

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

Liste des détenteurs de capital ou des associés :

Nom/Prénom/Raison sociale	JA oui/non

Orientation technico-économique et activités de l'exploitation :

.....

.....

.....

.....

Surface Agricole Utile totale : ha %

Mode(s) de commercialisation des produits :

.....

Adhésion à une CUMA : NON OUI

Adhésion à une structure collective autre que CUMA (coopérative, GIEE) : NON OUI (à préciser)

.....

Evolutions de l'exploitation prévues dans un avenir proche (par exemple installation d'un JA) :

.....

.....

Démarche(s) qualité(s) engagée(s) au sein de l'exploitation :

BIO AOC IGP Fruits et Légumes d'Alsace Bienvenue à la Ferme Démarche HACCP Plan qualité

Autre : (à préciser)

INVESTISSEMENTS SUBVENTIONNES

Investissements subventionnés dans les 5 dernières années relatifs à l'activité concernée par le projet :

Année	Nature des projets	Financeur	Montant investissement	Montant subvention ou prêt bonifié

DESCRIPTIF DU PROJET

Localisation du projet :

Identique à la localisation du demandeur : OUI NON

Si non, préciser l'adresse :

Dans le cas où le projet se situe sur plusieurs communes, liste des communes concernées :

Calendrier prévisionnel du projet :

Date prévue de début de projet : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Date prévue de fin de projet : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Description du projet :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Objectifs recherchés en termes de performances économiques, sociales et environnementales :

.....

.....

.....

DEPENSES PREVISIONNELLES ET PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET

Libellé de l'investissement prévu	Montant total (HT)	Montant retenu ou plafond (HT)	Taux d'aide	Aide régionale sollicitée	Autres subventions attendues (à préciser)	Autofinancement ou prêt bancaire
TOTAL						

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devis estimatifs détaillés des travaux ou investissements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire ou postal en format IBAN de moins de trois mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de régularité MSA de tous les associés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la carte d'identité en cours de validité (pour les demandeurs personnes physiques uniquement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemplaire complet des statuts (pour les sociétés ou associations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrait K-bis, inscription au registre ou répertoire concerné (pour les sociétés ou 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 projets bénéficiant aux JA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation(s) démarche(s) qualité(s) (certification AB ou en conversion, plan qualité...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) M(me)

en qualité de de la structure

➤ sollicite l'aide de la Région Grand Est d'un montant de €,

➤ atteste sur l'honneur :

l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et ses annexes ainsi que dans les pièces justificatives jointes,

être à jour de mes cotisations sociales et fiscales

ne pas avoir sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide

à conserver le matériel pendant une durée de 3 ans à compter de la date de notification d'aide

que le matériel faisant l'objet de la demande d'aide ne sera pas utilisé pour la réalisation de prestations de services payantes

que ma structure ne fait pas l'objet, à la date de signature de la présente demande d'aide, d'une procédure de récupération d'une aide déclarée illégale ou incompatible par la Commission européenne (principe Deggendorf)

➤ m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide à informer la Région de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet.

Fait à :, le

Signature du représentant légal + tampon

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

CONTACT ET DEPOT DE LA DEMANDE D'AIDE

Dépôt des demandes d'aide à envoyer par mail à coline.reymann@grandest.fr ou par courrier à l'adresse suivante :

Région Grand Est

Direction de l'Economie du Vivant

1 Place Adrien Zeller

BP 91006

67 070 STRASBOURG Cedex

Tél. : 03 88 15 64 99