

Demande de subvention Mécanisation en zone de Montagne

Plan de Compétitivité et d'Adaptation des Exploitations agricoles

Type d'opération 4.1.E du Programme de Développement Rural 2014-2020 de la Région Aquitaine

V1.0 du 21/03/2018

Veillez lire attentivement l'appel à projets lié à cette mesure.

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.

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.

- **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.***

Où faire parvenir votre dossier ?	Direction Départementale des Territoires et de la Mer des Pyrénées Atlantiques – Unité Economie Agricole Pays Basque - 19, avenue de l'Adour - 64600 ANGLET
Contact en cas de besoin d'assistance	<p>Mirentxu BORDACAHAR : 05 59 52 59 90 mirentxu.bidegain-bordacahar@pyrenees-atlantiques.gouv.fr Marie JAUREITO : 05.59.52.59.91 marie.jaureito@pyrenees-atlantiques.gouv.fr DDTM Pyrénées-Atlantiques</p> <p>Solène ROUSSEAU: 05 59 90 18 34 Chambre d'Agriculture des P-A - s.rousseau@pa.chambagri.fr</p> <p>Jean-Louis JAUREGUIBERRY : 05 57 57 51 41 Région N-Aquitaine - jean-louis.jaureguiberry@nouvelle-aquitaine.fr</p>
Appel à projet : dates limites de remise des dossiers de demande	<p>Appel à projets 2018 : Période 1 : 21 mars au 18 mai 2018 Période 2 : 19 mai au 15 septembre 2018 Période 3 : 16 septembre au 15 décembre 2018 (le cachet de la poste faisant foi)</p>

ATTENTION :

- Toute dépense effectuée avant la date de réception de cette demande d'aide ne pourra pas être financée (un devis signé, un bon de commande, une facture émise ou payée sont considérées comme un commencement des travaux (hors frais généraux)).
- 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

Date de réception |_|_|/_|_|/_|_|_|_|_|

Date de complétude |_|_|/_|_|/_|_|_|_|_|

N° de dossier OSIRIS : RAQU040117-----

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 - exploitants : |__|__|

Nom et prénom des associés exploitants Ou dénomination sociale	Civilité	N° PACAGE	Date naissance	Statut	Installé depuis moins de 5 ans	Bénéficiaire de la DJA			Si installé sans DJA
						Date CJA	Projet inscrit dans Plan Entreprise	% de parts	Date installation MSA
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES ETABLISSEMENTS 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

Pour les projets en copropriété :

Raison sociale et nom du représentant légal (chef de file) et des autres partenaires :

Chef de file : _____

Partenaire n°1 : _____

Partenaire n°2 : _____

Informations Chef de file :

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 - exploitants : |__|__|

Nom et prénom des associés exploitants Ou dénomination sociale	Civilité	N° PACAGE	Date naissance	Statut	Installé depuis moins de 5 ans	Bénéficiaire de la DJA			Si installé sans DJA
						Date CJA	Projet inscrit dans Plan Entreprise	% de parts	Date installation MSA
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours		<input type="checkbox"/>		

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

☐ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le service instructeur connaît ce(s) compte(s). Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide et joindre un RIB :

N° IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BIC |__|__|__|__|__|__|

☐ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

2- CARACTERISTIQUES 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 concernée par le zonage suivant :

Zone à handicap naturel : Montagne ☐ Haute montagne ☐

b. Atelier d'élevage / Productions sur l'exploitation

☐ Elevage:

	EFFECTIFS AVANT PROJET	EFFECTIFS APRES PROJET <i>Si concerné par une évolution d'effectif en lien avec le projet</i>
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.....Ha : -----
- ☐ Grandes cultures.....Ha : -----
- ☐ Arboriculture.....Ha : -----
- ☐ Horticulture et pépinières.....Ha : -----
- ☐ Maraîchage.....Ha : -----
- ☐ Prairies.....Ha : -----
- ☐ Autres (à préciser) :.....Ha : -----

3- INDICATEURS NATIONAUX : A 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 de la notice)

8. Quelle est la taille de votre exploitation agricole ?

- SAU : _____ ha ☐ soumise au RSD
- Situation ICPE (Installations Classées pour la Protection de l'Environnement) :
☐ soumise à déclaration ICPE
☐ soumise à enregistrement ICPE
☐ soumise à 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

Localisation de l'opération : ☐ identique à la localisation du siège

Sinon préciser l'adresse : _____

Période prévisionnelle de réalisation: du |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|_|
au |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|_|

Description détaillée du projet :

Catégorie 1 : Matériel de fenaison et de traction	DEVIS N°1 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL RETENU	DEVIS N°1 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS RETENU	DEVIS N° 2 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 2 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 3 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 3 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT
- Porte-outils compacts adaptés forte pente possédant 4 roues d'égales dimensions et directionnelles ou chenilles, une prise de force frontale et/ou arrière, un centre de gravité surbaissé, avec un poste de conduite réversible possible.								
- Porte-outils compacts adaptés pente moyenne, avec 4 roues directionnelles et variation continue, rayon de braquage réduit, centre de gravité surbaissé.								
- Transporteur possédant 4 roues d'égales dimensions avec articulation centrale possible et centre de gravité surbaissé								
Montant Total								

Catégorie 2 : Matériel adaptable de fenaison	DEVIS N°1 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL RETENU	DEVIS N°1 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS RETENU	DEVIS N° 2 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 2 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 3 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 3 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT
-Andaineur frontal adaptable au porte-outils adaptés forte pente éligible								
-Autochargeuse adaptable sur transporteur éligible								
-Roundballer adaptable au transporteur éligible								
Pour ces matériels adaptables, fournir la facture ou copie de la carte grise du matériel porteur (porte-outils adaptés forte pente ou transporteur)								
Montant Total								

Catégorie 3 : Matériel d'entretien	DEVIS N°1 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL RETENU	DEVIS N°1 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS RETENU	DEVIS N° 2 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 2 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 3 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 3 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT
- Motofaucheuse automotrice avec barre de coupe								
- Débroussailleuse, faucheuse adaptable sur porte-outils adapté forte pente éligible								
- Girobroyeur ou broyeur adaptable sur porte-outils adapté forte pente éligible								
- Broyeur adaptable sur motofaucheuse								
Pour ces matériels adaptables, fournir la facture ou copie de la carte grise du matériel porteur (porte-outils adapté forte pente ou motofaucheuse)								
Montant Total								

Catégorie 4 : Matériel attelé ou transporté d'épandage des effluents d'élevage	DEVIS N°1 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL RETENU	DEVIS N°1 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS RETENU	DEVIS N° 2 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 2 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 3 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 3 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT
- Répartiteur adaptable sur porte- outils adapté forte pente éligible								
- Enfouisseur adaptable sur porte- outils adapté forte pente éligible								
- Epandeur à fumier adaptable sur transporteur éligible								
- Epandeur à lisier adaptable sur transporteur éligible								
Pour ces matériels adaptables, fournir la facture ou copie de la carte grise du matériel porteur (porte-outils adapté forte pente ou transporteur)								
Montant Total								

DANS LE CAS OU LE DEVIS RETENU EST SUPERIEUR AUX AUTRES DEVIS PRESENTES EN COMPARAISONS : JUSTIFICATION DU(ES) DEVIS RETENU(S),:

-

-

5 - CRITERES DE SELECTION

Critère	Nb de points	Définition	Justificatifs	
Nouvel Installé	10	Condition : Exploitation porteuse du projet comprenant au moins un NI (cf. article 9 de l'Appel à projets)	-Attestation MSA justifiant de l'activité agricole ou - Certificat de Conformité JA (CJA) si JA	<input type="checkbox"/>
AB ou Certification niveau 2 (ex : AREA) ou niveau 3 (HVE)	10	Condition : Projet porté par une exploitation engagée dans une démarche de certification environnementale niveau 2 (dont AREA) ou niveau 3 (HVE) sur l'ensemble des ateliers de l'exploitation (au moment de la demande d'aide ou au moment du solde) OU Projet porté par une exploitation engagée dans le mode de production biologique : conversion, maintien, totale ou partielle au moment de la demande d'aide.	-Engagement dans la certification AREA ou attestation de certification AREA si l'exploitation est déjà certifiée ou autre certification environnementale reconnue de niveau 2 ou niveau 3 ou copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB	<input type="checkbox"/>
Pratique de la transhumance	10	Condition : Au moment de la demande d'aide, engagement de l'exploitant à transhumer, demande faite auprès du gestionnaire d'estives.	-Déclaration de transhumance effectuée par le bénéficiaire auprès du gestionnaire d'estives	<input type="checkbox"/>
Périodicité de la demande	20	Condition : Exploitation n'ayant pas bénéficié d'une aide publique « Mécanisation en zone de montagne » depuis le 1^{er} janvier de l'année N-5.	-Vérification en DDTM	<input type="checkbox"/>
	10	Condition : Exploitation ayant déjà bénéficié d'une aide publique « Mécanisation en zone de montagne » depuis le 1^{er} janvier de l'année N-5, mais dans une catégorie d'équipements différente de celle du projet actuel.	-Vérification en DDTM	<input type="checkbox"/>

6- PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DE L'OPERATION

Financeurs sollicités (<i>Région Nouvelle-Aquitaine, Conseil Départemental des Pyrénées-Atlantiques, FEADER</i>)	Montant en €
Montant des aides attendues au titre de l'opération « Mécanisation en zone Montagne »	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
✓ Autre (préciser)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Montant des aides attendues hors mesure «Mécanisation en zone Montagne » ⁽¹⁾	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Emprunt ⁽²⁾	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Dépôt de garantie	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Autofinancement privé	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Autres (dons...)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL général = coût global du projet	_ _ _ _ _ _ _ , _ _

(1) Veuillez indiquer l'origine des aides hors mesure « Mécanisation en zone Montagne » (subvention équivalente prêt bonifié, etc...)

(2) Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l'établissement bancaire ?: ☐ oui ☐ non

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides «Mécanisation en zone de Montagne ».

☐ **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 DDTM (devis signé, bon de commande, facture émise ou payée).
- Respecter les conditions d'âge au 1^{er} 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 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 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 nouveaux installés en cours d'installation au moment de la demande de subvention, 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.

8 - LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

« La fourniture exhaustive des pièces vous garantira une mise en instruction rapide de votre dossier »

- ☐ Exemple original du présent formulaire complété, daté et signé,
- ☐ Pièce nationale d'identité (personnes physiques),
- ☐ **2 devis estimatifs** détaillés des investissements, fournis par des concessionnaires ou fournisseurs différents pour les postes de dépenses compris entre 4 000 € et 90 000 € et **3 devis estimatifs** pour les postes de dépenses supérieurs à 90 000 €,
- ☐ Copie de la facture du matériel porteur ou copie de la carte grise pour les matériels adaptables
- ☐ Attestation MSA justifiant de l'activité agricole, la **régularité du règlement des cotisations sociales** et la date de la première inscription à la MSA du Nouvel Installé (NI), *(à fournir au plus tard à la première demande de paiement pour les **jeunes en cours d'installation** au moment de la demande d'aide). Pour les sociétés, le **nom des différents associés** doit apparaître, en précisant la qualification de chacun.*
- ☐ Déclaration de transhumance effectuée par le bénéficiaire, faite auprès du gestionnaire d'estives,
- ☐ RIB avec les mentions IBAN et BIC
- ☐ Engagement dans la certification AREA (document AREA E.5.A.) co-signé par le représentant de l'organisme AREA agréé ou attestation de certification AREA si l'exploitation est déjà certifiée ou autre certification environnementale reconnue de niveau 2 ou niveau 3 pour les projets supérieurs à 10.000 €HT,
- ☐ Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB

Pour les projets d'acquisition en copropriété uniquement :

- ☐ Convention de partenariat signée par l'ensemble des parties,
- ☐ Mandat au dépôt de la demande de subvention autorisant le chef de file à déposer le dossier,

Pour les sociétés :

- ☐ Statuts avec répartition des parts sociales,
- ☐ Extrait Kbis à jour (moins de 1 an, sauf si modifications récentes)

Pour les établissements publics :

- ☐ Formulaire d'engagement sur la commande publique

 **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...**

Fait à _____ le _____

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

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi N° 78-17 «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Service instructeur.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION : SIGNATURE DU SERVICE INSTRUCTEUR VALIDANT L'INSTRUCTION

Fait à : _____ le _____

Nom, prénom et signature du représentant :

Lien sur le site de la Région Nouvelle-Aquitaine : <https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr> ou
<https://www.europe-en-nouvelle-aquitaine.eu>
pour consulter ou imprimer l'Appel à projets, le formulaire et la notice liés.