

COMPOSITION DU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE

| | | |
|-----------|---|--------------------------|
| 1. | Le présent dossier complété et signé | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Les éléments complémentaires suivants : | |
| | → attestation MSA | <input type="checkbox"/> |
| | → extrait d'immatriculation de l'exploitation (Kbis) | <input type="checkbox"/> |
| | → n° pacage | <input type="checkbox"/> |
| | → RIB | <input type="checkbox"/> |
| | → devis liés aux investissements | <input type="checkbox"/> |
| | → en cas de financement par emprunt bancaire : attestation bancaire | <input type="checkbox"/> |

***Toute commande passée avant l'avis de notification du dossier par la CCS
rendra le dossier INELIGIBLE***

TRANSMISSION DU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE

| | | |
|-----------|---|--------------------------|
| 1. | <p><u>PRIORITAIREMENT :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 exemplaire numérique du dossier version Word, - 1 scan de l'attestation sur l'honneur (dernière page du dossier) avec signature et cachet de l'exploitation, - les éléments complémentaires demandés ci-dessus, <p>à adresser à l'adresse e-mail suivante : darlene.toussaint@cc-saulnois.fr</p> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <p>A défaut, 1 exemplaire papier du dossier complet à :</p> <p style="text-align: center;">Communauté de Communes du Saulnois 14 Ter place de la Saline 57170 CHATEAU-SALINS</p> | <input type="checkbox"/> |

1 L'ENTREPRISE

1.1 Fiche d'identité de l'entreprise

| A. IDENTITE DE L'ENTREPRISE | |
|--|--|
| Raison Sociale | |
| Forme juridique | <input type="checkbox"/> EI <input type="checkbox"/> EIRL <input type="checkbox"/> GAEC <input type="checkbox"/> SCEA <input type="checkbox"/> EARL <input type="checkbox"/> SEP <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) : |
| Adresse de l'établissement demandeur : | |
| N° et Rue | |
| CP | |
| Commune | |
| Adresse du siège social (si différent) : | |
| N° et Rue | |
| CP | |
| Commune | |
| Téléphone | |
| E-mail | |
| Site web | |
| N° SIRET de l'établissement | |
| B. SECTEUR D'ACTIVITE | |
| Productions de l'exploitation | Code NAF : |
| C. RESPONSABLE LEGAL | |
| Nom et Prénom | |
| Fonction | |
| Date de naissance | |
| Téléphone fixe | |
| Téléphone portable | |
| E-mail | |
| D. PERSONNE A CONTACTER (si différente du responsable légal) | |
| Nom et Prénom | |
| Fonction | |
| Téléphone fixe | |
| Téléphone portable | |
| E-mail | |

E. STRUCTURE DE L'EXPLOITATION

| | | |
|---|------------------|----------------|
| Montant du capital social en € | | |
| Nom des associés | Nom des associés | % de détention |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Effectif salarié à la date de la demande (en ETP) | | |

1.2 ACTIVITES ET MOYENS

A. HISTORIQUE / EVOLUTION DE L'EXPLOITATION

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

B. CONTEXTE ECONOMIQUE

| | |
|--|---|
| Produits et services de l'exploitation | |
| Principaux marchés | <input type="checkbox"/> filière courte locale <i>Précisez :</i> <input type="checkbox"/> bassin de vie de |
| | <input type="checkbox"/> filière courte régionale <input type="checkbox"/> filière courte départementale <input type="checkbox"/> filière courte transfrontalière : <input type="checkbox"/> Allemagne <input type="checkbox"/> Luxembourg |
| | <input type="checkbox"/> autre circuit court : _____ |
| | <input type="checkbox"/> filière longue : <input type="checkbox"/> coopérative <input type="checkbox"/> privé |

C. TECHNICITE DE L'EXPLOITATION

Moyens de production
(machines, outils de production, etc.)
(Préciser si vous disposez de moyens de production « remarquables », innovants ou expérimentaux)

D. STRATEGIE COMMERCIALE : si vente directe

Moyens de communication

Communication « média » (presse, radio, affichage, ...) : __

Communication « hors média » (promotion, évènementiel, Internet et réseaux sociaux, espaces publicitaires web, site locaux, e-mailing ...) : _____

Moyens de commercialisation

Vente à la ferme : si oui, disposez-vous d'un local de vente adapté ? oui non

Marchés

Autres : _____

Contrat avec GMS : _____

Présence d'un ou plusieurs labels lié(s) à la vente directe

Oui : le(s)quel(s) _____

Non

2 PROJET DE L'EXPLOITATION

| A. Projet | |
|---|---|
| Descriptif du projet <i>(Précisez en quoi le projet s'inscrit dans une démarche de durabilité, et répond à la thématique du règlement)</i> | |
| Disposez-vous d'un ou plusieurs labels ? Si oui, lesquels ? | |
| B. FINANCEMENT DU PROJET si connu | |
| Mode de financement choisi pour les équipements | <input type="checkbox"/> CONNU <i>Précisez :</i> <input type="checkbox"/> emprunt <input type="checkbox"/> crédit-bail <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> autofinancement <input type="checkbox"/> ENCORE A DEFINIR |
| Accord bancaire obtenu | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> En cours |

C. INVESTISSEMENTS PROJETES

| Nature des dépenses | Date prévisionnelle de réalisation (mm/AAAA) | Montant (€ HT) | Qté | TOTAL | Modes de financements (crédits-bails, prêts bancaires, autofinancement) |
|---|--|----------------|-----|-------|---|
| INVESTISSEMENTS MATERIELS | | | | | / |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Sous-total | | | | | / |
| Investissements immobiliers (terrain, honoraires, travaux...) <u>POUR INFORMATION CAR NON ELIGIBLE</u> | | | | | / |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Sous-total | | | | | / |
| Études/prestations, conseils et coûts externes <u>POUR INFORMATION CAR NON ELIGIBLE</u> | | | | | / |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Sous-total | | | | | / |
| TOTAL GENERAL | | | | | / |

D. PLAN DE FINANCEMENT

| BESOINS | Montant (€ HT) | RESSOURCES | Montant (€) | % |
|---|----------------|---|-------------|---|
| EQUIPEMENTS MATERIELS (liés à la demande d'aide présentée) (1) | | Augmentation de capital | | |
| Investissements immobiliers (NON ELIGIBLE) (1) | | Apports en comptes courants (préciser si bloqués) | | |
| Investissements immatériels/incorporels (NON ELIGIBLE) (1) | | Capacité d'autofinancement de l'exploitation | | |
| Investissements courants hors projet (2) | | Emprunts | | |
| Augmentation du Besoin en fonds de roulement (3) | | Crédits-bails | | |
| Autres (à préciser) : | | Aide CCS sollicitée (4) | | |
| | | Aides publiques prévues hors CCS (à préciser) (5) : | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | Autres financements externes (fondations, mécénat...) : | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL DES BESOINS | | TOTAL DES RESSOURCES | | |
| <p>(1) Les dépenses du programme peuvent être immobilisées et amorties, ou bien passées en charges d'exploitation. Dans l'un ou l'autre cas, il doit en être tenu compte.</p> <p>(2) Tous programmes d'investissements (hors dépenses relevant de l'aide demandée), prévus en terrains, bâtiments, matériels, immobilisations incorporelles.</p> <p>(3) Augmentation ou diminution du besoin en fonds de roulement lié au cycle d'exploitation.</p> <p>(4) Le taux d'intervention communautaire est de maximum 20% du montant HT</p> <p>(5) Autres aides publiques sollicitées pour le présent projet, y compris les prêts d'honneur attribués par les Plateformes d'Initiatives Locales.</p> | | | | |

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

| | |
|---------------------------|--|
| Je soussigné(e) : | |
| Agissant en qualité de : | |
| Représentant la société : | |

Sollicite une aide de la Communauté de Communes du Saulnois
« Soutien aux agriculteurs pour le maintien de l'élevage dans le Saulnois »

Certifie sur l'honneur que :

- l'exploitation n'a pas démarré les investissements liés au projet avant la date de réception de la lettre d'intention ;
- l'exploitation s'engage à réaliser l'opération telle qu'elle est décrite dans le présent dossier ;
- l'ensemble des informations fournies dans ce présent dossier sont exactes ;
- **l'exploitation est en situation régulière vis-à-vis de ses obligations fiscales et sociales ;**
- **l'exploitation n'est pas en procédure collective ;**
- l'exploitation ne fait pas l'objet d'une procédure d'injonction de récupération d'aide illégale non exécutée (article 1 du RGEC).
- **Atteste que l'exploitation :**

n'est pas assujettie à la TVA

est assujettie à la TVA

Je déclare avoir obtenu ou sollicité les aides suivantes :

| Type d'aide | Projet concerné | Montant | Date d'obtention | Organisme financeur | Montant aide de minimis ⁽¹⁾ |
|---|-----------------|---------|------------------|---------------------|--|
| AIDES PUBLIQUES (*) OBTENUES DEPUIS 3 ANS | | | | | |
| | | | | | |
| AIDES PUBLIQUES (*) EN COURS DE DEMANDE OU EN PROJET | | | | | |
| | | | | | |

() : ces aides peuvent être des subventions des collectivités publiques et organismes sociaux, des aides à l'immobilier, des prêts, des avances remboursables...*

| | |
|----------|--|
| Fait à : | |
| Le : | |

Cachet et signature du porteur de projet (représentant légal ou délégué) :
