

Cadre réservé à l'administration	
Date de réception :	
N° de dossier :	
Nature du projet :	

1. Identification du demandeur

N° de SIRET (du siège social)						
Statut juridique	Exploitant individuel : <input type="checkbox"/> CUMA : <input type="checkbox"/> GAEC : <input type="checkbox"/> EARL : <input type="checkbox"/> SCEA : <input type="checkbox"/> Autres : _____					
NOM/ Prénom du demandeur ou raison sociale pour les personnes morales						
NOM/ Prénom du responsable :			Fonction du représentant légal :			
Coordonnées :	Adresse du demandeur :					
	Code Postal :		Commune :			
	N° de téléphone :					
	Courriel :					
NOM/ Prénom du porteur de projet au sein de la société (si différent du responsable) :			Fonction du porteur de projet :			
Coordonnées :	Adresse du demandeur :					
	Code Postal :		Commune :			
	N° de téléphone :					
	Mail :					
Pour les personnes physiques :	Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur (si oui joindre le CJA) : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si vous êtes installé, indiquez la date d'installation : _____ Si vous êtes en cours d'installation, indiquez la date présente sur votre attestation CFE ou sur votre attestation CJA : _____					
Pour les personnes morales :	Nombres d'associés – exploitants : _____					
	Nombre d'associés n'ayant pas le statut d'exploitant agricole : _____					
	Nom et prénom de chaque associé ou	Associé ayant le statut	Date de naissance	N° SIRET	Jeune agriculteur	Nouvel installé

	dénomination sociale	d'exploitation agricole				
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Caractéristiques de l'exploitation

Localisation du siège de l'exploitation porteuse du projet (si différente de celle du demandeur) :	

Code Postal : _____ Commune : _____	
Nom de l'exploitation : _____	
Taille et type de l'exploitation :	Surface agricole utilisée : _____
	Nombre d'unité de main d'œuvre : _____
	Type de production de l'exploitation :

Signe d'Identification de la Qualité et de l'Origine	AOC/AOP/IGP : <input type="checkbox"/> STG : <input type="checkbox"/> AB : <input type="checkbox"/>

3. Présentation du projet et des motivations :

Nature du projet	Création d'un atelier de transformation <input type="checkbox"/>
	Extension ou amélioration d'un atelier de transformation <input type="checkbox"/> (Création initiale le _____)
	Acquisition de matériels liés à la transformation agricole <input type="checkbox"/>
	Projet lié à une activité d'élevage ? _____
	Date de réalisation du projet : _____

Projet

Description du projet de transformation dont la création, l'amélioration ou l'extension est envisagée / éléments motivant les investissements : *(possibilité de joindre une note en annexe)*

Description des retombées attendues (maintien / création d'emploi, amélioration de la performance, restauration collective ...) : *(possibilité de joindre une note en annexe)*

Est-ce que vos investissements vont permettre une réduction d'énergie ou de la consommation en eau ? Si oui, pourquoi ?

4. Présentation des dépenses prévisionnelles

Liste des investissements faisant l'objet de la demande d'aide financière. (Possibilité de joindre un document Excel en annexe).

<u>Matériels / immatériels</u>	<u>Montant en euros H.T</u> (Joindre les devis ou les factures pour celles déjà acquittées)
Montant Total	

5. Plan de financement prévisionnel

Financiers sollicités	Montants sollicités en € H.T
FEADER	
Région	
Département	
Commune de LOIRE-AUTHION	
Autre financeur public	
Total financeurs publics	
Emprunt	
Auto-financement	
Autre	
Total financeurs privés	
Total général (coût global du projet)	

Lettre d'engagement

Je, soussigné (nous, soussignés), _____, sollicite(sollicitons) une aide aux investissements pour la création d'ateliers de transformation sur le territoire de LOIRE-AUTHION, à hauteur de 5 000 € pour le projet : _____.

J'atteste (nous attestons sur l'honneur) :

- Ne pas déjà avoir bénéficié de la présente aide.
- M' (Nous) engager à conserver le matériel subventionné pendant une durée de 5 ans à partir de la date d'achat.

Je m'engage (nous nous engageons) à :

- Réaliser l'investissement pour lequel est effectuée la présente demande.
- Informer la commune de toute modification de la raison sociale de ma (notre) structure, des engagements ou du projet.

Je suis informé (nous sommes informés) que :

- **L'accusé de réception ne garantit pas l'obtention de l'aide.** C'est pourquoi il est conseillé d'attendre l'obtention de l'aide avant le commencement des travaux, et qu'en aucun cas la commune ne pourra être tenue pour responsable en cas de refus de financement.
- Après le passage en commission, et à compter de la date de notification de la subvention, un délai maximum de 36 mois est accordé pour effectuer l'investissement concerné. Cet accord est notifié par écrit auprès du demandeur.
- En cas d'irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières.
- Les dossiers non conformes ne pourront bénéficier de la subvention.

Fait à _____,

Le.....,

Signature(s) obligatoire(s) du/des demandeur(s) :