

Formulaire de demande

Dispositif d'aide à l'installation en agriculture

Dispositif financé par la Communauté de Communes du Pays Fouesnantais

Identification et coordonnées du bénéficiaire

N°SIRET :

RAISON SOCIALE :

Nom et prénom du représentant légal :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone :

Courriel :

Liste des pièces justificatives à fournir à l'appui de la demande

- ☐ Formulaire de demande d'aide complétée ;
- ☐ Attestation d'affiliation à la Mutualité Sociale Agricole ;
- ☐ Avis de situation au répertoire Sirene
- ☐ Attestation du montant d'aide perçue au titre de la règle de minimis s'appliquant aux entreprises agricoles percevant des aides publiques ;
- ☐ Copie des justificatifs des aides obtenues par la Région (DJA / SIA) ;
- ☐ Business plan ou autre document montrant la viabilité économique de l'activité agricole
- ☐ Attestation de réalisation du parcours à l'installation (PPP) ;
- ☐ Copie des diplômes donnant la capacité agricole
- ☐ Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

Caractéristiques du projet

Type de production :

Surface agricole utile :

Le projet est diversifié ☐ Oui ☐ Non

Présenter les activités agricoles réalisées sur site:

Présenter les productions envisagées :

Adresse du siège de l'exploitation agricole

☐ Identique à l'adresse de ma résidence principale

☐ Si non, adresse :

Engagement du demandeur

Je soussigné.e demande à bénéficier du dispositif d'aide à l'installation proposé par la Communauté de Communes du Pays Fouesnantais.

J'atteste sur l'honneur :

- ☐ Que l'aide se destine uniquement à couvrir des dépenses de fonctionnement.
- ☐ Avoir pris connaissance que ma demande d'aide pourra être rejeté au motif que le projet ne répond pas aux critères définis.

Je m'engage à :

- ☐ A faire mention de « avec le soutien de la Communauté de Communes du Pays Fouesnantais » dans ma communication.

Je suis informé que :

- ☐ Les dossiers non conformes ne pourront bénéficier de l'aide.
- ☐ L'aide relève d'une décision des élus dans le cadre des instances de la CCPF
- ☐ L'aide sera versée sous réserve du dossier complet et de la réalisation des engagements.

Date et signature du demandeur.euse

....., le