|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | C:\Users\richardf\Desktop\870x489_logo_0.jpg | |
| **UNION EUROPEENNE**  **FEADER** | **CONSEIL REGIONAL**  **NOUVELLE-AQUITAINE** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\richardf\Desktop\logo_cg16_01.jpg | C:\Users\richardf\Desktop\232px-Logo_Charente_Maritime.svg.png | http://www.google.fr/url?source=imglanding&ct=img&q=http://upload.wikimedia.org/wikipedia/fr/thumb/8/8e/Dordogne.png/220px-Dordogne.png&sa=X&ei=jTxCVbviHoL_aPSTgOAM&ved=0CAkQ8wc&usg=AFQjCNGp7kMlN5UnffcUmMZIgbaJHWmHUQDescription : C:\Users\jdortignacq\Desktop\logo.jpg |  | Description : C:\Users\JDORTI~1\AppData\Local\Temp\logo_departement.jpg | Description : G:\DGADET\PEURO\Secrétariat\Logos\logo dpt avril 2015.jpg | C:\Users\richardf\Desktop\LinkClick.aspx.jpg | C:\Users\richardf\Desktop\4432_399_Logo-Departement-86.jpg |
| **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE**  **LA CHARENTE** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE**  **LA CHARENTE-MARITIME** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE**  **LA DORDOGNE** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DES**  **LANDES** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE**  **LOT-ET-GARONNE** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DES PYRENEES ATLANTIQUES** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DES DEUX-SEVRES** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE LA VIENNE** |
|  |  | https://encrypted-tbn2.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcSafrIGPEsRqcIASplV0E6qCsC9tPjY5S6Q3q5VMCrjeBZ0rDCqvqb9Yg | Résultat de recherche d'images pour "logo département creuse" | **Résultat de recherche d'images pour "logo département correze"** | Résultat de recherche d'images pour "logo département gironde" |  |  |
|  |  | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE**  **LA HAUTE VIENNE** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE LA CREUSE** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE LA CORREZE** | **CONSEIL DEPARTEMENTAL DE LA GIRONDE** |  |  |

|  |
| --- |
| **Demande de subvention**  **TRANSFORMATION ET COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES PAR LES AGRICULTEURS ET LEURS GROUPEMENTS**  PDR FEADER Aquitaine (4.2.1), Limousin (0422), Poitou-Charentes (4.2.1)  **P**lan de **C**ompétitivité et d’**A**daptation des **E**xploitations Agricoles |

**Version 1.1 du 23 juin 2017**

Cette demande d’aide, une fois complétée, constitue, avec l’ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d’aide pour l’ensemble des financeurs publics potentiels.

|  |  |
| --- | --- |
| Où faire parvenir votre dossier ? | Veuillez transmettre l’original ainsi que l’ensemble des justificatifs au site de Poitiers de la Région Nouvelle-Aquitaine. Cachet de la poste ou tampon du service instructeur en cas de remise en main propre faisant foi.  Veuillez également en conserver un exemplaire. |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Le Point accueil AREA-PCAE de votre département  OU  La Région Nouvelle-Aquitaine, Guichet Unique Service Instructeur (GUSI) |
| Périodes d’appel à projets / candidatures | - période 1 : 14 avril au 30 juin 2017  - période 2 : 1er juillet au 15 septembre 2017 |

**Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.**

**ATTENTION :**

* Les travaux/investissements démarrés avant la date de réception du dossier ne pourront pas être financés. Un devis signé, un bon de commande, une facture émise ou payée sont considérés comme un commencement de travaux (hors honoraires d'architectes, rémunérations d'ingénieurs et de consultants, dépenses liées au conseil en matière de durabilité environnementale et économique (diagnostics), études de faisabilité)
* L’accusé de réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l’aide par l’autorité de gestion.

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration** N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de réception : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Date de complétude : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

A quel Programme de Développement Rural (PDR) se rattache la demande ?

PDR Aquitaine, type d’opération 4.2.1  PDR Poitou-Charentes, type d’opération 4.2.1

PDR Limousin, type d’opération 0422

**PORTEUR DE PROJET** :

Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom et prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**LIBELLE DU PROJET et description succincte** :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le cas échéant :

Nom de la structure ayant accompagné le projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du (des) diagnostiqueur(s) ayant accompagné le projet et ses coordonnées :

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1- Identification du Demandeur**

N° SIRET (obligatoire) : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| attribué par l’INSEE à l’inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ❑ Aucun n° pacage attribué (contactez votre DDT/DDTM)

N° de dossier Web Service AREA (le cas échéant) : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|- |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Coordonnées du porteur du projet** (exploitant individuel/ société/établissement agricole/structure collective)

Statut juridique :

Exploitant individuel  GAEC  EARL  SARL  SCEA

CUMA  Etablissement de développement, d’enseignement agricole ou de recherche

Autre *(préciser)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S’il s’agit d’une société, d’une CUMA, d’un établissement ou d’un groupement, veuillez préciser son nom :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

S’il s’agit d’une société, veuillez préciser son objet social  (inscrit dans les statuts) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant légal :

Civilité : Madame Monsieur Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale :

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contact(*Personne en charge du suivi du projet) :*

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : fixe|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; mobile |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coordonnées du compte bancaire sur lequel le versement de l’aide est demandé**

N° IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|

BIC |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Pour les personnes physiques**

1. Etes-vous exploitant :  Agriculteur à titre principal (ATP)

Agriculteur à titre secondaire (ATS)

Cotisant solidaire

Autre, veuillez préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Etes-vous installé depuis moins de 5 ans ?  oui  non  en cours d’installation

3. Si vous êtes installé depuis moins de 5 ans sans DJA, date d’installation figurant sur votre attestation MSA (1ère date d’inscription à la MSA en tant que chef d’exploitation) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4. Bénéficiez-vous de la DJA ?  oui  non

Si oui : - date de conformité de l’installation (CJA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- ce projet s’inscrit-il dans votre plan d’entreprise du dossier d’installation (DJA) :  oui  non

**Pour les personnes morales**

Nombre d’associés ou de membres exploitants : |\_\_|\_\_|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom des associés exploitants**  **Ou**  **dénomination sociale** | **Civilité** | **N° SIRET**  **(14 chiffres)** | **N° PACAGE**  **(9 chiffres)** | **Date de naissance** | **Statut** | **Installé depuis moins**  **de 5 ans** | *Bénéficiaire de la DJA* | | | *Si installé sans DJA* |
| **Date CJA** | **Projet inscrit dans plan d’entreprise** | **% de parts dans la société** | **Date installation MSA** |
|  |  |  |  | \_\_ /\_\_ /\_\_ | ATP  ATS  cotisant solidaire  Autre | oui  non  en cours | \_\_ /\_\_ /\_\_ |  |  | \_\_ /\_\_ /\_\_ |
|  |  |  |  | \_\_ /\_\_ /\_\_ | ATP  ATS  cotisant solidaire  Autre | oui  non  en cours | \_\_ /\_\_ /\_\_ |  |  | \_\_ /\_\_ /\_\_ |
|  |  |  |  | \_\_ /\_\_ /\_\_ | ATP  ATS  cotisant solidaire  Autre | oui  non  en cours | \_\_ /\_\_ /\_\_ |  |  | \_\_ /\_\_ /\_\_ |

**A remplir seulement pour les établissements publics :**

Etes-vous soumis aux obligations en termes de commande publique (Ordonnance du 23 juillet 2015) ?  oui  non

* Si oui, joindre le formulaire d’engagement sur la commande publique

**2- Caractéristiques de l’exploitation**

**Localisation du siège de l’exploitation :**  Identique à la localisation du demandeur

Si non, veuillez préciser :

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a. Votre exploitation est-elle concernée par les zonages suivants :**

* Zone à handicap naturel : Montagne  Haute montagne  Autre……….……………..

**b. Production(s) sur l’exploitation :**

Elevage:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | EFFECTIFS AVANT PROJET | EFFECTIFS APRES PROJET  *Si concerné par une évolution d’effectif en lien avec le projet* |
| Palmipèdes gras |  |  |
| Volailles de chair |  |  |
| Bovins lait |  |  |
| Bovins viande |  |  |
| Caprin lait |  |  |
| Caprin viande |  |  |
| Ovin lait |  |  |
| Ovin viande |  |  |
| Veaux de boucherie |  |  |
| Porcin |  |  |
| Equin/Asin |  |  |
| Apicole |  |  |
| Cunicole |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |

Végétal :

Viticulture  Horticulture et pépinières

Grandes cultures  Arboriculture

Horticulture et pépinières  Maraîchage

Prairies

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transformation et/ou commercialisation :

Est-ce que l’exploitation comprend déjà une activité de transformation et/ou commercialisation ?  oui  non

* Si oui, veuillez préciser la nature de cette activité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c. Surface de l’exploitation :**

Surface totale de l’exploitation :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hectares (ha)

**u projet**

**3 - Identification du projet**

**Localisation du projet (travaux/investissements) :**  Identique à la localisation du demandeur

*S’il s’agit d’un matériel mobile, indiquez le siège d’exploitation.*  Identique au siège d’exploitation

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- S’il s’agit, entre autre, d’un projet de construction, de rénovation ou d’aménagement de bâtiment :

* Êtes-vous propriétaire du terrain concerné par les travaux ?  oui  non
* Si non, avez-vous l’accord du propriétaire (à fournir le cas échéant)?  oui  non

- Période prévisionnelle de réalisation du projet :

du |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|

**Description détaillée et intérêt du projet** (ou rédigez une note explicative à joindre à la demande)

Nature du projet, création et/ou évolution d’un atelier, impacts escomptés sur l’exploitation, types d’équipements, modes de commercialisation, …

|  |
| --- |
|  |

**types d’atelier concerne par le projet** *(Vous pouvez cocher plusieurs réponses)*

Transformation

Commercialisation

Conditionnement / Stockage en lien avec la transformation et/ou la commercialisation

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**catégories d’investissements concernées par votre projet :** *(Vous pouvez cocher plusieurs réponses)*

- la construction, l’extension et/ou la rénovation de biens immeubles,

- l’aménagement intérieur de bâtiments existants

- l’aménagement intérieur de bâtiments neufs

- l’achat de matériels et d’équipements (neuf)

- la location de matériel et les matériaux liés aux travaux d’auto-construction

- les frais généraux (dans la limite de 10% des autres dépenses éligibles)

**informations complémentaires**

**Surface du projet :**

Quelle est la surface construite et/ou rénovée et/ou aménagée : m²

**Produits transformés et/ou commercialisés dans le cadre du projet :**

Est-ce que l’atelier de transformation concerne des produits issus de la filière animale ?  oui  non

* Si oui, vous devez fournir l’attestation des services vétérinaires.

Liste des produits transformés (gamme de produit élaborés) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Liste des produits commercialisés (gamme de produits vendus) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Est-ce que ces produits sont issus de l’exploitation ?  oui  non  partiellement

Si partiellement, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

**Périodicité de l’aide :**

L’exploitation a déjà bénéficié d’une aide au titre de cette opération (Transformation et commercialisation de produits par des agriculteurs et leurs groupements) depuis le 01/01/2014 :  oui  non

Préciser la date de dépôt de la demande :

Si oui, préciser la date de dépôt de la demande : \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_

* Si oui, la demande de solde de l’aide de ce dossier a-t-elle été déposée auprès de la Région ?  oui  non

**4- indicateurs nationaux : à remplir obligatoirement**

1. Votre exploitation comporte-t-elle au moins une personne installée depuis moins de 5 ans ?

oui avec DJA  oui sans DJA  non

2. L'opération s'inscrit-elle dans la mise en œuvre du projet d'un GIEE ?

oui  non

3. L'exploitation est-elle reconnue en AB ou en cours de conversion, totalement ou partiellement ?

oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion partiellement

oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion totalement

non

4.L’exploitation est-elle engagée dans une démarche de certification environnementale de niveau 2 ou 3 (HVE) ?

oui, niveau 2 / Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oui, niveau 3 (certification Haute Valeur Environnementale)

non

5. L’exploitation produit-elle sous SIQO ?

oui, label rouge */ Production : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

oui, IGP*/ Production : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

oui, AOP */ Production : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

oui, autre*/ Production : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

non, aucune production sous SIQO

6. L’exploitation met-elle en œuvre une MAEC (Mesures agro-environnementales et climatiques) système ?

oui, en cours de contractualisation

oui, exploitation engagée

non

7. Quelle est l’orientation technico-économique (OTEX) principale de votre exploitation ? (Cf. annexe 1 du présent formulaire) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Quelle est la taille de votre exploitation agricole ?

- SAU : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha

- Situation ICPE (Installations Classées pour la Protection de l’Environnement) :  soumise au RSD

soumise déclaration ICPE

soumise enregistrement ICPE

soumise autorisation ICPE

9. Si le projet concerne principalement une autre filière que l'orientation principale de l'exploitation, quel atelier concerne-t-il majoritairement (Cf. annexe 1 du présent formulaire) ?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Votre projet permet-il de créer des emplois dans votre exploitation agricole ?

oui

non

* Si oui, combien d’ETP (Equivalent Temps Plein) ?   0.5  1  1.5  2  plus de 2

**5 – critères de sélection**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critères de sélection choisis (cocher les critères retenus)** | **Conditions au dépôt de la demande d'aide** | **Justification** | **Justificatif joint** | **Nombre points** | **Réservé Instructeur** |
| **Nouvel installé (NI)\*** | Projet porté par une exploitation comprenant au moins un nouvel installé\* | attestation MSA comportant la 1è date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation OU avis favorable de la CDOA | oui | **300** | oui |
| **Structure collective** | Projet porté par une structure collective regroupant au moins 3 exploitations | Statuts actualisés de la structure ET récépissé de déclaration en préfecture ET liste des membres | ou | **300** | oui |
| **Exploitation engagée en agriculture biologique ou en conversion** | Projet porté par une exploitation engagée dans le mode de production biologique (conversion ou maintien) sur l’atelier sur lequel porte plus de 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés. | Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion sur l’atelier concerné | oui | **300** | oui |
| **Engagement dans une démarche environnementale : au choix** | 1- Projet porté par une exploitation engagée dans une démarche de certification environnementale reconnue de niveau 2 ou niveau 3 sur l’ensemble des ateliers de son exploitation *(au moment de la demande d’aide ou de la demande de solde*)  2- Projet dont au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés concernent un atelier apicole | 1- Certification environnementale de niveau 2 ou de niveau 3 ou engagement le cas échéant  2- Devis explicite | oui | **130** | oui |
| **Démarche collective** | Adhérer à une démarche collective regroupant des agriculteurs transformant ou commercialisant à la ferme. | Adhésion ET cahier des charges de la démarche (Cf annexe 2) | oui | **40** | oui |
| **Formation réalisée** | Avoir suivi une formation *(au moins l’un des membres en cas de personne morale)* en lien avec le projet sur l'un des thèmes suivants : Formation marketing/commercialisation ou Formation HACCP/ bonnes pratiques d'hygiène/ travail du produit dans les 2 années précédant la demande d’aide | Attestation de l’organisme de formation justifiant de la réalisation de la formation et précisant l’objet, le contenu et les dates de la formation | oui | **30** | oui |
| **Produits de qualité** | Investissement portant sur un produit sous un SIQO (Signe Officiel d’identification de la Qualité et de l’Origine, hors agriculture biologique) ou une Marque territoriale | Habilitation SIQO OU certificat de dépôt de la marque précisant le nom, le logo et le cahier des charges de la marque ET attestation de l’organisme certificateur de la marque (Cf annexe 2) | oui | **30** | oui |
| **Appartenance à un GIEE** | Projet soutenu par un GIEE ou inscrit dans le cadre d’un GIEE au moment de la demande d’aide, sous réserve que le dossier porte majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés qui s’inscrivent dans le cadre du GIEE | Arrêté préfectoral de création du GIEE/adhésion | oui | **20** | oui |
| **Utilisation d’énergie renouvelable** | Projet qui prévoit l'utilisation d'énergie renouvelable (chauffe eau solaire, …) | Devis explicite | oui | **20** | oui |

*\* Rappel : Est considéré comme NouveI Installé (NI) : un porteur de projets installé depuis moins de 5 ans à la date du dépôt de la demande, ayant ou non bénéficié de la DJA pour son installation. L’attestation d’affiliation à la MSA en tant que chef d’exploitation ou l’avis favorable de la CDOA faisant foi.*

Pour connaître le détail des pièces justificatives sollicitées, il convient de se référer à la partie 7-Liste des pièces à joindre au dossier du présent document.

**6 - Plan de financement du projet**

**1. Les dépenses prévisionnelles**

Veuillez numéroter chaque devis par type d’investissements (01 à 99).

Veuillez renseigner les dépenses matérielles et les dépenses immatérielles.

**Vérification du coût raisonnable des dépenses :**

Il est nécessaire de fournir plusieurs devis de prestataires ou de concessionnaires différents pour une même dépense afin de pouvoir vérifier le respect du coût raisonnable de la dépense :

. a) dépenses inférieures à 2 000€ HT : un seul devis suffit = le devis choisi est retenu

. b) dépenses comprises entre 2 000€ HT et 90 000€ HT : 2 devis sont nécessaires = le devis choisi + un autre devis comparable

. c) dépenses supérieures à 90 000€ HT : 3 devis sont nécessaires = le devis choisi + 2 autres devis comparables

**Les devis devront être le plus explicite possible quant aux types de dépenses envisagées. Ils devront contenir le détail de tous les postes de dépenses.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Construction, extension et/ou rénovation de biens immeubles  & aménagements intérieurs | Nom de l’investissement | Devis choisi par le bénéficiaire | | | Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable) | | | | | | Référentiel national | Cadre réservé à l’administration |
| N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Matériels et équipements | Nom de l’investissement | Devis choisi par le bénéficiaire | | | Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable) | | | | | | Référentiel national | Cadre réservé à l’administration |
| N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Frais généraux | Nom de l’investissement | Devis choisi par le bénéficiaire | | | Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable) | | | | | | Référentiel national | Cadre réservé à l’administration |
| N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Montant total (HT) du projet** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **€**

**2. PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Financeurs sollicités | Montant en € |
| Montant des aides attendues au titre de l’opération « Transformation et commercialisation de produits par des agriculteurs et leurs groupements » | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Montant des aides attendues hors opération « Transformation et commercialisation de produits par des agriculteurs et leurs groupements » (1) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Emprunt (2)  Dépôt de garantie | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement privé | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autre (don, mécénat) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| **TOTAL général = coût global du projet** | **|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|** |

1. Veuillez indiquer l’origine des aides concernées (subvention équivalente prêt bonifié, etc.) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l’établissement bancaire ? : 🞎 oui 🞎 non

**7 - Liste des pièces à joindre au dossier**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour tous les bénéficiaires | | | Pièce jointe | Déjà fournie | Sans objet |
| Exemplaire original de la demande complété, daté et signé | | |  |  |  |
| RIB comportant IBAN | | |  |  |  |
| Justificatifs des dépenses matérielles et immatérielles : devis détaillés en quantité et en prix par type de dépenses.  Vérification du coût raisonnable de la dépense : Fournir 1, 2 ou 3 devis en fonction des situations (Cf page 9) et spécifier le devis retenu. **Chaque devis devra permettre d’identifier clairement le matériel et les investissements envisagés.** | | |  |  |  |
| Attestation d’affiliation à la MSA précisant le statut d’exploitant agricole et la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société).  + Pour les NI avec ou sans DJA : L’attestation MSA doit comporter la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation. *Dans le cas des jeunes qui s’installent sans terre agricole, l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de l’engagement juridique de l’aide.*  Pour les NI avec DJA : Cette attestation MSA peut être remplacée par l’avis favorable de la CDOA (pièce détenue par l’administration). | | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Pièces complémentaires, le cas échéant | | |  |  |  |
| Arrêté de permis de construire ou déclaration de travaux *(le récépissé de dépôt de permis de construire n’est pas suffisant)*. | | |  |  |  |
| Plan de situation et plan de masse des travaux | | |  |  |  |
| Plan des aménagements intérieurs avant et après travaux | | |  |  |  |
| Autorisation du/des propriétaire(s) pour les porteurs de projet non propriétaires des terrains et/ou des bâtiments | | |  |  |  |
| Porteur de projet – personne physique | Copie de la carte d’identité | |  |  |  |
| Etablissement public | Formulaire d’engagement sur la commande publique | |  |  |  |
| Forme sociétaire | K-bis à jour | |  |  |  |
| Statuts à jour | |  |  |  |
| Association, fondation, GIEE, établissements | Statuts à jour | |  |  |  |
| Récépissé de déclaration en préfecture | |  |  |  |
| Liste des membres du bureau et du conseil d’administration | |  |  |  |
| PV de l’AG approuvant le projet | |  |  |  |
| CUMA | K-bis à jour | |  |  |  |
| Attestation mentionnant que la CUMA est à jour de l’ensemble de ses cotisations au Haut Conseil de la Coopération Agricole | |  |  |  |
| Numéro d’agrément coopératif | |  |  |  |
| Liste à jour de l’ensemble des adhérents au capital social, précisant s’ils sont agriculteurs, signée du Président | |  |  |  |
| PV du conseil d’administration approuvant le projet | |  |  |  |
| Formulaire d’engagement sur la commande publique | | |  |  |  |
| Attestation d’agrément des services vétérinaires pour les projets liés à la transformation de produits issus de la filière animale | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Pièces complémentaires en lien avec les critères de sélection | | |  |  |  |
| Structure collective | Exemplaire des statuts à jour | |  |  |  |
| Récépissé de déclaration en préfecture | |  |  |  |
| Liste des membres du bureau et du conseil d’administration | |  |  |  |
| Exploitation engagée en agriculture biologique ou en conversion | Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion au moins sur l’atelier concerné par l’investissement | |  |  |  |
| Projet engagé dans une démarche de certification environnementale niveau 2 ou niveau 3 (HVE) | Certification AREA : engagement dans la certification AREA OU attestation de certification AREA si l’exploitation est déjà certifiée AREA  ET/OU  Autres certification niveau 2 ou 3 : copie du certificat correspondant à une démarche environnementale reconnue de niveau 2 ou de niveau 3 | |  |  |  |
| Démarche collective | Cahier des charges de la démarche | |  |  |  |
| Adhésion à jour | |  |  |  |
| Formation réalisée | Attestation de l’organisme de formation justifiant de la réalisation de la formation et précisant l’objet, le contenu et les dates de la formation | |  |  |  |
| Produit sous SIQO ou Marque territoriale | Habilitation SIQO  OU  Certificat de dépôt de la marque précisant le nom, le logo et le cahier des charges de la marque ET Contrat ou attestation de l’organisme certificateur de la marque (Cf annexe 2) | |  |  |  |
| Projet inscrit dans le cadre d’un GIEE | Arrêté préfectoral de création du GIEE/adhésion | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

**🖐 *Des documents complémentaires peuvent être demandés après remise de votre dossier au service instructeur, nécessaires à l'étude du dossier dans ses différents éléments : administratifs, financiers, techniques...***

**9 - Obligations générales**

**Engagements du demandeur**

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides « Transformation et commercialisation de produits par des agriculteurs et leurs groupements ».

**J’atteste (nous attestons) sur l’honneur** :

* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privés que celles présentées dans le plan de financement.
* Ne pas faire l’objet d’une procédure liée à des difficultés économiques. Si c’est le cas, en informer les services instructeurs.
* L’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d’investissements.
* Que l’opération (projet) n’a pas débuté au moment du dépôt de mon (notre) dossier auprès du service instructeur (devis signé, bon de commande, facture émise ou payée).
* Respecter les conditions d’âge au 1er janvier de l’année de dépôt de ma (notre) demande (au moins 18 ans et n’avoir pas atteint l’âge prévu à l’article D. 161-2-1-9 du code de la sécurité sociale).
* Avoir pris connaissance de la notice relative à l’opération et notamment aux points de contrôle, règles de versement des aides et sanctions encourues en cas de non-respect de ces points.
* Etre à jour de mes (nos) cotisations sociales. Pour des personnes morales, la société ou l’ensemble des associés exploitants doivent être à jour.
* Le cas échéant, avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées, l’autorisation de réaliser ces aménagements (travaux exécutés sur le site de l’exploitation) en application de l’article L 411-73 du code rural.
* Avoir pris connaissance que ma (notre) demande d’aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l’indisponibilité des crédits affectés à cette opération.
* Respecter les critères d’éligibilité et de sélection de mon (notre) projet.

L’inexactitude de ces déclarations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l’aide.

**Je m’engage (nous nous engageons)**, sous réserve de l’attribution de l’aide à :

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l’opération.
* Informer le service instructeur du début d’exécution effectif de l’opération.
* Informer le service instructeur de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, des engagements ou du projet.
* Ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet ».
* A ce que l’équipement dont l’acquisition est prévue dans le cadre du projet respecte les normes en vigueur.
* Poursuivre mon (notre) activité agricole au sens de l’article L311-1 du code rural ayant bénéficié de l’aide pendant une période de 5 années à compter de la date du paiement final.
* Maintenir sur mon (notre) exploitation les équipements et les aménagements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
* A rester propriétaire de l’investissement pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
* A conserver pendant une période de 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l’opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité, etc.
* A permettre / faciliter l’accès à l’exploitation aux autorités compétentes chargées de contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite (nous sollicitons) pendant 10 ans.
* Respecter les obligations européennes en matière de publicité.
* Me (nous) soumettre à l’ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourrait résulter de l’octroi d’aides nationales et européennes.
* Fournir à l'autorité de gestion et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme.
* Respecter les critères de sélection valant engagement et ayant permis à mon (notre) projet d’être sélectionné.
* Pour les JA en cours d’installation au moment de la demande de subvention, à fournir le Certificat de Conformité Jeune Agriculteur (CJA) au moment de la première demande de paiement.
* Pour les nouveaux installés qui s’installent sans terre agricole au dépôt du dossier (installation progressive), à fournir l’attestation MSA au plus tard au moment de l’engagement juridique de l’aide.

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l’Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon nom (nos noms) ou ma (notre) raison sociale, ma (notre) commune et les montants d’aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l’agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l’Union Européenne et de l’État compétents en matière d’audit et d’enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l’Union. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie (nous bénéficions) d’un droit d’accès et de rectification aux informations à caractère personnel me (nous) concernant.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom, prénom et signature(s) du demandeur gérant, du représentant légal ou, pour un GAEC, de chaque associé.

|  |
| --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION : signature du service instructeur validant l’instruction** |
| Fait à**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** le **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Nom, prénom et signaturedu représentant : |

**ANNEXE 1 – Liste des orientations technico-économiques des exploitations agricoles (OTEX)**

Le choix du rattachement de l'exploitation à un OTEX est faite sur la base du chiffre d’affaires (C.A) de la ou des production(s) concernée(s) qui dépasse 2/3 du total du C.A. de l'exploitation (année N-1 par rapport à l'année de dépôt du projet).

# ANNEXE 2 : Liste des démarches collectives et des marques territoriales

**Démarches collectives\* :** démarches permanentes dont l’objet porte sur la transformation et/ou la commercialisation en commun ou selon une méthode ou un cahier des charges commun. La démarche ne doit pas être spécifique à un produit et ne doit pas être ciblé sur la promotion de terroirs ou produits.

🡪 Pièce justificative : Contrat d’adhésion (+ statuts et/ou cahier des charges de la démarche (à minima) si démarche non identifiée au préalable)

Exemples de démarches répondant à la définition ci-dessus :

* Bienvenue à la Ferme
* Accueil Paysan
* Magasins ou boutiques de producteurs : Plaisirs fermiers (Niort, Poitiers, …), Au bon coin Paysan à Chauvigny, March’équitable à Montmorillon, Le Vieux Bellefonds à Bellefonds, La boutique d’à côté à l’Isle Jourdain, …
* Marché de producteurs de Pays
* Agrilocal (19, 23, 87, 40, 86, …)
* Mangeons 24
* Résalis
* Mont’plateau
* Les inévitables (23, 87, 19)
* Restocoaquitaine, Ofralim (Plateformes de distribution RHD)
* Ateliers collectifs de découpe
* CUMA Atelier Mont-terroir (atelier de découpe de viande)
* IDOKI
* Union des producteurs fermiers 64
* …

**Marque territoriale \*:** La marque doit répondre aux 3 critères suivants :

* marque territoriale : le nom de la marque doit avoir un lien direct avec tout ou partie du territoire de Nouvelle-Aquitaine et les produits de la marque doivent être produits sur le territoire visé ;
* marque collective : la marque est destinée à être utilisée par des personnes indépendantes les unes des autres mais qui respectent un règlement d’usage établi par le propriétaire de la marque qui doit être fourni au moment du dépôt ;

🡪 Pièce justificative : certificat de dépôt de la marque qui précise le nom, le logo et le cahier des charges de la marque ;

* marque certifiée : la marque fait l’objet d’un contrôle et d’une certification par un organisme certificateur indépendant agréé\* ;

🡪 Pièce justificative : contrat ou attestation de l’organisme certificateur de la marque.

*\* L’organisme certificateur doit avoir reçu une accréditation du COFRAC, le Comité Français d’accréditation.*