

**A14 ② PROJET AGRICOLE COLLECTIF
AIDE A LA PLANTATION DE HAIES
ET AU DEVELOPPEMENT DE L'AGROFORESTERIE
VOLET PLANTATIONS ☐ et/ou ENTRETIEN ☐**

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

☐ **STRUCTURE COLLECTIVE***

☐ **CUMA**

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

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Sigle** (le cas échéant) :

Nom de la structure :

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 de l'exploitation	N° SIRET	% de parts sociales (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) 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 €
Région	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
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	_ _ _ _ _ _ _ , _ _

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 :

VOLET PLANTATIONS

- ☐ Remplacer les plantations mortes au cours des 3 premières années qui suivent la plantation,
- ☐ Maintenir les plantations en bon état d'entretien durant au moins 10 ans,

VOLET ENTRETIEN

- ☐ Entretenir les plantations dans le cadre d'une contractualisation de 5 ans renouvelable une fois,
- ☐ A réaliser au minimum deux tailles des végétaux par période 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 (certificat d'inscription INSEE)
- ☐ Justificatif du statut d'exploitant agricole (extrait Kbis sociétés, affiliation MSA)
- ☐ RIB
- ☐ Etude de faisabilité OBLIGATOIRE (localisation des plantations, choix des variétés, modalités d'implantation, ..)
- ☐ Plan détaillé du projet
- ☐ Devis détaillés des dépenses prévisionnelles
- ☐ Accusés de réception et Décisions de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département
- ☐ Formulaire d'attestation d'aides *de minimis* dûment complété

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(des) exploitant(s) :**

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) Ce projet concerne :

☐ VOLET PLANTATIONS

- ☐ Analyses de sol et travaux de préparation du sol
- ☐ Implantation de haies, plantations et pose de tuteurs
- ☐ Pose de paillage biodégradable
- ☐ Pose de protection contre le gibier

☐ VOLET ENTRETIEN

- ☐ Entretien des plantations et des haies

Modalités d'entretien envisagé des plantations

- ☐ Entretien manuel
- ☐ Entretien à l'aide de lamier
- ☐ Entretien à l'aide d'une épareuse (NON ELIGIBLE)

b) Localisation du projet :

Situation cadastrale : **plan détaillé** de la localisation des parcelles concernées à fournir (préférentiellement) et/ou tableau ci-dessous à remplir

Commune	Lieu-dit	Références cadastrales		Surface cadastrale	Surface ou longueur concernée
		Section	N° parcelle		
TOTAUX :					

c) Etes-vous propriétaire du terrain d'implantation du projet ? ☐ oui ☐ non

d) Adhésion du porteur de projet à un signe de qualité : ☐ LABEL ROUGE ☐ IGP ☐ AOC

e) 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

f) **Détail des plantations et haies concernées par le projet :**

Types de plantations	Quantité avant-projet	Quantité après-projet

Type de haies	Longueur avant-projet (mL)	Longueur après-projet (mL)

g) **Débouchés de la production en cas d'agroforesterie.**

Précisez la/les production(s) concernée(s) :

	Pourcentage du chiffre d'affaire				
	Année n-1	Année n	Année n+1	Année n+2	Année n+3
Commercialisation des produits en filiales 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) :.....					

ANNEXE 3 – DETAIL DES DEPENSES D'INVESTISSEMENTS

Nature de l'investissement (poste de dépenses)	Fournisseurs	Montants prévisionnels en euros HT	Devis joints
SOL Analyses Travaux de préparation			<input type="checkbox"/>
	Montant total SOL € HT		
PLANTATIONS Fournitures + pose (plants, tuteurs, paillage biodégradable)			<input type="checkbox"/>
	Montant total PLANTATIONS € HT		
PROTECTION GIBIER Fournitures + pose			<input type="checkbox"/>
	Montant total PROTECTION € HT		
Frais généraux (étude de faisabilité)			<input type="checkbox"/>
	Montant total frais généraux € HT		
TOTAL du projet € HT			