SAVOIE
LE DÉPARTEMENT

CONTRAT DE FILIERE FORET-BOIS 2024-2027

Dossier à retourner complet (avec annexes et pièces demandées) :

en version électronique à l'unité agriculture, alimentation, forêt :
Aides-departement73-agriculture-foret@savoie.fr

Partie réservée au Dpt 73

Date d'arrivée du dossier

DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

INVESTISSEMENT - Forêt Communale

Ce dossier de demande de subvention a vocation à être rempli par le porteur de projet souhaitant solliciter du Département de la Savoie une subvention d'investissement.

Le dossier doit être complet pour pouvoir être ensuite instruit, c'est-à-dire retourné au Département entièrement renseigné et accompagné de l'ensemble des pièces nécessaires. En cas de document incomplet, le Département se réserve le droit de ne pas instruire votre demande.

En cas de problème ou de question sur la manière de remplir le présent dossier et ses annexes, l'unité agriculture, alimentation et forêt se tient à votre disposition : Aides-departement73-agriculture-foret@savoie.fr / tél : 04 79 96 74 90

Modalités de dépôt-instruction-versement

cf. annexe

Composition du dossier à compléter :

- ☐ Demande de subvention dûment complétée et signée (présent dossier)
- ☐ Relevé d'identité bancaire ou postal (RIB ou RIP)
- ☐ Plan des parcelles concernées ou du projet
- ☐ Délibération autorisant la commune à demander une aide au Département
- ☐ Attestation adhésion à un système de certification de gestion durable
- ☐ Devis non signé(s) correspondant au montant de la demande

Pour les actions qui appelleraient un cofinancement FEADER dans le cadre du Plan stratégique National, la demande doit être saisie en ligne sur le portail des aides de la Région : www.auvergnerhonealpes.fr/aides

LA COMMUNE

Nom de la commune :

Adresse principale : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Numéro SIREN / SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de correspondance *(si différente de la principale)* : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Représentant légal :

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Téléphone : _____ Courriel : _____

Personne chargée du dossier ***(si différente)*** **:**

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

DESCRIPTIF DE LA FORÊT

Surface : _____ ha Adhérent Cofor 73 : ☐ oui ☐ non

Certification gestion durable : ☐ PEFC ☐ FSC ☐ Aucune Numéro certification : _____

Dates de validité de l'aménagement : du _____ au _____ Technicien ONF référent : _____

DESCRIPTIF DES INVESTISSEMENTS

voir détails et modalités aides du Département de Savoie dans l'onglet détails ou la fiche "dispositif" correspondante

Axe d'intervention	Dispositif	investissement(s) prévu(s)	montant HT
1-Développer une gestion durable et soutenable des forêts de Savoie	1.1-Soutenir les petites infrastructures forestières		
	1.2-Maintenir l'exploitation par câble	https://www.auvergnerhonealpes.fr/aides/maintenir-une-exploitation-par-cable-forestier-plan-foret-bois-2023-2027	
5-S'adapter au changement climatique et prévenir les risques	5.2-Aider à la mobilisation des bois scolytés		
	5.3-Accompagner le reconstitution des espaces forestiers sinistrés		
	5.4-Aider les interventions en forêt de protection		
		Total HT :	**€**

Descriptif projet :

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

Montant du projet HORS TAXE :		**€**
subvention du Département 73	%	**€**
autres subventions (à préciser) :	%	**€**
	%	**€**
	%	**€**
	%	**€**
Autofinancement et emprunt :	%	**€**

Calendrier prévisionnel des investissements : **début :** …….. **fin :** ……..

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : ……

SUR L'HONNEUR :

- certifie disposer d'un mandat ou pouvoir pour déposer le dossier au nom de la structure,
- certifie que la structure est en règle au regard de l'ensemble des déclarations et cotisations sociales et fiscales,
- certifie exactes et sincères les informations du présent dossier,
- reconnaît avoir pris connaissance des termes et conditions qu'implique une demande de subvention, notamment en termes de pièces justificatives à transmettre au Département,
- précise que cette subvention, si elle est accordée, devra être versée sur le compte bancaire du RIB de la structure joint

- m'engage à conserver les investissements pendant au moins 3 ans à compter du paiement de l'aide du Département

Fait le : ……/……/…….... **à :** ……

Signature :