

DESCRIPTION DES INVESTISSEMENTS

Déroulement prévisionnel des travaux :

Date prévue de début de projet : ____/ 20__ (mois, année)

Date prévue de fin de projet : ____/ 20__ (mois, année)

Motivations et description du projet et des investissements à réaliser (à compléter d'un plan de situation et d'un descriptif plus détaillé le cas échéant) :

DÉTAIL ET MONTANTS DES INVESTISSEMENTS PRÉVUS

Libellé de l'investissement	Fournisseur	Auto- construction	Montant devis HT en euros	Date du devis
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
Études de conception et de maîtrise d'œuvre			_ _ _ _ _ _ _ , _ _	
TOTAL			_ _ _ _ _ _ _ , _ _	

Financiers sollicités	Montant (en €)
Montant de l'aide attendue au titre du DiNA CUMA	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Emprunt (*)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Apport en auto-financement	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Autre	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Total général = coût global du projet	_ _ _ _ _ _ _ , _ _

(*) : *Si oui, le prêt est-il accordé par l'établissement bancaire ?* _____**CUMA NON EXCLUSIVEMENT COMPOSÉE D'AGRICULTEURS
MONTANT SOLLICITÉ DE L'AIDE DANS LE RESPECT DU PLAFOND DE MINIMIS**

- Au regard des dispositions prévues au niveau régional concernant le subventionnement des aides aux investissements matériels (DiNA CUMA) ;
- dans le respect du plafond d'aides de minimis entreprise de 200 000 € permis au titre du Règlement (UE) n°1407/2013 du 18/12/2013 dit « de minimis entreprise » ;
- compte tenu des aides de minimis que j'ai perçues, ou que je vais percevoir, au cours des 3 derniers exercices fiscaux, détaillées en annexe n°1 du présent formulaire (le cas échéant n°1bis) ;

je sollicite le montant d'aides de minimis au titre du présent dispositif : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| € (*)(*) : *Je suis informé que la somme des aides de minimis cumulées sur les 3 derniers exercices fiscaux y compris celles demandées que je n'ai pas encore perçues, ne doit pas dépasser le plafond de 200 000 € d'aides au titre du de minimis entreprise. Dans le cas contraire, l'aide sollicitée sera ramenée à zéro.***MENTIONS LÉGALES**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____

• **atteste sur l'honneur**

- avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- que la CUMA est à jour de ses obligations fiscales et sociales ;
- que la CUMA est agréée et à jour de ses cotisations auprès du Haut Conseil de la Coopération Agricole (HCCA) ;
- que la CUMA n'est pas en liquidation judiciaire ou n'est pas en procédure de sauvegarde ou de redressement judiciaire ne disposant pas d'un plan arrêté par le tribunal ;
- ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet (le commencement se détermine à compter du premier acte juridique qui lie le bénéficiaire de l'aide au fournisseur ou à l'entreprise : bon de commande, devis signé, premier virement quel qu'en soit le montant, engagement écrit...) ;
- ne pas avoir sollicité (et ne pas solliciter à l'avenir) d'autres aides pour le financement des dépenses objets de la demande ;

• **m'engage à :**

- fournir au service instructeur les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier ; accepter et faciliter les contrôles ;
- autoriser mon (mes) établissement(s) de crédit(s), mon centre comptable, le Haut Conseil de la Coopération Agricole (HCCA), les services sociaux et fiscaux à communiquer à l'administration tous les éléments nécessaires à l'étude et au contrôle éventuel de mon dossier ;
- maintenir en bon état fonctionnel, et pour un usage identique, et ne pas revendre les constructions et les équipements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter du paiement final de la subvention ;
- conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire ;
- accepter et faciliter les contrôles ;

• **suis informé que :**

- en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrai rembourser les sommes perçues majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à _____ , **le** ____/____/____

Signature du Président de la CUMA (ou de son représentant légal)

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT A LA PRESENTE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
Le présent formulaire de demande d'aide complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>		
Diagnostic réalisé dans le cadre du conseil stratégique DiNA CUMA	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Devis relatifs aux investissements (2 devis par poste de dépense)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plan de situation et plan de masse des travaux	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arrêté de permis de construire ou déclaration de travaux ou accusé de dépôt de la demande de permis de construire	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorisation du propriétaire	Si CUMA non propriétaire du foncier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statuts de la CUMA	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liste des adhérents précisant leur statut (agriculteurs OU non agriculteur) et la nature de l'adhésion (associés coopérateurs ou non coopérateurs) de la CUMA	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie de la carte nationale d'identité (ou passeport) en cours de validité du Président de la CUMA ou de son représentant légal	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le cas échéant, le pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire, RIB-IBAN au nom du demandeur	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation annexée au formulaire de demande d'aide et signée par le demandeur, dans laquelle il liste les aides perçues, ou demandées mais pas encore reçues par l'entreprise unique au titre des aides « de minimis » entreprise pendant l'exercice fiscal en cours et les deux précédents (annexe n°1)	Si CUMA non composée exclusivement d'agriculteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cas échéant, pour les entreprises ayant reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides de minimis au titre d'autres règlements de minimis (règlement de minimis agricole, de minimis pêche ou de minimis SIEG) (annexe n°1 bis)	Si CUMA non composée exclusivement d'agriculteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION - NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° OSIRIS : _____

DATE DE RÉCEPTION : | | / | | / | | | |