

**Formulaire de demande de subvention au titre de**

**l’aide**

**« SOUTIEN A L’INVESTISSEMENT POUR L’INNOVATION DANS LA FILIERE FORET BOIS »**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR I

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code APE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Le numéro SIRET peut être retrouvé facilement sur le site Internet <http://www.manageo.fr/> selon la nomenclature d'activités françaises – INSEE

CIVILITE : *(le cas échéant)*  Madame  Monsieur

NOM de naissance du demandeur, du mandataire en cas d’indivision, ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

NOM d’usage du demandeur, du mandataire en cas d’indivision, ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : *(le cas échéant)*

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Prénom : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

STATUT JURIDIQUE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Exploitation individuelle, SARL, EURL, SA ou SAS, coopérative, autres (à préciser) …*

**Pour les personnes morales** :

Nom du représentant légal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Prénom du représentant légal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom prénom du responsable du projet*(si différent) :* |\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fonction du responsable du projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDONNÉES DU DEMANDEUR (personne physique ou morale)

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Téléphone portable : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

N° de télécopie : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATURE DU DEMANDEUR

 Entreprise Etablissement public  Association  Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Effectif salarié en équivalent temps plein à la date de la demande : Nombre de CDD : Nombre de CDI :

(*à l’exclusion des étudiants et des apprentis en formation)*

 Chiffre d’affaires : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| (*dernier exercice comptable)* |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| *(exercice précédent)*

*(en milliers d’€)*

L’entreprise a-t-elle plusieurs établissements ? OUI  NON *(pour chacun d'eux : raison sociale, commune et code postal) :*

Localisation du siège social de l’entreprise :

L’entreprise appartient-elle à un groupe ? OUI  NON (*préciser groupe et taille, nombre filiales et nombre total salariés)*

Chiffre d’affaires global en milliers d’euros :

L’entreprise adhère-t-elle à une structure de regroupement ? OUI NON (Commercialisation, approvisionnement, etc...).

Si oui, indiquez la raison sociale, commune et code postal :

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L’AIDE EST DEMANDE

 Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le Conseil régional connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou bien joindre un RIB :

IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| BIC |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : joindre obligatoirement un RIB.

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

**Intitulé du projet** :

**Localisation du projet (commune d’implantation et code postal) :**

**Descriptif du projet (objectifs, problématiques abordées, nature de l’investissement, résultats attendus…) :**

**Caractères innovants du projet (nouveaux apports pour la filière) :**

**Labellisation du projet par le pôle de compétitivité Xylofutur ( oui / non, date du comité d’avis, nature de l’avis formulé…) :**

**Nature du partenariat (partenaires impliqués, rôle de chaque partenaire, convention de partenariat…) :**

**MAINTIEN OU CRÉATION D’EMPLOI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N-1 | N | N+1 | N+2 | N+3 | N+4 |
| Effectif total (Équivalent Temps Plein - ETP) |  |  |  |  |  |  |

**CALENDRIER PREVISIONNEL DE REALISATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de début des travaux / investissement** |  |
| **Date de fin envisagée** |  |

**BUDGET PREVISIONNEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature de l’investissement** | **Montant prévisionnel**  **HT en €** | **Devis joint** | **Fournisseur à l’origine du devis** |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |  |  |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |  |  |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |  |  |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |  |  |
|  | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |  |  |
| **TOTAL des dépenses prévues** | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |  |  |

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Financeurs** | **Montant HT en €** |
| **Région Auvergne-Rhône-Alpes** | |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **Autre financeur public (précisez) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **Sous-total financeurs publics** | |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **Financeurs privés (précisez)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **Sous-total financeurs privés** | |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **Montant de l’autofinancement** | |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **TOTAL HT général = coût du projet** | |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |

**Crédits bancaires sollicités :**

 Emprunt bancaire Montant : ………………………………………… €

Nom et Adresse de la banque :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**liste des pièces à fournir**

Le dépôt du dossier interviendra avant démarrage des travaux, sur la base des devis par le porteur de projet. Il est composé :

Pièces administratives :

* + - * Lettre de demande de subvention signée par la personne habilitée à engager la structure et adressée à Monsieur le Président du Conseil régional.
      * Présent formulaire de demande de subvention complété et signé.
      * Document autorisant le représentant de l’organisme à solliciter une subvention (délibération, procès-verbal d’assemblée générale, etc.).
      * Documents d’identification du demandeur, notamment le numéro de SIRET (statuts, extrait Kbis, SIRENE, copie de la déclaration en Préfecture pour une association, etc.), APE.
      * Un relevé d’identité bancaire ou postal du maître d’ouvrage (RIB tamponné pour les collectivités).
      * Aides perçues dans les trois ans (cf. de minimis) si concerné
      * Pour les entreprises au sens européen, les comptes de l’exercice précédent, (il s’agit des derniers comptes annuels connus de l’organisme au moment du dépôt de la demande de subvention) : attention, il peut s’agir des comptes de l’année N-2 en fonction de la date de clôture des comptes de l’organisme.
      * Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis fournisseurs)

**Seuls les dossiers complets seront instruits. Les dossiers incomplets feront l’objet de demandes de pièces complémentaires et seront examinés lors d’une session de sélection suivante.**

**Je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (le demandeur) **atteste de l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces-jointes.**

**Fait à** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature(s) du demandeur** :

*(du gérant en cas de forme sociétaire,   
ou du mandataire en cas d’indivision)*

**Le présent formulaire est à retourner au Conseil régional Auvergne-Rhône-Alpes :**

* Par courrier adressé au :

Service Forêts et Economie Rurale

Direction de l’Agriculture, de la Forêt et de l’Agroalimentaire

Conseil régional Auvergne-Rhône-Alpes

1 Esplanade François Mitterrand

CS 20033 – 69269 Lyon Cedex 2

* Et par courriel adressé à : [foretbois@auvergnerhonealpes.fr](mailto:foretbois@auvergnerhonealpes.fr)