

**DOSSIER DE**

**DEMANDE DE FINANCEMENT**

**« SOUTIEN AUX PROJETS D’APPROVISIONNEMENT LOCAL »**

Le présent document constitue le descriptif complet et détaillé du projet partenarial pour lequel le soutien est sollicité. Ce document sera utilisé par le service instructeur dans le cadre de la procédure de sélection des dossiers, veillez aussi à renseigner attentivement les différentes rubriques. N’hésitez pas à dupliquer les feuillets au besoin et à joindre tout document utile à la compréhension de votre projet.

**Le présent dossier de demande d’aide une fois complété par le chef de file du projet constitue le dossier unique de demande d’aide.**

Le dossier complet est à envoyer par email à **dap@hautsdefrance.fr** en mentionnant dans **l’objet du courriel** la formule suivante : **Demande aide « Année » - Nom du porteur de projet – Numéro de département**.

L’original du dossier de demande d’aide doit **également** être déposé par courrier.

***Adresse d’envoi***

**Monsieur le Président de la Région Hauts-de-France**

Direction de l’Agriculture

Service Filières

151 avenue du Président Hoover – 59555 LILLE Cedex

***Intitulé du projet (le titre du projet doit être court et explicite)***

|  |
| --- |
|     |

**A - IDENTIFICATION DU PORTEUR / ANIMATEUR DU PROJET**

|  |
| --- |
| NOM Prénom ou RAISON SOCIALE :  Adresse (siège social) :   Code postal : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|\_\_|Commune : **STATUT JURIDIQUE :** 🞎 Groupement, collectif d’agriculteurs et coopérative agricole (précisez) : 🞎 Entreprise (précisez) : 🞎 Association, fondation et autre personne morale de droit privé (précisez) : 🞎 Collectivité (précisez) : 🞎 Etablissement d’enseignement (précisez) : 🞎 Autre personne morale de droit public (précisez) : CODE NAF : Activité Principale : N° SIRET : Effectifs (nombre d’ETP) : Appellation Commerciale *(le cas échéant)*: Adresse (si différente du siège) :   Code postal : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|\_\_|Commune : NOM Prénom du représentant légal : Fonction du représentant*(Maire, Président…)* : Téléphone : Courriel : NOM Prénom du porteur de projet : Fonction du porteur : Téléphone : Courriel :  |

**B - DESCRIPTION DU PROJET**

|  |
| --- |
| *Décrire le projet ainsi que la problématique à laquelle il veut répondre*  |
| *Préciser la portée géographique du projet : localisation, territoire, population, liens entre l’amont agricole et l’aval (transformation, commercialisation…)* |
| ***Calendrier global du projet***

|  |
| --- |
| Date prévisionnelle de début de projet :    (jour/mois/année) Date prévisionnelle de fin de projet :    (jour/mois/année)  |

 |

**C - DESCRIPTION DU BESOIN**

|  |
| --- |
| *En quoi le projet répond-il à un/des besoins exprimés par les acteurs de l’agriculture, l’agroalimentaire, la restauration collective,… ?* |
| *Comment ce besoin a-t-il été identifié ?* |

**D - PARTENARIAT du GROUPE PROJET**

*Le plan d’actions est mis en œuvre par le groupe projet. Listez les partenaires du groupe projet, leur pertinence, leur intérêt, et les actions menées par le partenaire en lien avec le projet.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom du partenaire** | **Pertinence, intérêt du partenaire** | **Actions menées par le partenaire dans le projet** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**E - PHASAGE DU PROJET**

|  |
| --- |
| *Quelles ont été les étapes de l’élaboration du projet ? Quels sont les enjeux ?* |
| Justifiez la viabilité et la pérennité économique du projet à court et moyen termes. |

**F - OBJECTIFS DU PROJET**

|  |
| --- |
| *Quel est le public cible ?**Quels sont les objectifs du projet, en termes de réalisations concrètes et quantifiables ?* *Expliquez les objectifs stratégiques, puis les objectifs opérationnels.* |

**G - CARACTERE INNOVANT DU PROJET**

|  |
| --- |
| *Expliquer en quoi le projet est innovant : s’agit-il de mettre au point de nouveaux produits, de nouvelles techniques, méthodes ou pratiques, ou de nouvelles formes d’organisation ?* |
| *En quoi le projet va-t-il au-delà des travaux habituels des porteurs de projet ?* |
| *Le projet va-t-il induire une contractualisation, ou des engagements en matière d’approvisionnement auprès des agriculteurs locaux ? Expliquez (modalités d’évolution des achats, commercialisation, objectifs chiffrés…)* |
| *Quelles sont les ressources humaines nécessaires* |
| *Quels sont les moyens matériels nécessaires*  |

**H - CARACTERE STRUCTURANT ET OPERATIONNEL DU PROJET SUR LA FILIERE ET POUR LE TERRITOIRE**

**Implication de l’amont de la filière dans le projet**

☐ Quelle(s) est (sont) la(les) filières concernées par le projet :

☐ Projet impliquant des agriculteurs - Indiquer les agriculteurs ou groupements d’agriculteurs concernés

☐ Projet impliquant des entreprises agroalimentaires – Indiquer les entreprises concernées

**Projet de commercialisation impliquant l’aval de la filière**

☐ Restauration collective : indiquez les établissements concernés

☐ Restauration commerciale : indiquez les établissements concernés

☐ Grandes et moyennes surfaces : indiquez les établissements concernés

☐ Autres

*Une carte du territoire de projet - localisant les agriculteurs, les entreprises agroalimentaires et l’aval de la filière peut être insérée.*

|  |
| --- |
| *Détaillez le caractère structurant et opérationnel du projet sur la filière.* |

**I - PLAN D’ACTION DU PROJET ET RESULTATS ATTENDUS**

*Pour chaque objectif opérationnel, indiquer le type d’indicateur retenu, la valeur cible et l’objectif de réalisation attendu le cas échéant. Quelles sont les retombées directes et indirectes attendues du projet, sur le territoire et/ou les filières concerné(e)s ? À court, moyen et long termes ? Retombées sur la profession agricole ? Nombre d’agriculteurs impactés, entreprises agroalimentaires ?*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs opérationnels** | **N°** | **Actions** | **Partenaires mobilisés** | **Résultats attendus** | **Calendrier prévisionnel** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**J - DEPENSES DU PROJET**

***Etes-vous assujettis à la TVA ?* 🞏 *Oui* 🞏 *Non***

***Récapitulatif des dépenses prévisionnelles (Période du au )***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ***Coûts salariaux de l'ingénierie*** | ***Prestations externes ou de services*** | ***Coûts matériaux, fournitures…*** |   |
| **Actions** *Préciser : animation, étude, activité outil d'information et de communication, formation* | **Nb de jours dédiés au projet(j)** | **Salaire annuel brut chargé du personnel affecté sur le projet(a)** | **Nombre de jours travaillés annuel** Base 228 jours(b) | **Coût unitaire €/jour (c) = (a) / (b)** | **Total frais salariaux liés au projet***Plafonnement à 50 000€/an par ETP(d) = (j) x c)* | *Numéro de devis* | *Montant du devis €*[ ] *HT* *Ou*[ ]  *TTC**(A préciser)* | **Coût des matériaux, fournitures, produits similaires, supportés directement du fait du projet en €**[ ]  **HT** **Ou**[ ]  **TTC****(A préciser)** | **Total €**[ ]  **HT** **Ou**[ ]  **TTC****(A préciser)** |
|   |   |   |   |   |  **- €**  |   |   |   |  - €  |
|   |   |   |   |   |  **- €**  |   |   |   |  - €  |
|   |   |   |   |   |  **- €**  |   |   |   |  - €  |
|   |   |   |   |   |  **- €**  |   |   |   |  - €  |
|   |   |   |   |   |  **- €**  |   |   |   |  - €  |
|   |   |   |   |   |  **- €**  |   |   |   |  - €  |

**K - PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET**

**Précisez** [ ]  **HT ou** [ ]  **TTC**

| **DEPENSES** | **RECETTES** |
| --- | --- |
| **Objet** | **Coût en €** | **Sources de financement** | **Montant en €** | **Statut de la demande** |
|  |  | Région |  |  |
|  |  | Autres financements publics (à détailler ci-dessous) |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | - |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | - |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | - |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | Autofinancement |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | - Dont Fonds propres |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | - Dont Prêt bancaire |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | Autres financements (privés : à détailler ci-dessous) |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | - |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | - |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  | Recettes prévisionnelles générées par le projet |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  |  |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
|  |  |  |  | [ ]  **Obtenu** [ ]  **Demandé** |
| **Total des dépenses (précisez HT ou TTC)** |  | **Total des recettes** |  |  |

**L - ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR ET SIGNATURE**

[ ]  **Je demande à bénéficier d’une aide au titre du dispositif soutien à l’approvisionnement local en Région Hauts-de-France**

[ ]  **J’atteste sur l’honneur** :

* l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
* ne pas avoir sollicité, pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d’aide,
* que le projet pour lequel une aide est sollicitée n’a jamais fait l’objet de financements par le passé,
* ne pas avoir commencé l’exécution de ce projet avant la date de dépôt de la présente demande d’aide,
* avoir pris connaissance que ma demande d’aide pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou critères définis régionalement et/ou au motif de l’indisponibilité de crédits affectés au type d’opérations
* Etre à jour de mes obligations fiscales
* Etre à jour de mes obligations sociales

[ ]  **Je m’engage, sous réserve de l’attribution de l’aide:**

* à réaliser l’action pour laquelle l’aide est sollicitée et à mettre en œuvre la convention de partenariat le cas échéant,
* à informer la Région de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
* à faire la publicité sur la participation de la Région dans le financement de l’action
* à fournir à la dernière demande de paiement le bilan qualitatif et quantitatif de l’action sur la période concernée accompagné des livrables correspondants.

Fait à :

Le / /

Signature du demandeur ou du représentant légal (visé en page 1) : Cachet du demandeur

**M - LISTE DES PIECES A FOURNIR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | Tous |[ ]   |
| Preuve de la représentation légale (délibération, décision de conseil d’administration, Kbis…) ou pouvoir accordé au signataire par le représentant légal (mandat, pouvoir, délégation de signature…) | Tous |[ ]   |
| Relevé d’identité bancaire indiquant le n° IBAN (ou copie lisible) | Tous |[ ]   |
| Exemplaire des statuts à jour, datés et signés | Tous sauf maîtrise d’ouvrage publique  |[ ] [ ]
| Présentation de l’entreprise, sur la base de documents existants (plaquette, organigramme de présentation…) | Pour les sociétés, entreprises privées |[ ] [ ]
| Extrait K-bis de moins de 3 mois ou inscription au registre ou répertoire concerné | Pour les structures de droit privé |[ ] [ ]
| Copie publication au JO ou récépissé de déclaration en préfecture  | Pour les associations |[ ] [ ]
| Liasse fiscale complète ou Bilan et comptes de résultat approuvés du dernier exercice ou Comptes administratifs | Tous |[ ] [ ]
| Délibération ou attestation de l’organe compétent approuvant le projet et le plan de financement  | Tous |[ ]   |
| Projet de convention de partenariat ou courrier d’engagement du partenaire dans le projet partenarial | Tous |[ ]   |
| Tout document permettant de s’assurer que le demandeur a obtenu ou sollicité des financements publics en dehors de la présente demande d’aide (convention, décision dans le cas où l’aide sollicitée a déjà été obtenue ou copie de la demande d’aide si l’aide a été sollicitée mais pas encore obtenue).  | Si des financeurs publics sont sollicités en dehors de la présente demande d’aide |[ ] [ ]
| Note explicative, pièces explicitant les recettes | En cas de recettes |[ ] [ ]
| **Annexe 1 : Attestation *de minimis*** : liste des aides perçues au cours des trois dernières années, à fournir pour chaque partenaire | Tous |[ ]   |
| Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles qui donneront lieu à une facturation : devis  | Pour les dépenses qui seront facturées |[ ] [ ]
| Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles de rémunération : fiches de postes, fiche de paie, bulletins de paie antérieurs | Pour les frais salariaux |[ ] [ ]

*Le cas échéant, le service instructeur pourra être amené à demander d'autres pièces jugées nécessaires pour l'instruction de la demande.*

**Annexe 1**

**LISTE DES AIDES PUBLIQUES PERÇUES PERCUES «  DE MNIMIS »**

**AU COURS DES TROIS DERNIERES ANNEES**

**A REMPLIR PAR LE CHEF DE FILE**

**INFORMATIONS A L’ATTENTION DU SIGNATAIRE**

Les aides de minimis constituent une **catégorie particulière d’aides publiques pour les entreprises**.

Les pouvoirs publics qui allouent des aides de minimis ont l’obligation d’informer les entreprises bénéficiaires, du caractère de minimis des aides attribuées. Si vous avez reçu une aide de minimis, cette aide a dû vous être notifiée par courrier par l’autorité publique attributaire (Etat, collectivités locales, établissements publics, agences...). Vous ne devez donc pas comptabiliser dans ce montant les aides qui ne sont pas allouées au titre du règlement de minimis.

Les aides de minimis sont des aides publiques qui sont octroyées au titre des règlements suivants :

- 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,

 - règlement (UE) n° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union européenne (TFUE) aux **aides de minimis**,

- règlement (CE) n° 1535/2007 de la Commission du 20 décembre 2007 concernant l’application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides de minimis dans le **secteur de la production de produits agricoles**,

- règlement (UE) n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du TFUE aux aides de minimis dans **le secteur de l’agriculture,**

- règlement (UE) n° 360/2012 de la Commission du 25 avril 2012 relatif à l’application des articles 107 et 108 du TFUE aux

aides de minimis accordées à des **entreprises fournissant des services d’intérêt économique général (SIEG)**.

Je soussigné , *(représentant légal de la structure : nom, prénom et qualité)* représentant de , entreprise unique au sens de la définition figurant à l’article 2.2 du règlement (UE) n°1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité de fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de minimis, déclare :

[ ]  n'avoir pas perçu d'aides relevant du régime "de minimis" (décision d'octroi ou paiement) au cours de l’exercice fiscal en cours et des deux derniers exercices fiscaux ;

[ ]  avoir perçu d'aides relevant du régime "de minimis" (décision d'octroi ou paiement), listées dans le tableau ci-dessous, au cours de l’exercice fiscal en cours et des deux derniers exercices fiscaux, à la date de signature de la présente déclaration ;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date de l’attribution de l’aide de minimis***Si l’aide n’a pas encore été attribuée, indiquer la date de demande de l’aide* | **N° SIREN** | **Dénomination****et objet de l’aide** | **Financeurs** | **Type d’aide de minimis** *(général, agricole, pêche et aquaculture, SIEG)* | **Montant de l’aide en €***(montant indiqué sur la décision attributive de l’aide) Merci d’indiquer « sans objet » si l’aide n’a pas encore été attribuée.* |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
| **TOTAL** |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné :(prénom, NOM) |       | **Qualité :****(Président…)** |       |
| Représentant légalement le demandeur, m’engage à réaliser le projet à l’appui de cette demande dans les conditions énoncées ci-dessus et certifie exacts et sincères les informations mentionnés. |
| Fait à :      Le :       | Cachet de la structure : | Signature du représentant légal : |