



**La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes

**CONSEIL DANS LES INDUSTRIES AGROALIMENTAIRES**

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION**

Ce formulaire de demande d'aide, complété, daté et signé, constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier de demande d'aide.

Conservez un exemplaire de cette demande et transmettez l'original au Conseil Régional (Direction de l'Agriculture, de la Forêt et de l'Agroalimentaire) accompagné OBLIGATOIREMENT d'une version numérique du dossier :

**Pour les départements de l'Allier, de la Haute-Loire, du Cantal et du Puy-de-Dôme**

**Région Auvergne-Rhône-Alpes**  
**Direction de l'Agriculture, de la Forêt et de l'Agroalimentaire**  
59 Boulevard Léon Jouhaux  
CS 90706  
63050 Clermont-Ferrand Cedex 2

**Pour les départements de l'Ain, de l'Ardèche, de la Drome, de l'Isère, de la Loire, du Rhône, de la Savoie et de la Haute-Savoie :**

**Région Auvergne-Rhône-Alpes**  
**Direction de l'Agriculture, de la Forêt et de l'Agroalimentaire**  
1 esplanade François Mitterrand  
CS 20033 - 69269 Lyon cedex 02

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Numéro SIRET :	<input type="text"/>
statut Juridique (sa, sarl, etc)	<input type="text"/>
Raison Sociale du demandeur :	<input type="text"/>
Appellation commerciale (le cas échéant):	<input type="text"/>
Code NAF/APE:	<input type="text"/>
NOM Prénom et fonction du représentant légal	<input type="text"/>
Adresse (site concerné par le projet)	<input type="text"/>
Téléphone + Courriel	<input type="text"/>

Quelle que soit la nature juridique du demandeur (hors collectivité): Liste des détenteurs du capital et part détenue par chacun

<input type="text"/>
----------------------

**Données de l'entreprise concernée:** Année du dernier exercice comptable clôturé :

Chiffres d'affaires :  € Total Bilan :  €

Pour les entreprises appartenant à un groupe, Nom du groupe:

**Données du groupe :**

année du dernier exercice comptable clôturé :

Chiffres d'affaires :  € Total Bilan :  €

Effectif salarié consolidé du groupe à la date de la demande :

**Pour les investisseurs publics (collectivités locales et leurs groupements):**

Nom de la collectivité ou du groupement	NB d'habitants (en milliers)	budget
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## BILAN DES AIDES ANTÉRIEURES

L'entreprise a perçu cours des 3 années qui précèdent la signature du présent formulaire des aides publiques basées sur le règlement de minimis :  Oui  Non

Si oui, préciser les montants perçus, le financeur ayant attribué l'aide ainsi que la date de versement des aides :

--

Emplois: Etat des effectifs de l'entreprise avant projet (en nombre de personnes au dernier exercice clos)

CDI	CDD, emplois saisonniers	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fonctionnement de l'entreprise : précisez les marchés, débouchés et modes d'approvisionnement en matière premières

--

**DESCRIPTION DU PROJET (CONTEXTE, OBJECTIFS DU RECOURS À UNE PRESTATION DE CONSEIL ET RESULTATS ATTENDUS PAR L'ENTREPRISE )**

## CALENDRIER PRÉVISIONNEL DU PROJET

Date prévisionnelle de début de projet (mois, année)	Date prévisionnelle de fin de projet (mois, année)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DEPENSES PREVISIONNELLES – (seules les prestation de conseil sont éligibles)

Prestation concernée	Montant HT de la prestation
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Total de dépense</b>	<input type="text"/>

## PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financiers sollicités	Montant en €
Montant total de l'aide régionale sollicitée (aide maximale de 50% dans la limite de 20 000 €) :	<input type="text"/>
Autres aides publiques sollicitées (le cas échéant, préciser : ..... )	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
<b>Auto – financement</b>	<input type="text"/>
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	<input type="text"/>

## ENGAGEMENTS

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

- Ne pas avoir sollicité une autre aide que les aides indiquées sur cette demande pour le même projet,
- Avoir pris connaissance des conditions et engagements liés à l'octroi de l'aide régionale au conseil en faveur des industries agro-alimentaires,
- Que le projet pour lequel la subvention est sollicitée n'a pas fait l'objet d'un commencement d'exécution (signature de bon de commande, approbation de devis, passation de marché...) avant la date de dépôt de la présente demande
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire, l'ensemble des annexes et les pièces jointes,

### **Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :**

- A informer l'instructeur (Conseil Régional Auvergne-Rhône-Alpes : Direction de l'Agriculture, de la Forêt et de l'Agroalimentaire) de toute modification de ma situation (fusion, absorption, prise de participation, liquidation,...), de la raison sociale de ma structure, ou du projet,
- A permettre / faciliter l'accès à mon entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant au minimum cinq ans à compter de la décision attributive de l'aide,

### **Je suis informé(e) (nous sommes informés) :**

- qu'en cas d'irrégularité ou si je ne respecte pas (nous ne respectons pas) mes (nos) engagements, je devrais (nous devons) rembourser les sommes perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières. Je pourrais (nous pourrions) également être poursuivi(s) et sanctionné(s) sur la base des textes en vigueur.
- que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Conformément à la loi «informatique et libertés» n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région Auvergne-Rhône-Alpes,

Fait à

le

cachet de l'entreprise et signature du dirigeant

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE AU DOSSIER

<u>Justificatifs à fournir</u>	<u>Type de demandeur concerné / type de projet concerné</u>
<ul style="list-style-type: none"><li>Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé</li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>Version numérique du formulaire</li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>Un devis pour chaque dépense présentée : cahier des charges de la consultation et devis détaillé du consultant</li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>Liasses fiscales des 2 derniers exercices (notamment 2050 à 2059D)</li><li><i>(pour les entreprises qui n'ont pas de liasses fiscales, fournir les derniers bilan et compte de résultat )</i></li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>Relevé d'identité bancaire</li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>Attestation SIREN</li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>K-bis ou statuts</li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>Attestation du responsable légal de l'entreprise spécifiant que l'entreprise n'est pas une entreprise en difficulté</li></ul>	Tous
<ul style="list-style-type: none"><li>Vérification du critère PME :<ul style="list-style-type: none"><li>Organigramme du groupe</li><li>Chiffre d'affaires et effectifs globaux du groupe consolidés (liasses fiscales)</li></ul></li></ul>	Toutes les entreprises appartenant à un groupe
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	structure publique ou association
Récépissé de déclaration en préfecture	association