****



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Description : LOGO AEAG epmdd 5x5 |  | 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 |
|  |  |  | 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" |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Demande de subvention**  **PLAN DE MODERNISATION DES ELEVAGES FILIERE AVICOLE**  **V1.1 du 26 mars 2018**  **P**lan de **C**ompétitivité et d’**A**daptation des **E**xploitations Agricoles  TO 4.1.1 des Programmes de Développement Ruraux (PDR) Aquitaine, Limousin, Poitou-Charentes |

*https://www.europe-en-nouvelle-aquitaine.eu*

https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr

***IMPORTANT***

***Le formulaire de demande d’aide (fichier word) ne doit en aucun cas être modifié par le bénéficiaire. Toutes modifications ou suppressions de paragraphes pourront entraîner l’irrecevabilité de la demande.***

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 DDT/DDTM du département du siège de votre exploitation. Cachet de la poste faisant foi.  Veuillez également en conserver un exemplaire. |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Votre DDT/DDTM, Guichet Unique Service Instructeur (GUSI) |
| Périodes d’appel à projets | - période 1 : 15 mars au 15 avril 2018  - période 2 : 16 avril au 15 juin 2018  - période 3 : 16 juin au 15 septembre 2018 |

**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 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 : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**PORTEUR DE PROJET** : Madame Monsieur

Nom et prénom du porteur de projet :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

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

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

PDR Aquitaine, type d’opération 4.1.1  PDR Limousin, type d’opération 4.1.1

PDR Poitou-Charentes, type d’opération 4.1.1

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

Autre : *(préciser)*

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

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

Porteur de projet :

Nom et prénom du représentant légal (le cas échéant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse postale :

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

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

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

Contact: *(Personne en charge du suivi du projet).* A remplir si différente du porteur de 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 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Si le statut de votre exploitation est « Exploitation Individuelle »**

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 installez 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

**Si le statut de votre exploitation est une personne morale (EARL, GAEC, SAS, SARL …)**

Nombre d’associés - exploitants : |\_\_|\_\_|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom des associés exploitants**  **Ou**  **dénomination sociale** | **Civilité** | **N° PACAGE** | **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** | **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 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 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……….……………..
* Votre exploitation se situe-t-elle en zone vulnérable    oui  non

Si oui, au moins l’un de vos bâtiments d’élevage se situe-t-il en zone vulnérable :

Zones vulnérables  historiques 2007

Zones vulnérables  historiques 2012

Zones vulnérables  2015 bassin Adour Garonne

Zones vulnérables  2017 bassin Loire-Bretagne

**b. Atelier d’élevage / Productions sur l’exploitation**

Elevage:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | EFFECTIFS AVANT PROJET | EFFECTIFS APRES PROJET  *Si concerné par une évolution d’effectif en lien avec le projet* | *Et si besoin*  EFFECTIF CONCERNES  *par 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

Grandes cultures

Arboriculture

Horticulture et pépinières

Maraîchage

Prairies

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3 - 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

**4 - Identification du projet**

**Précisions de l’adresse du projet (travaux/investissements) :**  Identique à la localisation du demandeur

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

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

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

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

- Période prévisionnelle de réalisation du projet :

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

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

|  |
| --- |
|  |

**1/filière(s) d’investissements concernée(s) par votre projet**

Volailles de chair

Palmipèdes gras

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

**2/catégories d’investissements concernées par votre projet**

**(cf. annexe 1  de l’appel à projets/candidatures, intitulé « liste des investissements »)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégorie 1 | ENJEU DE MODERNISATION DES BATIMENTS D’ELEVAGE |  |
| Catégorie 2 | ENJEU EFFLUENTS D’ELEVAGE |  |
| Catégorie 3 | ENJEU QUALITE SANITAIRE |  |
| Catégorie 4 | ENJEU AMELIORATION DE LA PERFORMANCE ENERGETIQUE DES EXPLOITATIONS |  |
| Catégorie 5 | DIAGNOSTICS |  |

**3/Périodicité de l’aide**

L’exploitation a déjà bénéficié d’une aide «Plan de modernisation des élevages filière avicole» depuis le 01/01/2017 :

oui  non

* Si oui, la demande de solde de l’aide de ce dossier a-t-elle été déposée auprès de la DDT(M) :  oui  non

**4/Pour les projets palmipèdes gras (à compléter même si vous n’êtes pas concerné par la crise aviaire)**

Effectifs d’animaux mis en place avant la crise de l’influenza aviaire (2015) (attestation de l’OP ou du centre de gestion à joindre au dossier) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Effectifs d’animaux mis en place au moment du dépôt du dossier :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Effectifs d’animaux prévisionnel après projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5/Pour les projets structurants en zone vulnérable**

Mon projet comprend des investissements de gestion des effluents rendus nécessaires par le 5ème programme d’actions Nitrate ?

oui  non

* Si oui, ces investissements représentent plus de 10 000€ HT ?  oui  non

**6/Pour les projets relatifs à la gestion des effluents d’élevage**

***1. Vous êtes éleveur en zone vulnérable et votre projet concerne la gestion des effluents d’élevage :***

**a.** Votre exploitation est concernée par le zonage « zone historique 2007, 2012, zone vulnérable 2015 pour le bassin Adour Garonne ou ZV 2017 pour le bassin Loire-Bretagne)  » :

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non

* Votre exploitation détiendra à l’issue du projet, les capacités exigibles sur effectifs finaux en zone vulnérable ?  oui  non
* Pour les zones vulnérables 2015 pour le bassin Adour Garonne et ZV 2017 pour le bassin Loire Bretagne, votre exploitation détiendra au plus tard le 30 septembre 2019, les capacités exigibles sur effectifs finaux en zone vulnérable?

oui  non

**b.** Vous êtes JA en zone vulnérable *(toutes zones : historique 2007, historique 2012, ZV 2015 pour le bassin Adour Garonne ou ZV 2017 pour le bassin Loire-Bretagne)* :

* + Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
  + Vos travaux de gestion des effluents sont inscrits dans votre Plan d’Entreprise (PE) ? :  oui  non
  + Vos travaux seront terminés dans un délai de 4 ans[[1]](#footnote-1) suivant votre installation (date CJA) ? :  oui  non

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Dépenses relatives aux ouvrages de stockage liés à la gestion des effluents d'élevage en Zone Vulnérable (hors couverture des ouvrages) -** *Se reporter au DEXEL / une ligne par ouvrage* | | | | | | | | | | | |
|
| **Nature de l'ouvrage** | | **Nomenclature Dexel** | | **Capacité totale de l'ouvrage en projet** *(à reporter sur le devis retenu)* | | **Montant du devis retenu** | | **Capacités non admissibles au financement** *(capacités exigibles au moment du dépôt du dossier sur effectifs avant projet)* | | **Capacités minimum à détenir à l'issue du projet** *(forfaitaire ou capacité agronomique pour effectifs finaux)* | |
| Ex: Fosse à lisier | | Ex: FOS 1 | | Ex: 500m3 | | Ex: 30000 € | | Ex: 100m3 | | Ex: 300m3 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |

***2. Vous êtes éleveur hors zone vulnérable et votre projet concerne la gestion des effluents d’élevage :***

**a.** Votre exploitation n’est concernée par aucun zonage « zone vulnérable »

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
* Votre exploitation détiendra à l’issue du projet, les capacités exigibles sur effectifs finaux ICPE ou RSD ?  oui  non

**b.** Vous êtes JA hors zone vulnérable

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
  + Vos travaux de gestion des effluents sont inscrits dans votre Plan d’Entreprise (PE) ?  oui  non
  + Vos travaux seront terminés dans un délai de 4 ans[[2]](#footnote-2) suivant votre installation (date CJA) ?  oui  non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses relatives aux ouvrages de stockage liés à la gestion des effluents d'élevage hors Zone Vulnérable (hors couverture des ouvrages) -** *Se reporter au DEXEL* | | | | | |
|
| **Nature de l'ouvrage** | **Nomenclature Dexel** | **Capacité totale de l'ouvrage en projet** *(à reporter sur le devis retenu)* | **Montant du devis retenu** | **Capacités non admissibles au financement** *(capacités ICPE ou RSD au moment du dépôt du dossier sur effectifs avant projet)* | **Capacités minimum à détenir à l'issue du projet** *(ICPE ou RSD pour effectifs finaux)* |
| Ex: Fosse à lisier | Ex: FOS 1 | Ex: 500m3 | Ex: 30000 € | Ex: 100m3 | Ex: 300m3 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**5 - critères de sélection de l’appel à projets avicole**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRINCIPES DE SELECTION** | | **DEFINITION DU CRITERE** | | **JUSTIFICATIFS** | | **PTS** | **CADRE RESERVE A l’ADMINISTRATION** | | | | |
| **Déjà fournie** | **Ctrl DDT** | **Conf**  **pce** | **Pts** | **Observations** |
| **Renouvellement générationnel** | | Projet porté par une exploitation comprenant au moins un nouvel installé (NI) ou un jeune agriculteur (JA) au moment de la demande d’aide |  | NI : attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation  JA : attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation ou avis favorable de la CDOA |  | **70** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Projet porté par un exploitant inscrit au Répertoire Départ Installation et ayant réalisé un « diagnostic d’exploitation à céder » dans le cadre du volet 5 du dispositif AITA (Accompagnement à l’Installation Transmission en Agriculture) au moment de la demande d’aide |  | Copie de la dernière page du « diagnostic d’exploitation à céder » mentionnant l’inscription au RDI (signature exploitant et structure d’accompagnement) |  |  |  |  |  |
| **Mise aux normes conformément à l’article 17 du R(UE) n°1305/2013** | | Projet porté par une exploitation dont au moins un bâtiment d’élevage se trouve en zone vulnérable au moment de la demande d’aide et qui comprend des investissements de gestion des effluents liés aux travaux de mise aux normes relatif au 5ème programme d’actions Nitrate d’au moins 10 000€ HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées) |  | - description du projet  - plans de l’exploitation  - devis |  | **55** |  |  |  |  |  |
| **Structuration des filières de production**  ***IMPORTANT***  *Le choix du critère se fait en fonction*  *de la filière (Palmipède/Volaille maigre) sur laquelle*  *porte la majorité*  *(plus de 50%)*  *des investissements* | **Filière**  **Palmipède**  **Biosécurité** | Projet comportant des investissements permettant de maintenir les effectifs existants avant crise de l’activité gavage et/ou élevage (année de référence 2015) |  | - description du projet  - devis  - plan de biosécurité  - attestation de l’OP ou attestation du centre de gestion mentionnant le nombre d’effectif d’animaux mis en place avant crise |  | **50** |  |  |  |  |  |
| Projet comprenant des investissements permettant de créer ou développer exclusivement l’activité de prêt à gaver.  (Le projet ne doit pas comprendre d’investissements permettant d’augmenter le nombre de places de gavage.) |  | - description du projet  - devis  - plan de biosécurité |  | **50** |  |  |  |  |  |
| Projet comportant des investissements permettant de développer l’activité de gavage (augmentation des effectifs par rapport à 2015) |  | - description du projet  - devis  - plan de biosécurité  - attestation de l’OP ou attestation du centre de gestion mentionnant le nombre d’effectif d’animaux mis en place avant crise |  | **10** |  |  |  |  |  |
| **Filière Volaille maigre**  **Biosécurité**  ***IMPORTANT***    *Critères non cumulables entre eux* | Sur toute la durée du projet (entre la date de demande d’aide et la dernière demande de paiement), projet porté par une exploitation adhérente à un SIQO (Hors Bio), sur l’atelier concerné par au moins 50 % des investissements éligibles  retenus et plafonnés   |  | Attestation de l’ODG |  | **20** |  |  |  |  |  |
| Projet porté une exploitation engagée dans le mode de production biologique (conversion ou maintien) sur l’atelier sur lequel porte au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés au moment de la demande d’aide.   |  | - description du projet  - devis  - Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion |  | **20** |  |  |  |  |  |
| Sur toute la durée du projet (entre la date de demande d’aide et la dernière demande de paiement), projet porté par une exploitation adhérente à une démarche collective dans le cadre d’une activité de transformation ou commercialisation à la ferme (cf annexe 2 de l’AAP)   |  | Statuts Association  et/ou  Cahier des charges de la démarche  Et  Courrier d’adhésion signé Du Président ou représentant légal de la structure. |  | **20** |  |  |  |  |  |
| Tout projet comprenant des investissements liés à l’atelier volailles maigres (y compris palmipèdes maigres, pigeons, poules pondeuses et gibier d’élevage) |  | - description du projet  - devis  - plan de biosécurité |  | **30** |  |  |  |  |  |
| **Environnement** | | 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 à la demande de solde) |  | - description du projet  - devis  - présentation des productions de l’exploitation sur le formulaire de demande d’aide  - AREA : engagement[[3]](#footnote-3) dans la certification AREA ou attestation de certification AREA si l’exploitation est déjà certifiée AREA  - hors AREA : copie du certificat de la démarche environnementale reconnue de niveau 2 ou de niveau 3 |  | **10** |  |  |  |  |  |
| 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 comporte majoritairement (au moins 50%) des investissements éligibles retenus et plafonnés qui s’inscrivent dans le cadre du GIEE |  | Arrêté préfectoral de création du GIEE |  | **10** |  |  |  |  |  |
| **Périodicité des dossiers** | | Projet porté par une exploitation n’ayant pas reçu de subvention publique au titre de l’opération « plan de modernisation des élevages » (appel à projets/candidatures filière avicole) depuis le 1/01/2017 |  | - Vérification interne à la DDT/M  - réponse à la question dans le formulaire de demande d’aide |  | **10** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES POINTS** | | | | | | | | | |  | |

**6 - Plan de financement du projet**

**1. Les dépenses prévisionnelles (Tableau à compléter en annexe 2)**

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 à noter que l’utilisation des référentiels nationaux est prioritaire dans le processus de vérification du coût raisonnable.**

✓ **2 cas de figure peuvent se présenter :**

. la dépense est présente dans les référentiels nationaux reconnus par le Ministère de l’Agriculture, de l’Agroalimentaire et de la Forêt (MAAF). *Pour savoir si votre dépense prévue est présente dans un référentiel, veuillez contacter votre DDT(M) ou votre référent PCAE.*

. la dépense n’est pas prévue dans les référentiels nationaux et dans ce cas, il faut s’appuyer sur plusieurs devis.

Les devis devront reprendre explicitement les formulations présentes dans la liste de matériels éligibles jointe à l’Appels à Projets / Candidatures.

✓ **3 cas d’analyse possibles en fonction du montant de la dépense**

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

. b) dépenses comprises entre 2 000€ HT et 90 000€ HT :

- si la dépense est prévue dans le référentiel = page du référentiel correspondante + devis choisi

- si la dépense n’est pas prévue dans le référentiel = le devis choisi + un autre devis comparable

. c) dépenses supérieures à 90 000€ HT :

- si la dépense est prévue dans le référentiel = page du référentiel correspondante + devis choisi + un autre devis comparable

- si la dépense n’est pas prévue dans le référentiel = le devis choisi + 2 autres devis comparables

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Financeurs sollicités *(****Région Nouvelle-Aquitaine, Etat, Conseils Départementaux, Agences de l’Eau, FEADER)* | **Montant en €** |
| Montant des aides attendues au titre de l’opération « Plan de modernisation des élevages »  ✓ Autre (préciser) ……………………………………………………. | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Montant des aides attendues hors mesure « Plan de modernisation des élevages » (1) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Emprunt (2)  Dépôt de garantie | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement privé | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autre (dont, mécennat) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| TOTAL général = coût global du projet | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pour tous les bénéficiaires | Pièce jointe | Déjà fournie | Sans objet |
| Exemplaire original de la demande d’aide daté, complété et signé |  |  |  |
| RIB comportant IBAN |  |  |  |
| Diagnostic relatif à la gestion des effluents d’élevage permettant de vérifier que l’exploitation détiendra les capacités agronomiques après projet : synthèse DEXEL |  |  |  |
| Autodiagnostic (annexe 3 du formulaire de demande d’aide) pour les exploitations dont les effluents ne nécessitent aucun ouvrage de stockage |  |  |  |
| **Plan de situation de l’exploitation** |  |  |  |
| Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) |  |  |  |
| Attestation MSA précisant le statut d’exploitant agricole |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |
| Pièces complémentaires, le cas échéant | | |  |  |  |
| **Pour les NI** | Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d’exploitant agricole et comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation.  *Exploitant en cours d’installation : l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.* | |  |  |  |
| **Pour les JA** | - Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d’exploitant agricole et comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation.  *Exploitant en cours d’installation : l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.* OU  - Avis favorable de la CDOA (pièce détenue par l’administration). Cette pièce est obligatoire si le projet concerne des investissements sur les ouvrages de stockage des effluents. *Cette pièce peut être fournie au plus tard au moment de l’ICP.* | |  |  |  |
|  |  |  |
| Arrêté de permis de construire ou déclaration de travaux *(le récépissé de dépôt de permis de construire n’est pas suffisant)*. | | |  |  |  |
| Déclaration de travaux (si le permis de construire n’est pas requis) | | |  |  |  |
| Plan de masse de l’exploitation **avec indication des destinations des bâtiments** | | |  |  |  |
| Plan des aménagements intérieurs avant travaux et après travaux, des bâtiments concernés dans le cadre d’un projet de rénovation, d’agrandissement ou de construction de bâtiment **avec indication des cotes intérieures et destination des bâtiments** | | |  |  |  |
| Personne physique | Pièce d’identité en cours de validité (Passeport, Carte Nationale d’Identité) | |  |  |  |
| Etablissement public | Formulaire d’engagement sur la commande publique | |  |  |  |
| Forme sociétaire | K-bis à jour (durée de validité = 1 an) | |  |  |  |
| Extrait des statuts (pages indiquant les associés, leur qualité, la répartition des parts sociales) | |  |  |  |
| Association, fondation, GIEE, établissements | Exemplaire des statuts à jour | |  |  |  |
| Récépissé de déclaration d’association en préfecture | |  |  |  |
| Statuts et liste des membres du bureau et du conseil d’administration | |  |  |  |
| PV de l’AG approuvant le projet | |  |  |  |
| Projet comprenant plus de 10 000€ HT d’investissements éligible d’économie d’énergie | Diagnostic DIA’TERRE | |  |  |  |
| Projet de cages collectives en palmipèdes gras  (hors JA) | Copie de factures de logements collectifs existants | |  |  |  |
| Projet incluant des panneaux photovoltaïques | Proposition Technique et Financière mentionnant l’autoconsommation | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pièces complémentaires en lien avec les critères de sélection | |  |  |  |
| Merci de cocher la fourniture des pièces relatives aux critères de sélection dans le tableau de la page 9 | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

**8.1 - Obligations générales**

**Engagements du demandeur**

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides « Plan de modernisation des élevages ».

**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 de la DDT/M (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.
* 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 mesure.
* 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 la DDT/DDTM du début d’exécution effectif de l’opération.
* Informer la DDT/DDTM 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 en cours d’installation, fournir l’attestation MSA au plus tard au moment de la première demande de paiement.
* Pour les JA n’ayant pas obtenu l’avis favorable de la CDOA au dépôt du dossier, à détenir l’avis favorable de la CDOA avant l’ICP.

**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 : Dépenses prévisionnelles**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  | |
| **Catégorie 1 : Enjeu de modernisation des bâtiments d’élevage** | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | | | | | | | | **Montant retenu dans un référentiel national ou régional (montant HT)** | | **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 | | | **Dépense éligible retenue (HT)** | | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
| **TOTAL HT** | |  | |  | **0** |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | | **0,00 €** | | **0,00 €** |  |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
| **Catégorie 2 : Enjeu Effluents d’élevage** | | Nom de l’investissement (1 ligne par 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 | | **Dépense éligible retenue (HT)** | | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
| **TOTAL HT** | |  | |  | **0** |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | | **0,00 €** | | **0,00 €** |  |
|  | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |  |
| **Catégorie 3 : Enjeu qualité sanitaire** | | Nom de l’investissement (1 ligne par 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 | | **Dépense éligible retenue (HT)** | | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| **TOTAL HT** | |  | |  | **0** |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | **0,00 €** | | **0,00 €** |  |
|  | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| **Catégorie 4 : Enjeu amélioration de la performance énergétique des exploitations** | | Nom de l’investissement (1 ligne par 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 | **Dépense éligible retenue (HT)** | | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| **TOTAL HT** | |  | |  | **0,00 €** | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **0,00 €** | | **0,00 €** |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| **Catégorie 5 : Diagnostics** | | Nom de l’investissement (1 ligne par 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 | **Dépense éligible retenue (HT)** | | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| **TOTAL HT** | |  | |  | **0,00 €** | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **0,00 €** | | **0,00 €** |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| **FRAIS GENEREAUX** | | Nom de l’investissement (1 ligne par 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 | **Dépense éligible retenue (HT)** | | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| **TOTAL HT** | |  | |  | **0,00 €** | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **0,00 €** | | **0,00 €** |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  | | **Montant demandé par bénéficiaire** | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **Montant éligible retenu** | | **Montant raisonnable retenu** |  |
| **Montant total (HT du projet)** | | | |  | **0,00 €** | |  |  | **0,00 €** | | |  | |  | | | **0,00 €** | | |  |  | | **0,00 €** | | **0,00 €** |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  |  |
| **Nom et Prénom du bénéficiaire** | | | |  | **Date et signature** | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | | **Nom et Prénom de l'agent instructeur** | | | | | **Date signature** |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | OSIRIS n° : |  |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |  |

# ANNEXE 3 : AUTO-DIAGNOSTIC DEMONTRANT L’ABSENCE TOTALE DE BESOIN D’OUVRAGE DE STOCKAGE OU DE TRAITEMENT D’EFFLUENTS D’ELEVAGE SUR L’ENSEMBLE DE L’EXPLOITATION

**DEMANDEUR**

N° SIRET :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et prénom du porteur de projet : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Projets concernés :**

**Projets d’investissements portant sur des bâtiments ne générant aucun effluent qui pourrait nécessiter un dispositif de stockage ou de traitement.**

L’exploitation ne doit nécessiter aucun ouvrage de stockage ou de traitement d'effluents d'élevage sur la totalité de ses productions animales et des sites d'élevage. Les effluents d'élevage doivent être exclusivement des fumiers compacts, non susceptibles d'écoulement, provenant d'aires paillées intégrales et pouvant être stockés au champ selon les normes en vigueur.

Aucun effluent d'élevage liquide (lisier, purin, eaux blanches, eaux vertes, eaux brunes, lixiviats de fumière, eaux de lavages d'aires souillées par des déjections) ne doit exister sur l'exploitation.

NB : le fumier compact non susceptible d'écoulement doit séjourner plus de deux mois sous les pieds des animaux pour pouvoir être stocké au champ selon les normes en vigueur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conclusion de l’auto diagnostic :** *(cf. tableau à compléter)* | | |
| Aucune case rouge n’est cochée. A l’issue du projet, l’exploitation ne nécessite aucun ouvrage de stockage ou de traitement d’effluents d’élevage. | **Diagnostic DEXEL non obligatoire** |  |
| Au moins une case rouge est cochée. A l’issue du projet, présence potentielle d’effluents d’élevage nécessitant un ouvrage de stockage ou de traitement. | **Diagnostic DEXEL obligatoire** |  |

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

J’atteste, nous attestons l’exactitude des informations fournies dans ce document.

Signature du chef d’exploitation et pour les GAEC signature de chaque membre du GAEC

***Analyse de la nécessité de disposer d’ouvrages de stockage ou de traitement des effluents pour les productions animales présentes sur l'exploitation : (cocher les cases correspondant à vos élevages)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Types d’ateliers d’élevage présents** | **SITUATION**  **Mettre une croix dans les cases correspondant à votre situation avant et après projet** | | |
|  | **Avant le Projet** | **Après le Projet** |
| **Vaches allaitantes** | Aire Paillée Intégrale avec fumier compact non susceptible d'écoulement > à 2 mois |  |  |
| Présence d’aires d’exercice raclées ou de surfaces d’aires de couchage curées avant 2 mois |  |  |
| Présence d’une aire de tétée utilisée en VSLM (y compris veaux rosés)  Présence de fumiers et/ou jus à stocker 🡺  Totalité du Fumier des VSLM et de l’aire de tétée mis sur l’API des vaches 🡺 |  |  |
|  |  |
| Utilisation d’une étable entravée pour le logement de tout ou partie du troupeau (ne pas cocher cette case s’il s’agit d’un coin infirmerie abritant ponctuellement quelques animaux à isoler) |  |  |
| **Bovins à l’engrais** | Aire Paillée Intégrale avec fumier compact non susceptible d'écoulement > à 2 mois |  |  |
| Présence d’aires d’exercice raclées ou de surfaces d’aire de couchage curées avant 2 mois |  |  |
| Utilisation d’une étable entravée pour le logement de tout ou partie des bovins à l’engrais. |  |  |
| **Veaux de Boucherie** | Nécessite toujours un ouvrage de stockage ou de traitement d’effluents (y compris en API nécessité de stocker ou traiter eaux de lavage du DAL) |  |  |
| **Vaches laitières** | Nécessite toujours un ouvrage de stockage ou de traitement d’effluents (eaux du bloc traite …) |  |  |
| **Ovins Viande** | Aire Paillée Intégrale avec fumier compact non susceptible d'écoulement > à 2 mois |  |  |
| Présence d’aires d’exercice raclées ou de surfaces d’aire de couchage curées avant 2 mois |  |  |
| **Ovins lait** | Nécessite toujours un ouvrage de stockage ou de traitement d’effluents (eaux du bloc traite …) |  |  |
| **Caprins Viande** | Aire Paillée Intégrale avec fumier compact non susceptible d'écoulement > à 2 mois |  |  |
| Présence d’aires d’exercice raclées ou de surfaces d’aire de couchage curées avant 2 mois |  |  |
| **Caprins Lait** | Nécessite toujours un ouvrage de stockage ou de traitement d’effluents (eaux du bloc traite …) |  |  |
| **Equins Asins** | En plein air intégral ou fumier compact non susceptible d'écoulement stocké au champ |  |  |
| Présence d’effluents à stocker dans un ouvrage |  |  |
| **Porcs** | Nécessite un ouvrage de stockage ou de traitement d’effluents |  |  |
| **Porcs**  **en API** | Porcherie en aire paillée intégrale avec fumier compact non susceptible d'écoulement > à 2 mois |  |  |
| **Porcs en plein air** | Exclusivement fumier compact stocké au champ |  |  |
| Présence d’effluents à stocker dans un ouvrage |  |  |
| **Volailles**  **Palmipèdes** | Exclusivement fientes sèches ou fumier compact non susceptible d'écoulement stockés au champ **(attention au respect des nouvelles règles de biosécurité)** |  |  |
| Présence d’effluents à stocker dans un ouvrage |  |  |
| **Lapins** | Nécessite toujours un ouvrage de stockage d’effluents |  |  |
| **Autre : ………………** |  |  |  |

1. L’aide peut être accordée durant la période de réalisation des actions du plan d’entreprise (4 ans à partir de la date d’installation c’est-à-dire la date du CJA) sous réserve des conditions de réalisation inscrite dans la décision juridique. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’aide peut être accordée durant la période de réalisation des actions du plan d’entreprise (4 ans à partir de la date d’installation c’est-à-dire la date du CJA) sous réserve des conditions de réalisation inscrite dans la décision juridique. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)