



## 2- CARACTERISTIQUES DU PROJET

### a) Localisation du projet :

Identique à la localisation du demandeur (Si oui, veuillez cocher la case prévue)

Sinon, merci de préciser l'adresse du projet : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : .....

### b) Nature et descriptif succinct du projet (intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs) :

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

### c) Calendrier prévisionnel des investissements

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 €
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

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

## 3- DEPENSES PREVISIONNELLES

**Investissements matériels (compléter sur la base de l'annexe 1)**

Poste de dépense	Montant prévisionnel en € HT
Terrain et aménagements extérieurs	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Bâtiments et aménagements intérieurs	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Equipements	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Matériels	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
Frais généraux liés à l'investissement -Etudes	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>	_ _ _ _ _ _ _ ,  _ _

#### 4- PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financeurs sollicités	Montant en €
Etat	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Région	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Département (complété par le Département)	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Union Européenne (FEADER)	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Autre (précisez)	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<i>Sous-total financeurs publics</i>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Participation du secteur privé (précisez) _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Auto – financement	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Emprunts	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Recettes prévisionnelles générées par le projet	_ _ _   _ _ _ ,  _ _

#### 5- ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

**Je soussigné (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 et 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 fonctionnel 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 son exploitation,
- informer le Département en cas de modification du projet, du plan de financement et/ou 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 Conseil Départemental de la Moselle » et le logo du Département lors des actions.

<b>6- LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE</b>
--

- Formulaire de demande de subvention,
- Devis détaillés des dépenses prévues,
- Décisions et promesses fermes de subventions sollicitées, en dehors de celle du Département,
- Copie du dossier déposé à la Région ou à la DDT dans le cadre des appels à projets lancés par la Région,
- Etude de faisabilité ou économique (si disponible)
- Plan détaillé du projet,
- RIB,
- N° de SIRET
- Justificatif du statut d'exploitant agricole (extrait du Kbis pour les sociétés, et affiliation MSA)

**Le dossier de demande de subvention devra être transmis au moins 3 mois avant la réalisation des investissements et au plus tard le 15 octobre de l'année en cours, à l'adresse suivante :**

**Conseil Départemental de la Moselle  
DPAT/DAE/SA  
1, rue du Pont Moreau  
CS 11096  
57036 METZ CEDEX 1  
Tel. : 03.87.78.07.39**

Fait à.....

Le.....

Nom , Prénom, Fonction

Signature

**ANNEXE 1 – DEPENSES PREVISIONNELLES EN INVESTISSEMENT**

<b>Nature de l'investissement</b>	<b>Fournisseur</b>	<b>Montant en euros HT</b>	<b>Devis joint</b>
Bâtiments et aménagements intérieurs			
Equipements			
Matériels			
Frais généraux			
TOTAL			

**ANNEXE 2 – ELEMENTS DE PRECISION DU PROJET**

**a) Type de production concernée par le projet :**

- ovin                       caprin                       porcin  
 avicole                       cunicole                       autre :.....

**b) Effectifs détaillés des animaux concernés par le projet ::**

	Effectifs n-1	Effectifs n	Effectifs n+1	Effectifs n+2	Effectifs n+3
Brebis lait					
Brebis viande					
Chèvres					
Porcs reproducteurs					
Porcs engraissement					
Poules pondeuses					
Poulet					
Pintades, Chapons					
Palmipèdes					
Lapin					

**c) Etes-vous propriétaire du terrain d’implantation du bâtiment ?**

- oui  non

**d) Description des travaux et du projet**

- équipements 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>

**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  non  
 Si oui,  moins de 0,5 ETP                       0,5 ETP à 0,9 ETP                       1 ETP ou plus  
 Précisez :  CDI                       Chef d’exploitation  
 ETP avant projet : .....ETP après projet .....

f) **Débouchés de la production prévisionnels :**

	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					
Commercialisation à la restauration hors domicile (cantines scolaires, maisons de retraite, restaurants d'entreprises)					
Autres (préciser) : .....					

g) **Etes-vous engagé dans une démarche de qualité**

- Agriculture biologique
- Label Rouge
- MOSL Qualité Moselle

**ANNEXE 3 – NOTE DE PRESENTATION DE L'EXPLOITATION**

**a) Historique : (précisez notamment les évolutions de structures : création, fusion, acquisition, embauche...)**

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

**b) Exploitation**

Type d'exploitation :.....

Surfaces : SAU :..... SCOP :..... SFP :..... Autres : .....

**c) Productions :**

Animales

Produits					
Volumes/ Effectifs					

Végétales

Variétés					
Surfaces					
Volumes					

**d) Services proposés :**

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