

DESCRIPTION DE LA STRUCTURE : missions, type d'activité, etc

DESCRIPTION DU PROJET ET PLAN DE FINANCEMENT

Nature du projet (cochez la ou les cases correspondantes):

- Etudes de marché
- Investissement dans des locaux de transformation
- Investissement dans un point de vente individuel
- Investissement dans un point de vente collectif
- Investissement dans les lieux de stockage AMAP –DRIVE

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

Partenaires associés au projet :

Nom/Prénom/Raison sociale	JA Oui/non

Présentation et descriptif du projet en annexe 1

.....
Si le projet est collectif précisez les aspects collectifs :.....

Date prévisionnelle de début de projet (jour/mois/année)	__ / __ / ____
Date prévisionnelle de fin de projet	__ / __ / ____

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Année prévisionnelle de la dépense	Dépenses prévisionnelle correspondante, en €
Total des dépenses prévues	

Coûts prévisionnels du projet :

NATURE DE LA DEPENSE	MONTANT EN EUROS
	<input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC ¹
Etudes de marché.....	_____ €
Investissement matériel.....	_____ €
Frais généraux.....	_____ €
Autres.....	_____ €
TOTAL DES DEPENSES	_____ €

¹ Veuillez cocher la case correspondante. Attention : seuls les demandeurs qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses TTC.

Plan de financement prévisionnel du projet :

FINANCEURS PUBLICS	MONTANT SOLLICITE	MONTANT OBTENU
Montant sollicité pour un financement par la Région Grand Est	_____ €	_____ €
Autre financeur public (précisez)	_____ €	_____ €
Montant prévisionnel de financement par emprunt	_____ €	_____ €
Montant prévisionnel de financement privé	_____ €	_____ €
Montant prévisionnel en autofinancement	_____ €	_____ €
MONTANT TOTAL DU PROJET	_____ €	_____ €

Je sollicite auprès de la Région Grand Est un montant d'aides de _____ € nécessaire à la réalisation du projet décrit ci-dessus faisant l'objet de cette demande.

PIECES A FOURNIR (obligatoires)

Si toutes les pièces demandées ne sont pas jointes au dossier, celui-ci ne pourra pas prétendre à une aide du Conseil régional

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé (annexes comprises)	Tous	<input type="checkbox"/>	
Une étude de marché pour tout projet de création d'un point de vente individuel ou collectif	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Une présentation de la gouvernance et des partenaires impliqués	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le budget et les pièces justificatives des dépenses prévisionnelles détaillées en HT et TTC (cf. annexe 2)	Tous	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire/IBAN (ou copie lisible)	Tous	<input type="checkbox"/>	
Une copie des 2 derniers bilans (Liasses fiscales) et comptes de résultat de l'exploitation et de la structure porteuse du projet si différente. En cas de création d'entreprise, comptes de résultats des associés.	Concerne les demandeurs astreints à la tenue d'une comptabilité (les exploitants au forfait n'ont pas à fournir ces documents)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET	Tous	<input type="checkbox"/>	
K-bis original de moins de 2 mois	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'adhésion à une démarche qualité pour la création ou l'amélioration des locaux de transformation	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'adhésion à la démarche « Bienvenue à la Ferme » pour les locaux de vente	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemplaire des statuts ou un récépissé de déclaration d'existence à la Préfecture du Département ou au Tribunal d'Instance ou copie de la parution au Journal Officiel	Si le demandeur est une forme sociétaire ou une Association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comptes de résultats et trésorerie prévisionnels de l'opération avec et sans subvention	Tous	<input type="checkbox"/>	
Pour les personnes morales de droit privé, la décision du Conseil d'Administration.	Pour les sociétés et les associations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie (s) du ou des certificat(s) de conformité JA ou attestation d'affiliation à la MSA en qualité de chef d'exploitation précisant la date d'effet et copie de la carte d'identité (pour les jeunes installés sans aide)	Pour les JA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attestation de régularité sociale MSA	CUMA, personnes physiques, société ou entreprise privée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	--------------------------	--------------------------

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Je soussigné M/MME.....

En qualité de de la structure

- sollicite l'aide de la Région Grand Est d'un montant de _____ €,
- **certifie :**
 - que les renseignements mentionnés sur cette demande d'aide sont exacts ;
 - que mon entreprise est à jour de ses obligations fiscales sociales ;
 - que mon entreprise n'est pas sous le coup d'une procédure collective (liquidation, redressement ou observation) ;
 - que mon entreprise s'engage à être en règle à l'égard de la réglementation en matière d'hygiène alimentaire ;
 - que mon entreprise s'engage pour une durée minimale de 5 ans sur le projet faisant l'objet d'une aide ;
 - le bénéficiaire s'engage à mentionner le soutien financier de la région dans tout support de communication.
- m'engage sur la compatibilité du présent projet avec les dispositions du règlement annexé à ce formulaire dont je déclare avoir pris connaissance, notamment pour la partie relative aux clauses de reversement des aides.

J'ai également pris connaissance du fait que :

- **ce document doit être retourné dans les meilleurs délais à l'adresse indiquée ci-dessous**

**Conseil Régional Grand Est
 Direction de l'Agriculture et de la Forêt
 Valérie VAGNEUR
 Maison de la Région
 1 place Gabriel Hocquart- CS 81004
 57036 METZ Cedex 01**

- **c'est le règlement en vigueur à la date de réception de ce dossier par la Région qui déterminera les conditions d'éligibilité à l'aide régionale.**

Fait à : _____, le ___ / ___ / ___

Signature du demandeur

Faire précéder chaque signature de la mention : « Lu et approuvé »

Annexe 2 – Dépenses prévisionnelles du projet détaillées

Les dépenses doivent être présentées hors taxes ou TTC selon la récupération de la TVA

Description de la dépense (libellé du devis)	Nom du fournisseur/prestataire	Montant prévisionnel <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
TOTAL DEPENSES		€

Description de la dépense (libellé du devis)	Nom du fournisseur/prestataire	Montant prévisionnel <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC
		€
		€
		€
		€
		€
		€
TOTAL DEPENSES		€

Pour permettre au service instructeur de vérifier le caractère raisonnable des dépenses :

- Pour les natures de dépenses inférieures à 4 000€ HT, le porteur de projet doit présenter au moins 1 devis.
- Pour les natures de dépenses comprises entre 4 000€ HT et 90 000€ HT, le porteur de projet devra présenter au moins 2 devis pour chaque nature de dépense.
- Pour les natures de dépense supérieures à 90 000€ HT, le porteur de projet devra présenter au moins 3 devis par nature de dépense.

-Pour les demandeurs soumis au respect de la commande publique : il est notamment nécessaire de tracer la publicité et la mise en concurrence conformément au Code des marchés publics ou à l'Ordonnance de 2005 (organisme privé reconnu de droit public) et de conserver toutes les pièces justificatives qui seront demandées ultérieurement par le service instructeur.

