

Si dossier Régional (en cours ou en prévision)
contacter le Service Agriculture pour
compatibilité avec un dossier
Département

IMPRIME D'ELIGIBILITE

CANTON :

**FILIERE
VEGETALE**

INFORMATION SUR LE REQUERANT :

NOM (ou raison sociale) : **Prénom :**

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse complète :

Tél. : Email :

Numéro SIRET :

Adresse exploitation (si différente de l'adresse personnelle) :

Statut : Cotisant solidaire Chef d'exploitation à titre principal Double Actif

Spécificités : Jeune Agriculteur Nouvel Installé (moins de 5ans) RSA

Agriculture : Conventiennelle Biologique Vente directe, circuit court

INFORMATION SUR LE PROJET

Filière / Production :

Equipements :

Plantation : Surface de plantation (actuelle) : Nombre de plants :

Surface de plantation (projet) :

Serres :

Montant devis : € (Merci de compléter le verso de l'imprimé)

Partie réservée à l'administration

Date dépôt du dossier : ____ / ____ / ____

AR fait le ____ / ____ / ____

Dossier Progos :

Tiers Progos :

Tiers Coriolis :

Commission Permanente du ____ / ____ / ____

Affectation : **Engagement :**

Montant Devis :

Taux :

Montant alloué :

Date réception des factures : ____ / ____ / ____

Acompte : Date : ____/____/____

Mandat n°

Solde : Date : ____/____/____

Mandat n°

RECAPITULATIF DES DEVIS

Investissements ou type d'investissements	Entreprises	Montant HT
TOTAL		

Pièces à joindre à la demande d'aide :

- Attestation MSA justifiant votre statut
- Attestation culture biologique

- Relevé d'identité bancaire récent
- Devis

Avez-vous déposé un dossier auprès de financeurs publics pour le même projet ? OUI NON

Si oui, lesquels :

Avez-vous un dossier Régional en cours (demande de paiement non déposée) ? OUI NON

Avez-vous en projet de déposer un dossier à la Région ? OUI NON

Si oui : Pour quel projet : Sous quel délai :

Date : _____

Signature, précédé de la mention « lu et approuvé »

Partie réservée au technicien instructeur du CD24

Dossier complet, éligible aux dispositifs du CD24, à présenter en Commission Permanente.

Date : _____

Signature technicien CD24