



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION DISPOSITIF ALIMENTAIRE

Délibération du Conseil Régional n°CR77-14 du 21 novembre 2014

Avant de remplir cette demande, lire attentivement la notice d'information.

Transmettre l'original accompagné des pièces complémentaires au CERVIA Paris Ile-de-France et conserver un exemplaire.

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Aucun numéro attribué : fournir une attestation de dépôt de création (CCI, MSA, CM, JO)

STATUT JURIDIQUE :  SA  SARL  SAS  Autres : \_\_\_\_\_ (préciser)

RAISON SOCIALE ou NOM pour les sociétés en nom propre :

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

APPELATION COMMERCIALE : (*le cas échéant*)

|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

CODE ACTIVITE : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

ANNEE CREATION : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

EFFECTIF : |\_\_\_\_\_|

DERNIER CA CONNU : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| K€

### PERSONNES MORALES :

CIVILITE :  Madame

Monsieur

NOM du représentant légal : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

PRÉNOM du représentant : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

QUALITÉ du représentant : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

### COORDONNEES DU SIEGE SOCIAL

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Téléphone portable professionnel : |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

Mél : \_\_\_\_\_

Site Internet : \_\_\_\_\_

## CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

### Activité principale

Transformation       Négoce       Culture/Elevage       Restauration       R&D/Sous traitance

### Circuits de distribution (en % du CA des ventes si possible)

<input type="checkbox"/> Grande distribution _____ %	<input type="checkbox"/> Grossistes _____ %	<input type="checkbox"/> Détailants _____ %	<input type="checkbox"/> Collectivités _____ %
<input type="checkbox"/> Vente directe _____ %	<input type="checkbox"/> VPC-Internet _____ %	<input type="checkbox"/> RHF-RHD _____ %	<input type="checkbox"/> Marchés forains _____ %
<input type="checkbox"/> Abonnements (AMAP...) _____ %	<input type="checkbox"/> Coopératives _____ %	<input type="checkbox"/> Cueillette _____ %	<input type="checkbox"/> Entreprises _____ %
<input type="checkbox"/> Autres préciser _____ %		Dont Export <input type="checkbox"/> _____ %	

### Origine de production des matières premières

Volume	%
Ile de France	
France (dont DOM)	
Autre	

Mon approvisionnement n'est pas majoritairement francilien en raison de l'indisponibilité de l'offre en Ile de France

### Démarches

Certifié Agriculture biologique       Démarche « Mangeons local en Ile-de-France»  
 Autre démarche qualité, précisez : \_\_\_\_\_

### Outils collectifs

L'investissement est-il réalisé dans le cadre d'une démarche collective ?  Oui       Non  
Si oui précisez :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

### a) Localisation du projet :

Identique à la localisation du siège social. Sinon, merci de préciser l'adresse

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Commune : \_\_\_\_\_

### b) Description du projet :

précisez l'activité de l'entreprise, la nature du projet, le calendrier de réalisation, les retombées attendues, la nature des investissements, les partenaires éventuels)

### A REMPLIR SUR PAPIER LIBRE ET A JOINDRE EN ANNEXE AU FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Date prévue de début de projet : | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | (jour, mois, année)

Date prévue de fin de projet : | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | (jour, mois, année)

### c) Plan de financement prévisionnel

	MONTANT EN EUROS (HT)
<b>Montant total des aides attendues :</b>	
<input type="checkbox"/> Montant des aides attendues au titre du présent dispositif	
<input type="checkbox"/> Autres aides (e), préciser : _____	
<b>Montant de l'apport hors aide :</b>	
<input type="checkbox"/> Montant apporté par autofinancement	
<input type="checkbox"/> Montant apporté par des prêts	
<b>Montant global du projet :</b>	

Montant d'aide ALIMENTAIR accordé depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2015 : \_\_\_\_\_ €

Montant et nature des autres aides publiques reçues depuis sur les 3 dernières années : \_\_\_\_\_ €

**d) Récapitulatif des investissements**

Nature de l'investissement	Fournisseur	Capacité/dimension	Cout HT	Réservé à l'administration Montant d'aide
TOTAL :				

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

**Je soussigné (nous soussignés) (Nom et qualité) :** \_\_\_\_\_

Agissant en tant que responsable de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Souhaite bénéficier de l'Aide Régionale ALIMENTAIR

Les bases règlementaires et les critères éligibilité sont notamment précisés par la délibération du Conseil régional n° CR 77-14 du 21 novembre 2014.

**Je certifie (nous certifions) :**

- Répondre aux critères de la PME selon la définition européenne (Recommandation 2003/361/CE) : compter moins de 250 salariés et ne pas appartenir à plus de 25 % à un groupe industriel de plus de 250 salariés, avoir un CA annuel qui n'excède pas 50 M€ ou dont le total du bilan annuel n'excède pas 43 M€.
- Transformer au moins 50% de matière première d'origine francilienne (sauf exception).
- Ne pas avoir de difficultés financières structurelles.

**Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :**

- Etre en situation régulière au regard de mes obligations fiscales, sociales, et réglementaires.
- Être en règle pour l'ensemble de mes activités auprès de la DDPP (Directions Départementales de la Protection des Populations) concernée.
- Avoir mon siège en Ile-de-France et relever du secteur de la première transformation agricole.
- Que le montant maximum de subventions perçues au titre du régime « de minimis » sur une période de trois ans n'excède pas 200 000 €, en conformité avec la réglementation européenne « de minimis », (règlement n°1408/2013 du 18 décembre 2013).

**Je m'engage (nous nous engageons) :**

- **A ne pas commencer l'exécution de ce projet (signature d'un devis, versement d'un acompte, validation d'un bon de commande, ...) avant la date de l'accusé/réception de dossier complet.**
- A me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'une aide régionale.
- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 10 ans après la notification de l'aide.
- Si l'aide est octroyée, à exécuter le projet tel qu'il est défini dans la présente demande et l'avoir débuté dans un délai de 12 mois suivant la notification de la subvention.
- A terminer les travaux dans un délai maximum de deux ans à compter de la notification de la subvention.
- A rembourser la totalité de la somme versée en cas de déclarations mensongères ou de justificatifs falsifiés.
- A autoriser la Région Ile de France à faire procéder à un contrôle comptable des pièces concernées.
- A fournir toute information nécessaire aux analyses relatives à l'utilisation des fonds, conduites par la Région Ile de France.
- Transmettre au CERVIA Paris Ile-de-France l'ensemble des pièces nécessaires à l'instruction de l'aide.

Si la dépense réelle s'avère inférieure aux prévisions, la subvention sera ramenée à due proportion.

La subvention est versée par la Région en une seule fois, au vu des justificatifs transmis et validés par la Région.

**J'informe (nous informons) le CERVIA Paris Ile-de-France**

- en cas de modification de ma raison sociale, de mon projet (sujet, intervenant...) ou de mes engagements.

**J'atteste (nous attestons) sur l'honneur en outre :**

- avoir pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non respect de ces points.

**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.

Fait à \_\_\_\_\_ le |\_\_| |\_\_| |\_\_||\_\_||\_\_|

Signature(s) du demandeur et cachet

## PIECES A TRANSMETTRE

Pièces	Type de demandeur concerné	Présence	Non Concerné
LE DEMANDEUR			
Exemplaire original de la demande complété et signé	Tous		
Etude ou note de faisabilité du projet	Tous		
Devis estimatifs détaillés des investissements	Tous		
Plan des installations et aménagements intérieurs	Le cas échéant		
Permis de construire	Le cas échéant		
Attestation De minimis (modèle disponible auprès du CERVIA)	Tous		
Factures justifiant de l'origine des matières premières (ou attestation sur l'honneur)	Tous		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)	Tous		
Attestation du Centre des Impôts justifiant que le demandeur est à jour du paiement de ses cotisations fiscales	Sauf entreprise de moins d'un an		
Dernière liasse fiscale	Sauf entreprise de moins d'un an		
K-bis ou exemplaire des statuts	Formes sociétaires		
Etude d'impact environnemental	Projet susceptibles d'avoir des effets négatifs sur l'environnement		
Accord de prêt bancaire	Le cas échéant		
Certificat Agriculture Biologique	Si demande de majoration de 10 %		
Justificatif des démarches qualité (attestations, certificats, ...)	Si demande de majoration de 5 %		

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Les destinataires des données sont le Ministère de l'Agriculture et de la Pêche, l'ASP et le Conseil Régional d'Ile de France et le CERVIA Paris Ile-de-France. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Région Ile de France.

CE FORMULAIRE EST A ENVOYER AU CERVIA PARIS ILE DE FRANCE :



43 boulevard Haussman - 75 009 PARIS

Tel : 01.55.34.37.00

Adresse électronique : [diq@cervia.fr](mailto:diq@cervia.fr)

LE DISPOSITIF EST FINANCE PAR

