

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

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

Circuits de distribution (en % du CA des ventes si possible)
 Grande distribution _____% Grossistes _____% Détaillants _____% Collectivités _____%
 Vente directe _____% VPC-Internet _____% RHF-RHD _____% Marchés forains _____%
 Abonnements (AMAP...) _____% Coopératives _____% Cueillette _____% Entreprises _____%
 Autres préciser _____% Dont Export _____%

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 : _____

CARACTERISTIQUES 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 : |_|_| |_|_| |_2_|_0_|_|_| (jour, mois, année)
Date prévue de fin de projet : |_|_| |_|_| |_2_|_0_|_|_| (jour, mois, année)

c) Plan de financement prévisionnel

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

Montant d'aide ALIMENTAIRE accordé depuis le 1^{er} 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 ALIMENTAIRE

Les bases réglementaires 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 :

- Être 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

LE DISPOSITIF EST FINANCE PAR

