 

PLAN DE FILIERE FRUITS AUVERGNE-RHONE-ALPES

(01/07/2020 – 31/12/2021)

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

Ce formulaire de demande d’aide, une fois complété et signé est à expédier à :

## Conseil Régional Auvergne-Rhône-Alpes

## Madame Chloé REVALLIER

## DADR-CONFLUENCE 1

## Esplanade François MITTERAND

## CS 20003

## 69269 LYON CEDEX 02

*Une copie de ce même dossier doit être impérativement adressée à :*

COMITE STRATEGIQUE FRUITS AUVERGNE RHONE ALPES – AGRAPOLE – 23 Rue Jean BALDASSINI 69007 LYON accompagné du chèque correspondant au montant de la prestation CSF (cf. page 4 du dossier)

Pour tout complément d’informations, les associations de bassins sont les interlocuteurs privilégiés :

Département Ardèche-Drôme-Isère : Association FRUITS PLUS – 2485, route des Pécolets – 26800 ETOILE

🕾 04 75 60 13 12 / 06 42 06 14 52 [-fruitsplus@gmail.com](mailto:-fruitsplus@gmail.com)

Département Loire-Rhône-Territoire Auvergne – AFREL – 234, avenue du général de Gaulle – 69530 BRIGNAIS

🕾 04 72 31 59 66 / 06 75 09 23 30 [-christophe.gratadour@rhone.chambagri.fr](mailto:-christophe.gratadour@rhone.chambagri.fr)

Départements Savoie-Haute Savoie – Syndicat des Fruits de Savoie – 52, avenue des îles 74 000 ANNECY

🕾 04 79 33 83 17 /06 50 19 15 71 - florent.michez@smb.chambagri.fr

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :

N° SIRET :

STATUT JURIDIQUE :

RAISON SOCIALE :

Nom du représentant légal :

Prénom du représentant légal :

Fonction du représentant légal :

Nom et Prénom du responsable du projet (si différent) :

Adresse Précise :

Complément d’adresse :

Code Postal : Commune :

Tel fixe : Tél mobile :

Courriel :

Coordonnées bancaires :

IBAN :

BIC :

Objet de la demande – présentation du Projet

Thématique Plan de filière[[1]](#footnote-1) :

Introduction, Contexte :

Objectifs poursuivis :

Détails du projet :

Coût détaillé de l’action :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Libellés des dépenses | Coût[[2]](#footnote-2) (préciser HT ou TTC) | Référence du Devis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| TOTAL (A) |  |  |

Coût interne – frais généraux affectés à l’opération (personnel)

Reprendre les données du tableau « formulaire des coûts indirects »

|  |  |
| --- | --- |
|  | Coût de l’action en € |
| Total salaire et charges |  |
| Total frais de structure |  |
| Total frais de déplacement affecté à l’opération |  |
| TOTAL (B) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL GENERAL DES DEPENSES (A+B) |  |

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Financeurs sollicités | Montant de la subvention sollicitée | Taux[[3]](#footnote-3) |
| Région Auvergne Rhône-Alpes |  |  |
| Etat |  |  |
| Département  Précisez : |  |  |
| Autres  Précisez : |  |  |
| Auto-financement : |  |  |
| TOTAL |  | 100 % |

Calendrier prévisionnel de réalisation du projet :

Date de début des travaux :

Date de fin des travaux

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal et cachet de la structure :

PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE A LA DEMANDE (veuillez cocher la case si le document est joint à votre demande)

* Lettre de demande de subvention adressée à Monsieur le Président de la région, signée par le représentant légal
* Un document autorisant le représentant de l’organisme demandeur à solliciter une subvention

(Délibération, procès-verbal d’assemblée générale)

* Inscription SIREN ou Extrait KBIS
* Statuts
* Liste des dirigeants ou membres du conseil d’administration
* Copie du récépissé de dépôt des statuts en préfecture pour une association
* Relevé d’identité bancaire
* Attestation concernant le régime de TVA pour les dépenses concernées par l’opération subventionnée

(Attestation Spécifiant l’assujettissement ou non de la TVA et la récupération ou non de la TVA)

* Attestation précisant que le demandeur est en règle vis-à-vis de ses obligations fiscales et sociales, qu’il n’est pas

Une entreprise en difficulté inscrite dans des procédures d’accompagnement d’entreprises en difficulté….

* Les bilans et les comptes de résultats du dernier exercice connu
* Le budget prévisionnel de l’année en cours
* Tableau formulaire des coûts indirects
* Devis des investissements

Calcul de la prestation facturée par le CSF :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adhérents au CSF | Non adhérents au CSF |
| Si montant de l’aide totale > 5 000,00 € | 5 % du montant de l’aide régionale attribuée | 7 % du montant de l’aide régionale attribuée |
| Plancher : 500,00 € - Plafond : 1 500,00 € | |
| Si montant de l’aide totale < 5 000,00 € | 250,00 € | 400,00 € |

Montant prévisionnel de la subvention sollicitée :

|  |  |
| --- | --- |
| Montant de la participation au CSF |  |
| TVA à 20 % |  |
| Montant TTC |  |

J’établie un chèque de € à l’ordre du Comité Stratégique Fruits AURA.

Signature

1. 2.3 Aides à des projets spécifiques ponctuels

   2.4 Aides aux entreprises dans leurs pratiques et leur stratégie

   4.1 Aides directes aux entreprises pour des actions commerciales et/ou signalétiques

   4.2 Aides aux structures professionnelles dans le cadre de la promotion collective [↑](#footnote-ref-1)
2. Si le porteur de projet ne récupère pas la TVA, le montant indiqué est TTC [↑](#footnote-ref-2)
3. Veuillez contacter votre association de bassin pour connaître le taux d’aide. [↑](#footnote-ref-3)