

DEPARTEMENT DE LA MOSELLE
Direction du Patrimoine et de l'Aménagement des Territoires
Direction de l'Agriculture et de l'Environnement
Service de l'Agriculture

AIDE A LA TRANSFORMATION DES PRODUITS AGRICOLES DE QUALITE

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

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

a) Pour les personnes morales

Statut juridique :
(exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...)

Raison sociale :

Nom / Prénom du représentant légal :

Effectif salarié à la date de la date 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"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

b) Pour les demandeurs individuels

Nom : Prénom :

Statut Jeune Agriculteur : OUI NON

c) Les coordonnées postales

Adresse :

Code postal : |5 |7 |_|_|_| Commune :

d) Les coordonnées de la personne à contacter

Nom : Prénom :

Tel fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Mobile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mail :@.....

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 €
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL des dépenses prévues	_ _ _ _ _ _ _ , _ _

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
Bâtiments et aménagements intérieurs	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Equipements	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Matériels	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Frais généraux liés à l'investissement -Etudes	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL des dépenses prévues	_ _ _ _ _ _ _ , _ _

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	_ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL général = coût du projet	_ _ _ _ _ _ , _ _
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.

6- LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE
--

- 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)
- Pour les associations, joindre les statuts et la liste des membres

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

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

ANNEXE 2 – ELEMENTS DE PRECISION SUR LE 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						
TOTAL						

b) Etes-vous propriétaire du terrain d'implantation du bâtiment ?

oui non

c) Description des travaux et du projet

équipements 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 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

e) 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 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) :					

f) Etes-vous engagé dans une démarche de qualité

Agriculture biologique

Label Rouge

MOSL Qualité Moselle

g) Chiffre d'affaire prévisionnel de l'atelier objet du dossier

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

h) Agrément sanitaire de l'atelier de transformation (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 – 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 :**

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