



AXE 3
QUALITE DE LA VIE EN MILIEU RURAL ET
DIVERSIFICATION DE L'ECONOMIE RURALE



**DEMANDE UNIQUE DE SUBVENTION MULTIFINANCEURS
AIDE AU DEVELOPPEMENT DES MICRO-ENTREPRISES
(DISPOSITIF N°312 DU PLAN DE DEVELOPPEMENT RURAL HEXAGONAL)**

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : _____

Date de réception : | | | | | | | | | |

INTITULE DU PROJET : _____

(A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

OCM DE RATTACHEMENT : _____

Cette demande d'aide une fois complétée constitue, avec les justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour tous les financeurs publics potentiels. Veuillez transmettre l'original à la Préfecture de votre département, et à chaque financeur que vous sollicitez, et conservez un exemplaire. Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information.

DEMANDEUR

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

Aucun numéro attribué (joindre la copie d'une pièce d'identité) Code APE/NAF | | | | | | | | | |

▪ **Pour les personnes morales**

VOTRE STATUT JURIDIQUE : _____
SARL, SA, SCI, établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...

VOTRE RAISON SOCIALE :
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VOTRE APPELLATION COMMERCIALE : (le cas échéant)
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Effectif salarié (à la date de la demande): | | | |

NOM Prénom du
représentant légal : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fonction du représentant (*maire, président...*): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Responsable du projet (*si différent*): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

▪ **Pour les personnes physiques**

Cochez la case appropriée : Madame Mademoiselle Monsieur

VOTRE NOM (demandeur, ou mandataire dans le cas des indivisions) :
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VOTRE NOM DE JEUNE FILLE :
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Votre Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse : _____
permanente du demandeur

Code postal : | | | | | | | Commune : _____

☎ : | | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable professionnel : | | | | | | | | | | | | | | | |

N° de télécopie : | | | | | | | | | | | | | | | | | Courriel : _____

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

Dépenses faisant l'objet d'une facturation (Seuls les demandeurs qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses TTC)

Nature des dépenses	Montant HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)	Devis joint (cocher la case)
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _	<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"/>
TOTAL des dépenses prévues	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _	

TOTAL GÉNÉRAL DES DÉPENSES PRÉVISIONNELLES	Montant HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _ €

RECETTES PRÉVISIONNELLES GÉNÉRÉES PAR LE PROJET

NB : Les recettes avérées seront déduites du montant total des dépenses éligibles au moment du paiement des aides

Nature de la recette prévue	Montant prévisionnel HT en €
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
TOTAL (à reporter au bas de la page suivante)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

(Seuls les demandeurs qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses TTC)

① Financement d'origine publique

Financeurs publics sollicités	Montants en € ⁽²⁾	Sollicité dans le cadre de la présente demande	Sollicité dans le cadre d'une autre demande	obtenu
État (préciser sources) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _	<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"/>
Région _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Département _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (Commune(s), PNR, EPCI, etc)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _	<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"/>

PNR : parc naturel régional, EPCI : établissements publics de coopération intercommunale

Autofinancement : maître d'ouvrage public ⁽¹⁾	
Emprunt (a)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Auto – financement (b)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Sous-total apport du maître d'ouvrage public (a + b)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Financements européens (FEADER) sollicités	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _

② Financement d'origine privée

Autofinancement : maître d'ouvrage privé	
Emprunt (a)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Auto – financement (b)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Sous-total apport du maître d'ouvrage privé (a + b)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Autres financeurs privés	
Participation du secteur privé (à préciser)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Sous-total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _

③

Recettes prévisionnelles générées par le projet	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
--	----------------------------------

TOTAL ① + ② - ③

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

- (1) Le guichet unique détermine le cas échéant la part de l'autofinancement public qui appelle du FEADER
 (2) S'assurer que le coût du projet correspond au total des dépenses prévisionnelles

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR (veuillez cocher les cases nécessaires)

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides au titre de la mesure 312 « Aide au développement des micro-entreprises »

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

- 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,
 - Avoir pris connaissance des points de contrôle figurant dans la notice qui accompagne ce formulaire
 - L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
 - Être à jour de mes obligations fiscales, ou du bénéfice d'un accord d'échelonnement
 - Être à jour de mes cotisations sociales, ou du bénéfice d'un accord d'échelonnement
- Le cas échéant, avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées, l'autorisation de réaliser ces aménagements,

que ma société / mon exploitation / mon entreprise / mon site de production **ne relève pas** des installations classées.

que ma société / mon exploitation / mon entreprise / mon site de production **relève** de la réglementation relative aux Installations Classées pour la Protection de l'environnement, et a dûment fait l'objet, selon le cas, d'une déclaration en préfecture, ou d'une décision d'autorisation d'exploiter délivrée par la préfecture.

Le cas échéant :

- Que je n'ai pas commencé l'exécution de ce projet **avant la date de dépôt de la présente demande d'aide.**
- Que je n'ai pas commencé l'exécution de ce projet **avant la date de dépôt d'une autre demande d'aide** valant autorisation de commencement
- Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC).
- Récupérer en totalité la TVA
- Récupérer partiellement la TVA

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A respecter les règles en matière de date de début d'éligibilité rappelées dans la notice
- A informer La Direction Départementale de l'Agriculture et de la Forêt de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A permettre / faciliter l'accès à mon exploitation / entreprise / ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements,
- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet »,
- A apposer une plaque explicative lorsque l'action menée implique un investissement d'un montant total supérieur à 50 000 euros, à installer un panneau sur les sites des infrastructures dont le coût total dépasse 500 000 euros. Cette plaque explicative / ce panneau comprennent : le logo européen, la mention : « Fonds européen agricole pour le développement rural : l'Europe investit dans les zones rurales », ainsi qu'une description du projet. Ces éléments relatifs à la publicité de la participation européenne doivent occuper 25 % de la plaque.
- A maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter de la date de décision d'octroi de l'aide,
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre de ce projet respecte les normes en vigueur,
- A communiquer le montant réel des recettes perçues à l'autorité de gestion.
- A ne pas avoir obtenu sur une période de trois exercices fiscaux un montant d'aides publiques supérieur à 200.000 euros, au titre du règlement (CE) N° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité aux aides de minimis ou du règlement (CE) N° 69/2001 de la Commission du 12 janvier 2001 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité aux aides de minimis.
- A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 10 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité...

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'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, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°1974/2006, annexe 6, paragraphe 2 .1 l'autorité de gestion publie au moins une fois par an, sous forme électronique ou sous une autre forme, la liste des bénéficiaires recevant une aide dans le cadre des programmes de développement rural, l'intitulé des actions et le montant des fonds publics qui sont alloués à ces actions. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Pièce jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
--------	--------------	--------------------	------------

a) pour tous les demandeurs

Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé.	<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, attestations, éventuellement fiches de paie antérieures...).	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Document ou référence permettant le rattachement à une stratégie locale de développement ou à un schéma général (des services, des activités touristiques...) visé par la structure responsable de la stratégie ou du schéma.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bilan conseil de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date et avis du comité de pilotage de l'OCM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tout document permettant de justifier de la situation du demandeur au regard de la TVA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tout document permettant de s'assurer que le demandeur a obtenu la participation des cofinanceurs, si l'usager a demandé et obtenu des subventions d'autres financeurs sans utiliser le présent formulaire unique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas d'acquisition immobilière: un titre de propriété et un document justifiant le caractère onéreux si ce titre ne le spécifie pas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les projets d'immeubles et les travaux : <ul style="list-style-type: none"> - l'arrêté de permis de construire ou de déclaration de travaux, - le plan de situation, - le plan cadastral, - le plan de masse des travaux. 	<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"/>
Le cas échéant la Direction Départementale de l'Agriculture et de la Forêt, ou chacun des financeurs, pourra demander des pièces complémentaires jugées nécessaires à l'instruction du projet.			

b) pour une association

Récépissé de déclaration en préfecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

c) pour une société ou entreprise privée

Preuve de l'existence légale (extrait K-bis, inscription au registre ou répertoire concerné)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présentation de la structure demandeuse (sur la base de documents existants : plaquette, organigramme de présentation la structure qui demande l'aide...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liste des aides publiques directes et indirectes [p.e. prêts bonifiés] perçues dans les 3 années qui précèdent la signature du présent document et notamment celles reçues au titre des règlements de minimis ((CE) N° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 ou (CE) N° 69/2001 de la Commission du 12 janvier 2001 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité aux aides de minimis.)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

d) pour une personne physique

En l'absence de n° SIRET : copie d'une pièce d'identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Éléments justifiant de l'existence de l'indivision et des noms des personnes composant l'indivision (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'affiliation à la MSA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

j'autorise

je n'autorise pas ⁽²⁾

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

⁽²⁾ Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales (à titre d'exemple: vérification du respect du taux maximum d'aides publiques).

Fait à _____

le _____

Signature(s), qualité(s) et état(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (*visé en page 1*):

Cachet du demandeur

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la Direction Départementale de l'Agriculture et de la Forêt de votre département.