montant prévisionnel en € HT

TOTAL des dépenses prévues	_____

Date prévisionnelle de fin de projet : (mois, année)

c) Dépenses prévisionnelles

À compléter en ANNEXE 1

d) Plan de financement prévisionnel du projet

Financements sollicités	Montant en €
Etat / Région / Europe / AERM _____	_____
Autre (précisez) _____	_____
Département (complété par le Département)	_____
<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	_____

e) Détail des participations en cas d'investissement par un groupement d'agriculteurs

	Nom de l'exploitation	Montant participation à l'investissement	% de participation
1			
2			
3			
4			
5			

2- 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
- 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.

3- LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- Formulaire de demande de subvention complété
- N° de SIRET (en cas de groupement d'agriculteurs : N° de SIRET de chaque exploitation)
- Justificatif du statut de chacun des exploitants agricoles partenaires du projet (extrait du Kbis pour les sociétés, affiliation MSA) ou statuts de la structure collective ou de la CUMA
- RIB (en cas de groupement d'agriculteurs : RIB de chaque exploitation)
- 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

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 Nom et Signature du (ou des) représentant(s) légal(aux) :

Le

ANNEXE 1 – PRÉSENTATION DE L'EXPLOITATION N°.....

Dans le cadre d'un projet collectif : fiche à dupliquer autant que nécessaire

Dans le cadre d'un projet individuel : fiche à compléter à partir du § d) (si les § a) à c) ont été complétés page 1 du formulaire

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 DES DEPENSES D'INVESTISSEMENTS

Nature de l'investissement (poste de dépenses)	Fournisseurs	Montants prévisionnels en euros HT	Devis joints
Equipements de lutte contre l'érosion des sols			<input type="checkbox"/>
Montant total lutte érosion € HT			
Equipements pour la réduction/substitution d'intrants			<input type="checkbox"/>
Montant total rdction intrants € HT			
Equipements pour le maintien et le développement des prairies <i>(projets collectifs uniquement)</i>			<input type="checkbox"/>
Montant total dvpt prairies € HT			
Equipements pour l'autonomie alimentaire <i>(projets collectifs uniquement)</i>			<input type="checkbox"/>
Montant total autonomie alimentaire € HT			
Equipements en faveur du développement des protéines végétales			<input type="checkbox"/>
Montant total dvpt protéines végétales € HT			
TOTAL du projet € HT			