**Annexe 3**

**Déclaration d'aides publiques**

**Appel à projets départemental**

Mesure alimentation locale et solidaire

**Déclaration d'aides publiques**

**Compléter le cadre 1 si vous souhaitez bénéficier des aides de minimis :**

1-Ensemble des aides publiques ayant fait l’objet d’un versement au cours **des trois exercices fiscaux** précédant la date de la signature de cette déclaration ou aides déjà décidées pouvant faire l’objet d’un versement sous trois ans :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description synthétique de l’aide  | Date de décision | Montant de l’aide | Dont montant « de minimis » |
|   |  |  |  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **Total** |   |   |   |

**Compléter le cadre 2 dans tous les cas :**

2-Ensemble des aides publiques reçues ou envisagées pour le projet présenté :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description de l’aide **et** nom de l’organisme sollicité | Date de décision | Montant de l’aide | Dont montant « de minimis » |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **Total** |   |   |   |

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie l’exactitude et l’exhaustivité des informations rapportées ci-dessus.

Date :                                                                                                  Qualité, signature et tampon :