

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE SUBVENTION POUR** **soutien à la plantation de truffières****dépôt de demande ouvert en 2024**  |
|  |

###

### RAPPel important :

### - Toutes les demandes de subvention doivent être déposées en ligne, sur la plateforme générale de la Région. Suivre les instructions et les modalités indiquées sur le site de la Région <https://www.maregionsud.fr/aides-et-appels-a-projets/les-subventions-regionales>

### - Le présent formulaire est obligatoire pour l’instruction de votre demande. Il doit être joint au dépôt en ligne en tant que document annexe

### - Le règlement financier de la Région implique que toute demande doit être déposée 3 mois avant de démarrage du projet.

### Fo

1. IDENTIFICATION ET COORDONNEES DU DEMANDEUR

N° SIRET (du siège social) : |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

*Attribué par l’INSEE lors d’une inscription au répertoire national des entreprises*

Code APE de l’entreprise : |     |     |     |     |     |

[ ]  Entreprise en cours d’immatriculation (le justificatif devra alors être fourni le plus rapidement possible au Conseil Régional PACA)

STATUT JURIDIQUE :

*Entreprise individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SAS…*

NOM OU RAISON SOCIALE du demandeur :

Appellation commerciale du demandeur *(le cas échéant)* :

NOM Prénom du représentant légal :

Adresse du siège social du demandeur :

Code postal : |     |     |     |     |     | Commune :

Téléphone : fixe |     |     | |     |     | |     |     | |     |     | |     |     | portable professionnel |     |     | |     |     | |     |     | |     |     | |     |     |

Courriel *(en majuscule)* :

1. CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

**a) Pour les personnes physiques uniquement (Entreprises Individuelles) :**

Etes-vous exploitant agricole à titre principal ? [ ]  oui [ ]  non

Etes-vous exploitant agricole à titre secondaire ? [ ]  oui [ ]  non

Etes-vous cotisant solidaire ? [ ]  oui [ ]  non

**Fournir attestation MSA confirmant le statut indiqué**

Date de naissance :

Etes-vous de nationalité française ? [ ]  oui [ ]  non

Si non, êtes-vous ressortissant d’un autre Etat membre de l’Union Européenne ? [ ]  oui [ ]  non

Bénéficiez-vous du statut de **Jeune Agriculteur (JA)** ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, précisez votre date de 1ère installation comme chef d’exploitation agricole :

Si oui et bénéficiaire des aides nationales à l’installation (DJA et/ou Prêts bonifiés), ce projet s’inscrit-il dans votre Plan d'Entreprise ? [ ]  Oui [ ]  non

**b) Pour les personnes morales uniquement :** Nombre d’associés exploitants : |     |     |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM et prénom****des associés**(exploitants **ET**non-exploitants) | **N° SIRET****ou PACAGE**(pour les associés étant personnes morales) | **Date de naissance** | **Associé exploitant**  | **JA** (\*) | **Si JA** (avec DJA et/ou prêts bonifiés)**:** **projet inscrit dans votre Plan d'Entreprise** | Hors JA, **Nouvel Installé (NI)**(\*\*) | **Date de 1ère installation comme chef d’exploitation**(\*\*\*) | **% du capital détenu** |
|       |       |       | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |       |       |
|       |       |       | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |       |       |
|       |       |       | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |       |       |
|       |       |       | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |       |       |
|       |       |       | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non | [ ]  oui [ ]  non | [ ]  oui[ ]  non |       |       |

CARACTERISTIQUES DU PROJET DE PLANTATION

1. **Détail du projet de plantation** (décrire votre projet et l’objectif envisagé)

**Cette plantation est-elle une nouvelle activité ou un agrandissement d’activité ?**

1. DETAIL DE LA PLANTATION

Superficie totale de la truffière  :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Variété plantée | Superficie Ha | Nombre de plants | Prix HT plants | Forfait / ha plantation |
|  |  |  |  | 2 000 € |
|  |  |  |  | 2 000 € |
|  |  |  |  | 2 000 € |
|  |  |  |  | 2 000 € |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ***Total ha planté*** | ***Total nombre plants*** | ***Total couts des plants*** | ***Nombre hectare planté \* 2000 €*** |
| **TOTAL :**  |  |  |  |  |

Densité de plantation :

**ATTENTION**

**Pour chaque variété plantée : fournir un devis**

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses** | **Recettes** |
| Couts des plants |  | Subvention Région (30% ou 40%) |  |
| Forfait plantation  |  | Emprunts |  |
|  |  | Autofinancement |  |
|  |  |  |  |
| Total : |  | Total :  |  |

Date :

Signature du responsable d’exploitation :

1. LISTE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

**Pour tous les bénéficiaires :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | [ ]  |  |
|  Copie plan cadastral de la parcelle et titre de propriété | Tous | [ ]  |  |
| Devis des plants précisant qu’ils sont certifiés INRA ou CTIFL | Tous | [ ]  |  |
| Expertise de la qualité du sol de la parcelle établie par la FRT ou le Syndicat départemental à partir d’analyse de sol effectuées en laboratoire |  |  |  |
| Justificatif certification BIO ou HVE (niveau 3) |  |  |  |
| Attestation adhésion au syndicat départemental trufficole | Tous | [ ]  |  |
|  | Tous | [ ]  |  |

**Pièces complémentaires, selon la situation :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné /****type de projet concerné** | **Pièce jointe** | **Sans objet** |
| Attestation MSA précisant le statut d'exploitant agricole à titre principal, secondaire ou cotisant solidaire | Pour les exploitations individuelles | [ ]  | [ ]  |
| Carte d’identité (ou passeport) | Pour les exploitations individuelles | [ ]  | [ ]  |

**Pièces complémentaires pour les Jeunes Agriculteurs (JA) et Nouveaux Installés (NI) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Pièces** | **Pièce jointe** | **Sans objet** |
|  | - Pour les JA bénéficiaires DJA et /ou prêts bonifiés (PB) : certificat de conformité (CJA) + carte d’identité + Plan d’Entreprise si inscription du présent projet de plantation- Pour les JA non bénéficiaires DJA/PB : copie du diplôme + justificatif du Plan de Professionnalisation Personnalisé- Pour les JA non bénéficiaires DJA/PB et pour les Nouveaux Installés : attestation MSA comportant la date d'affiliation auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation  | [ ]  |  |
|  |

**Le service instructeur pourra être amené à demander d’autres pièces jugées nécessaires pour l’instruction de la demande**