

**DEMANDE D’AIDE A L’INSTALLATION AGRICOLE**

**SERVICE DE DEVELOPPEMENT ECONOMIQUE / agricole**

**Contact** : [contact-attractivite@agglo-lorient.fr](mailto:contact-attractivite@agglo-lorient.fr)

**DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**

Modalités d'intervention

* Aide forfaitaire d'un montant de 6 000 € par agriculteur (trice) éligible

Conditions d’éligibilité

* Solliciter l’aide dans les 12 mois qui suivent l’installation

• Etre candidat à la première installation en agriculture sur Lorient Agglomération (ne sont pas éligibles les changements de statuts et les transferts entre époux)

• S’installer en qualité de chef d’exploitation en agriculture à titre principal selon les statuts MSA uniquement sur des productions à vocation humaine (Sont exclus les productions de type animaux de compagnie (canins, félins etc..), les équins…)

S’installer sur une des communes du territoire de Lorient Agglomération : *Brandérion, Bubry, Calan, Caudan, Cléguer, Gâvres, Gestel, Groix, Guidel, Hennebont, Inguiniel, Inzinzac-Lochrist, Lanester, Languidic, Lanvaudan, Larmor-Plage, Locmiquélic, Lorient, Plœmeur, Plouay, Pont-Scorff, Port-Louis, Quéven, Quistinic, Riantec.*

• Avoir réalisé un parcours à l’installation (Plan de professionnalisation personnalisé (PPP)) et fournir une étude prévisionnelle à l’installation

• Attester le fait de ne pas atteindre le plafond des aides publiques nationales (règle des minimis) 20000 euros sur 3 ans.

* Avoir moins de 50 ans

**Pièces à joindre au dossier**

⎕ Relevé d’Identité bancaire

⎕ Attestation de réalisation du Plan de professionnalisation personnalisé de façon conforme

⎕ Etude prévisionnelle à l’installation

**Le dossier complété avec les pièces jointes est à retourner à :**

* Lorient Agglomération – à l’attention de Mr Le Président, Service développement économique CS 20001, 56314 Lorient Cedex

**Ou par mail** à : [contact-attractivite@agglo-lorient.fr](mailto:contact-attractivite@agglo-lorient.fr)

**COORDONNÉES DU DEMANDEUR**

Nom de naissance : Prénom :

Nom d’usage (le cas échéant) :

Téléphone : Mail :

Adresse :

Code postal : Commune :

Date de naissance :

**SITUATION DU DEMANDEUR**

Diplôme(s) :

Date de l’obtention :

Inscription dans le dispositif d’accompagnement de l’installation de la Chambre d’agriculture ?

⎕ Oui ⎕Non Date :

Suivi par :

Validation d’un parcours à l’installation ou attestation de réalisation

⎕ Oui ⎕Non Date :

Numéro de PACAGE :

Numéro d’inscription à la MSA :

**CARACTERISTIQUES DE L’EXPLOITATION**

Raison sociale ou dénomination :

Adresse de l’exploitation (si différente de l’adresse personnelle)

Adresse : Code postal :

Commune :

Numéro de SIRET : Date d’immatriculation :

Forme juridique : ⎕ entreprise individuelle ⎕ Société

**PRÉSENTATION DE L’EXPLOITATION**

**Production(s) principale(s): Superficie Agricole Utilisée** : ha

**Descriptif** :

**Emploi**:

⎕ Associé (nombre en équivalent UTH) ⎕ Salarié (nombre en équivalent UTH)

**Type d’agriculture** :

⎕ Conventionnelle ⎕ Biologique ⎕ HVE ⎕AUTRE

**Vente en circuit-court** ?

⎕ Oui ⎕ Non

Si oui, présentez le mode de vente:

**Activité(s) de diversification prévue(s**) : (Energie, accueil etc.)

⎕ Oui ⎕ Non

Si oui, laquelle ou lesquelles, sous quelle(s) forme(s), à quelle échéance…?.

**ENGAGEMENTS**

**Je m’engage, sous réserve de l’attribution de l’aide de Lorient agglomération** :

⎕ A participer à la cérémonie de remise des aides organisée par Lorient Agglomération

⎕ A rembourser l’aide au prorata des années effectivement réalisées si je devais cesser mon activité sur le territoire communautaire dans les 3 ans suivant l’obtention de l’aide.

**J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes**

Fait à : Le :

Signature du demandeur:

VOS CONTACTS POUR TOUT RENSEIGNEMENT D’AIDE A LA CONSTITUTION DU DOSSIER

CHAMBRE D’AGRICULTURE DE BRETAGNE



**Antenne Hennebont**

ZA le Braigno

56700 KERVIGNAC

Tel : 02.97.36.13.33

Email : hennebont@bretagne.chambagri.fr