Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

cerfa

N° 15544*01

DiNA CUMA – Volet Aide au Conseil Stratégique

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

Aide *de minimis* relative au conseil stratégique
Dispositif national d'accompagnement des projets et initiatives (DiNA)
des coopératives d'utilisation de matériel agricole (CUMA)
(Dans le cas où le dispositif est mis en place en dehors du Programme de développement Rural de la zone concernée)

Transmettez le présent formulaire de demande complété et signé, accompagné des pièces complémentaires, à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer) (DDT(M)) du département du siège de la CUMA et conservez en un exemplaire.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° AGREMENT: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom de la CUMA : _____

Adresse du siège social de la CUMA :_____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom: _____ ; Prénom : _____

Téléphone fixe : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; Mobile : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Mél : _____

DEMANDE DE CONSEIL STRATÉGIQUE

Contexte et motivation de la demande de conseil stratégique de la Cuma *(à compléter sur papier libre la cas échéant)* :

_____

_____

_____

_____

Prestataire et offre de conseil :

Organisme de conseil habilité pressenti pour réaliser la prestation de conseil : _____

Précisions sur conseil sollicité (le cas échéant) : _____

Coût du conseil (Montant HT) : |__|__|__|__|__| €

Informations complémentaires sur la CUMA :

Type d'activité de la CUMA : _____

Nombre d'adhérents : |__|__|__| Nombre de salariés : |__|__| Chiffre d'Affaire : |__|__|__| |__|__|__| €

☐ La CUMA comprend des membres Jeunes Agriculteurs (cad actuellement sous engagement des aides à l'installation) – Nombre : |__|__|__|

☐ La CUMA est-elle engagée dans un GIEE

☐ Le projet contribue à la réalisation du projet agro-écologique porté par le ministère en charge de l'agriculture

MONTANT SOLLICITÉ DE L'AIDE DANS LE RESPECT DU PLAFOND DE MINIMIS

- Au regard des dispositions prévues au niveau régional concernant le subventionnement des aides aux conseils stratégiques (DiNA CUMA) ;
- dans le respect du plafond d'aides de minimis entreprise de 200 000 € permis au titre du Règlement (UE) n°1407/2013 du 18/12/2013 dit « de minimis entreprise» ;
- compte tenu des aides de minimis que j'ai perçues, ou que je vais percevoir, au cours des 3 derniers exercices fiscaux, détaillées en annexe n°1 du présent formulaire (le cas échéant n°1bis) ;

je sollicite le montant d'aides de minimis au titre du présent dispositif : |__|__|__|__| **€** ***(*)***

(*) : Je suis informé que la somme des aides de minimis cumulées sur les 3 derniers exercices fiscaux y compris celles demandées que je n'ai pas encore perçues, ne doit pas dépasser le plafond de 200 000 € d'aides au titre du de minimis entreprise. Dans le cas contraire, l'aide sollicitée sera ramenée à zéro.

MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) (nom et prénom)* : _____

- **Atteste sur l'honneur**
  - avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
  - l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes,
  - que la CUMA est à jour de ses obligations fiscales et sociales
  - que la CUMA est agréée et à jour de ses cotisations auprès du Haut Conseil de la Coopération Agricole (HCCA),
  - avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de non respect des dispositions de la décision en vigueur,
  - que la CUMA n'est pas en liquidation judiciaire ou n'est pas en procédure de sauvegarde ou de redressement judiciaire ne disposant pas d'un plan arrêté par le tribunal,
  - ne pas avoir sollicité (et ne pas solliciter à l'avenir) d'autres aides pour le financement des dépenses objets de la demande
- **m'engage à :**
  - à fournir à la DDT(M) les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier.
  - autoriser mon (mes) établissement(s) de crédit(s), mon centre comptable, le Haut Conseil de la Coopération Agricole (HCCA), les services sociaux et fiscaux à communiquer à l'administration tous les éléments nécessaires à l'étude et au contrôle éventuel de mon dossier.
  - conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire,
  - accepter et faciliter les contrôles.

Fait à _____ , **le** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature du Président de la CUMA

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT A LA PRESENTE DEMANDE			
Pièces	**Pièce jointe**	**Pièce déjà fournie**	**Sans objet**
Le présent formulaire de demande d'aide complété et signé	☐		
Devis de l'organisme de conseil (si plusieurs coûts de conseil possible)	☐		☐
Attestation annexée au formulaire de demande d'aide et signée par le demandeur, dans laquelle il liste les aides perçues, ou demandées mais pas encore reçues par l'entreprise unique au titre des aides « de minimis » entreprise pendant l'exercice fiscal en cours et les deux précédents (**annexe n°1**)	☐		
Le cas échéant, pour les entreprises ayant reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides de minimis au titre d'autres règlements de minimis (règlement de minimis agricole, de minimis pêche ou de minimis SIEG) (**annexe n°1 bis**)	☐		☐
Statuts de la CUMA	☐	☐	
Liste des adhérents de la CUMA (associés coopérateurs, associés non coopérateurs)	☐	☐	
Copie de carte nationale d'identité (ou passeport) en cours de validité du représentant légal de la CUMA	☐	☐	
Le cas échéant, le pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité	☐	☐	☐
Relevé d'identité bancaire, RIB-IBAN au nom du demandeur	☐	☐	

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION - NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° OSIRIS : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

DATE DE RÉCEPTION : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|