



DEMANDE DE SUBVENTION - AIDES NATIONALES ODEADOM

Règlement (CE) N°651/2014 de la Commission du 17 juin 2014 déclarant certaines catégories d'aides compatibles avec le marché intérieur en application des articles 107 et 108 du traité

Règlement (CE) N°702/2014 de la Commission du 25 juin 2014 déclarant certaines catégories d'aides dans les secteurs agricole et forestier et dans les zones rurales compatibles avec le marché intérieur en application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne

Lignes directrices de l'Union européenne concernant les aides d'État dans les secteurs agricole et forestier et dans les zones rurales 2014-2020

Articles L. 621-3, L. 681-3, D.684-1 à D.684-3 et R.684-4 à R.684-10 du code rural et de la pêche maritime

Demande à déposer auprès de la Direction de l'Alimentation de l'Agriculture et de Forêt d'un département d'outre-mer si le projet concerne un seul département d'outre-mer

ou

Demande à déposer auprès de l'ODEADOM pour un projet concernant plusieurs départements d'outre-mer ou la réponse à un appel à projets géré par l'ODEADOM

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Concerne uniquement les agriculteurs

Raison sociale : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Effectif de l'entreprise : _____

Chiffre d'affaires annuel : _____

Total du bilan annuel : _____

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fixe

Mobile

Mél : _____

DESCRIPTION DU PROJET

Veillez décrire votre projet (ou joindre un descriptif) : _____

date envisagée pour le début du projet : |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|

date envisagée pour la fin du projet : |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|

Veillez préciser la localisation envisagée du projet : _____

Veillez préciser la liste des coûts du projet (OU joindre un récapitulatif) : _____

Montant de la subvention ODEADOM demandée : _____

Veillez préciser si des subventions ont déjà été octroyées pour ce projet (préciser le montant accordé et le nom de l'organisme qui a accordé l'aide) OU joindre un plan de financement : _____

Veillez préciser si des subventions ont déjà été demandées (ou vont prochainement l'être) pour ce projet auprès d'autres organismes que l'ODEADOM (préciser le montant demandé et l'organisme) OU joindre un plan de financement: _____

MENTIONS LÉGALES : VOS DROITS

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 à la direction gestionnaire.

CONFIRMATION DE VOTRE DEMANDE : VOS OBLIGATIONS

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- certifie que mon entreprise n'est pas en difficulté.

Fait le |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|

Signature

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

À L'USAGE DE LA DAAF OU DE L'ODEADOM – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

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

STATUT PME : OUI /NON Production Primaire |__| Transformation-Commercialisation|__| Autre |__|

SUITES DONNEES A LA DEMANDE : _____