



Wallonie



Service public
de Wallonie

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE TRANSFORMATION
ET COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES
2018**

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

Direction générale opérationnelle de l'Agriculture, Ressources naturelles et Environnement
Département du Développement
En application l'arrêté ministériel du 20 juillet 2017 prolongeant le régime d'aide.

Réservé aux :

- SCTC : SOCIETE COOPERATIVE DE TRANSFORMATION ET COMMERCIALISATION
- personnes physiques (PP), à titre individuel, personne morale sans personnalité juridique (association de fait)
- personnes morales de production avec personnalité juridique (PM°: coopératives, SPRLU, SPRL, sociétés agricoles, sociétés anonymes)

NB : La mention (D) dans le texte signifie qu'un justificatif ou une copie de pièce probante doit être joint au présent dossier scanné en format pdf.

Cette demande doit être entièrement complétée, datée, signée par tous les demandeurs et doit être transmise en format pdf par e-mail à questionsdd.dgo3@spw.wallonie.be

(nomenclature du fichier : n°partenaire-product-date(jjmnaaaa).pdf)

Seule la présente version du formulaire est admissible.

RUBRIQUE 1 : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

PP/PM*

N° de partenaire au SIGeC :	Forme juridique : PP / PM (biffer la mention inutile)
Dénomination :	<i>Personne morale avec personnalité juridique</i> <i>remplir la RUBRIQUE 3 en plus</i>
Date de naissance ou date de création :	
Rue :	N° :
Code postal :	Commune :
Tél :	GSM :
	E-mail :
N° compte financier :	N° entreprise :

SCTC*

N° de partenaire au SIGeC:	Forme juridique :
Dénomination :	Date de création :
Rue :	N° :
Code postal :	Commune :
Tél :	GSM :
	E-mail :
N° compte financier :	N° entreprise :

* biffer les mentions inutiles

RUBRIQUE 2 : PERSONNES PHYSIQUES ET ADMINISTRATEURS/GERANTS

**NB : Un partenaire est identifié par son numéro au SIGeC.
Remplir autant de rubrique 2 pour toutes les personnes physiques composant les partenaires.
Pour SCTC, compléter pour la majorité des partenaires avec un minimum de 3 si le nombre total des partenaires est inférieur ou égal à 10. Si le nombre de partenaires est supérieur à 10, remplir pour un minimum de 6 partenaires et fournir la liste des partenaires.**

N° de partenaire (au SIGeC) :

Nom :

Prénom :

N° national :

Statut social : en annexe
Attestation de la Caisse d'Assurances Sociales
dernier trimestre (D)

Rue :

N° :

Code postal :

Commune :

Régime matrimonial :

Si association, nombre de parts (%) :

N° de TVA (si différent de celui du producteur) =

N° Banque carrefour :

Type(s) d'activité(s) menée(s) au sein de l'exploitation :

RUBRIQUE 3 : SOCIETE COOPERATIVE

les statuts (D) + éventuelles modifications (D)

Chiffre d'affaire total (EUR) :

le registre des parts (D)

le rapport de la dernière assemblée générale (D)

Chiffre d'affaire d'origine agricole (EUR) :

RUBRIQUE 4 : DEMANDE**4.1. OBJET DE LA DEMANDE**

- Acquisition de parts de capital dans une société coopérative de transformation et de commercialisation
Descriptif du projet de la coopérative (D)
- Projet individuel
Descriptif du projet (D)
- Projet collectif
Descriptif du projet (D)
Identification des porteurs du projet (D)

* cocher le type demande parmi les 3 ci-dessus (1 seul !)

Fournir la ou les facture(s), ainsi que la ou les preuve(s) de paiement scannées en format pdf à l'introduction de la présente demande (D)**4.2. DEPENSES POUR LESQUELLES L'AIDE EST SOLLICITEE**

Le projet doit décrire les investissements à réaliser. Seules les dépenses suivantes ouvrent le droit à l'aide de 2.000,00 € par agriculteur :

- 1°) les dépenses de marketing relatives à la commercialisation des produits issus de l'exploitation
- 2°) les investissements mobiliers liés à la transformation et la commercialisation des produits issus de l'exploitation
- 3°) les dépenses liées à des études de marché portant sur la transformation et la commercialisation des produits issus de l'exploitation
- 4°) les dépenses de conseil pour la mise en place de nouvelles activités de transformation et de commercialisation des produits issus de l'exploitation, notamment les conseils fiscaux et de plans d'affaires.
- 5°) l'acquisition, par un agriculteur, de parts représentatives de capital d'une société coopérative de transformation et de commercialisation de produits agricoles

RUBRIQUE 5 : ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) sur l'honneur que l'ensemble des informations de cette demande correspond bien à sa(leur) situation à ce jour.

Le(s) soussigné(s) s'engage(nt) à fournir à l'administration toutes les informations et toutes les pièces justificatives nécessaires à l'analyse et à l'appréciation de sa(leur) demande et de son admissibilité à l'aide.

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) que toutes les pièces justificatives de dépenses concernées sont annexées et reconnaît(ssent) que toutes les factures ont été scannées et envoyées avec la présente demande et qu'aucune facture ne pourra être ajoutée, ni retirée.

Le(s) soussigné(s) s'engage(nt) à conserver les factures originales et à les fournir à la demande de l'administration.

Le(s) soussigné(s) sollicite(nt) l'octroi de l'aide octroyée dans le cadre des aides régionales aux producteurs pour la transformation et la commercialisation de produits agricoles et déclare qu'il(s) n'a(ont) pas introduit et n'introduira(ont) pas d'autre demande d'aide de ce type.

Le(s) soussigné(s) reconnaît(aissent) qu'il a(ont) pris connaissance des conditions générales et particulières d'accès à ces aides.

Le(s) soussigné(s) accepte(nt) que les aides versées soient remboursées en cas de fausses déclarations ou de non respect des conditions générales et particulières d'accès à ces aides.

Le(s) soussigné(s) s'engage(nt) à informer le Département du Développement de la DGO3 du SPW des opérations de cession partielle ou totale de production et des demandes d'aides introduites auprès des autorités publiques du fait de la diminution volontaire de la production de son(leur) exploitation.

Le(s) soussigné(s) autorise(nt) le SPW à demander en son nom tous les renseignements nécessaires auprès du Service Fédéral Public des Finances.

Le(s) soussigné(s) autorise(nt) le Service Fédéral Public des Finances à fournir au SPW tous les renseignements relatifs à ses revenus et à sa situation fiscale.

Le(s) soussigné(s) n'ignore(nt) pas qu'il s'agit d'une aide de minimis au sens du Règlement (UE) n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 concernant l'application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l'UE aux aides de minimis et que, de ce fait, l'aide puisse être limitée.

Le(s) soussigné(s) certifie être agriculteur à titre principal ou non principal (art1 5° et 6° AGW du 19/12/2008).

Fait à

Le

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

Nom prénom :
Mention : Lu et approuvé
Signature :

NB : En cas d'association, tous les associés signent le formulaire.

En cas de personnes morales, tous les gérants ou administrateurs-gérants signent le formulaire.

Ajouter des signataires si nécessaires.