



RÉGION  
**Nouvelle-Aquitaine**



CHARENTE  
LE DÉPARTEMENT

CORREZE  
LE DÉPARTEMENT

DEUX-SÈVRES

département  
Haute-Vienne

Département  
des Landes

PYRENEES  
ATLANTIQUES  
LE DÉPARTEMENT

la  
vienne

## Demande de subvention PLAN DE MODERNISATION DES ELEVAGES FILIERE HORS AVICOLE Appel à Projets 2020

**V1.2 du 4 avril 2020**

Plan de Compétitivité et d'Adaptation des Exploitations Agricoles  
T.O 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>

**Pour la période du 29 janvier au 1 septembre 2020**

### Adaptations de l'appel à projets durant la période de confinement liée au Covid 19

- Le présent appel à projets est prolongé jusqu'au **15 septembre 2020** au travers de 2 périodes supplémentaires.
- Le dépôt de dossier dématérialisé de demande d'aide est rendu possible (dossier complet scanné ou formulaire signé avec informations minimales, cf. étape 1 de l'article 2).
- Le dossier original devra être transmis au service instructeur dans les 3 mois suivant la fin du confinement.
- L'accusé de réception de recevabilité avec autorisation de démarrage des travaux sans promesse de subvention pourra être transmis par email par le service instructeur.

#### Evolution entre les versions

Version V1.0 du 29/01/2020 : version originale

Version V1.1 du 30/01/2020 : rectification du plafond Bio/HVE 3 associés

Version V1.2 du 2 avril 2020 : Ajout de 2 périodes de dépôt des dossiers avec prolongation de l'Appel à projets jusqu'au 15 septembre 2020, éligibilité des exploitations Bio porcines

#### **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)
Période 1	29 janvier 2020 au 15 mai
Période 2	16 mai 2020 au 15 juillet
Période 3	16 juillet 2020 au 15 septembre

**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 (Facultatif)**

N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_ Date de réception : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date de complétude : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**PORTEUR DE PROJET :**☐ Madame ☐ Monsieur

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

ou 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) : \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_\_

**COORDONNEES DU PORTEUR DU PROJET** (exploitant individuel/ société/établissement agricole/structure collective)

Statut juridique :

☐ Exploitant individuel      ☐ GAEC      ☐ EARL      ☐ SARL

☐ Exploitant individuel      ☐ GAEC      ☐ EARL      ☐ SARL

☐ Exploitant individuel      ☐ GAEC      ☐ EARL      ☐ SARL

☐ Exploitant individuel      ☐ GAEC      ☐ EARL      ☐ SARL

☐ SCEA ☐ Etablissement de développement ou de recherche

☐ SCEA ☐ Etablissement de développement 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 :

**Nom de la nouvelle commune :** \_\_\_\_\_

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

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

Nom et prénom :

Téléphone :           ;

(Fixe) (Mobile)

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

**COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE**

N° IBAN

[illegible]

**SI LE STATUT DE VOTRE EXPLOITATION EST « EXPLOITATION INDIVIDUELLE »**

1. Etes-vous exploitant :      votre date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ 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 (1<sup>ère</sup> 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 installation MSA
						Date CJA	Projet inscrit dans plan d'entreprise	% de parts	
				<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 (Code la commande publique en vigueur au 1<sup>er</sup> avril 2019) ?

☐ oui ☐ non

(si vous ne savez pas, vous pouvez faire une demande du formulaire « êtes-vous soumis aux règles de la commande publique ? » auprès de votre DDT/M)

➤ Si oui, joindre le formulaire de respect de la commande publique

## 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-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 Loire-Bretagne

☐ Zones vulnérables 2017 bassin Loire-Bretagne

☐ Zones vulnérables 2015 bassin Adour-Garonne

☐ Zones vulnérables 2017 bassin Adour-Garonne

☐ Zones vulnérables 2018

**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>	<i>Et si besoin</i> <b>EFFECTIFS CONCERNES</b> <i>par 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

☐ Grandes cultures

☐ Arboriculture

☐ Horticulture et pépinières

☐ Maraîchage

☐ Prairies

☐ Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_

### 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

**SI OUI**

☐ je suis engagé dans une certification HVE depuis \_\_\_\_\_

OU

☐ mon exploitation est certifiée HVE depuis le \_\_\_\_\_

☐ 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

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

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

Période prévisionnelle de réalisation du projet :

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

### **ATTENTION**

**La date prévisionnelle de fin de travaux sera inscrite dans la décision juridique attributive de l'aide** si votre dossier reçoit un avis favorable.

Cette date détermine le déclenchement d'un délai de **TROIS mois\*** pour l'envoi de votre déclaration de fin d'achèvement de l'opération et l'envoi de votre demande de solde (qui comprend un décompte final des dépenses effectuées ainsi que la liste des aides publiques perçues et leurs montants respectifs). **Toutes les dépenses intervenant après la date prévisionnelle de fin de travaux ne seront pas éligibles. Une dérogation pourra être accordée** après analyse du service instructeur, sans pour autant dépasser la date du 31 mars 2023.

**En l'absence de réception de ces documents par le service instructeur au terme de la période de trois mois\*, qui court à partir de la date prévisionnelle de fin d'opération, aucun paiement ne peut intervenir au profit du bénéficiaire. En outre, l'aide attribuée pourra être remise en cause et un remboursement des montants déjà perçus exigé.**

**C'est pourquoi, il est nécessaire d'évaluer avec rigueur le délai dans lequel vous envisagez de réaliser votre opération et sa date d'achèvement car c'est elle qui conditionne la date limite de la dernière demande de paiement (demande de paiement du solde).**

ATTENTION, votre dernière demande de paiement doit être envoyée au service instructeur **au plus tard le 31 mars 2023, au-delà de cette date aucun nouveau paiement ne sera traité.**

\* à la condition de respecter la date limite d'envoi de la dernière demande de paiement, à savoir le 31 mars 2023.

### **DESCRIPTION DETAILLEE DU PROJET**

**1/FILIERE(S) D'INVESTISSEMENTS CONCERNE(S) PAR VOTRE PROJET**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bovins lait        | <input type="checkbox"/> Bovins viande |
| <input type="checkbox"/> Caprin viande      | <input type="checkbox"/> Caprin lait   |
| <input type="checkbox"/> Ovin viande        | <input type="checkbox"/> Ovin lait     |
| <input type="checkbox"/> Equin / asin       |  |
| <input type="checkbox"/> Veaux de boucherie |  |
| <input type="checkbox"/> Lapin              |  |
| <input type="checkbox"/> Apiculture         |  |

☐ **Porcin** partie ci-dessous à compléter obligatoirement

**ATTENTION**

**Filière porcine : attention, rappel de l'article 4 de l'appel à projets, en référence à la motion régionale « Promouvoir la bienveillance animale » :**

- Seules sont rendues éligibles les exploitations porcines prenant en charge la douleur lors de la castration des porcelets par l'utilisation d'analgésiques (Annexe\_2\_Bis\_Liste des analgésiques) ou dans le cadre de la charte Qualité Traçabilité (Annexe\_2).
- Dans ce cadre, les exploitations produisant des porcs bio sont rendues éligibles au regard du cahier des charges inhérent à la production de porcs bio.

**Nota bene : Si le produit utilisé n'est pas présent dans la liste de l'annexe 2\_Bis, alors il sera nécessaire de fournir une attestation d'un vétérinaire stipulant que le produit utilisé prend en charge la douleur lors de la castration des porcelets.**

- Etes-vous adhérent à la Charte Qualité Traçabilité ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, vous devez fournir l'attestation d'adhésion ☐

- La castration des porcelets s'effectue-t-elle sous l'un des analgésiques listés en Annexe 2\_Bis ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, vous devez fournir les dernières factures attestant l'utilisation actuelle des analgésiques ☐

- Si le produit n'est pas référencé dans l'annexe 2\_Bis, vous devez fournir :

Attestation du vétérinaire indiquant que le produit utilisé prend en charge la douleur lors de la castration des porcelets

☐ Oui ☐ Non

Si oui, vous devez fournir les dernières factures attestant l'utilisation actuelle des analgésiques ☐

- Élevage de porcs Bio ☐ Oui ☐ Non

☐ Autre filière d'élevage (à préciser) \_\_\_\_\_



## **2/ POUR LES PROJETS D'INVESTISSEMENT EN FILIERE APICOLE**

Etes-vous adhérent à une organisation de producteurs ☐ oui ☐ non

Si oui précisez : nom de l'OP \_\_\_\_\_

Précisez le n° SIRET de l'OP \_\_\_\_\_

## **3/CATEGORIES D'INVESTISSEMENTS CONCERNEES 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	<input type="checkbox"/>
Catégorie 2	ENJEU EFFLUENTS D'ELEVAGE	<input type="checkbox"/>
Catégorie 3	ENJEU QUALITE SANITAIRE	<input type="checkbox"/>
Catégorie 4	ENJEU AMELIORATION DE LA PERFORMANCE ENERGETIQUE DES EXPLOITATIONS	<input type="checkbox"/>
Catégorie 5	DIAGNOSTICS	<input type="checkbox"/>

## **4/PERIODICITE DE L'AIDE**

L'exploitation a déjà bénéficié d'une aide « Plan de modernisation des élevages filière hors 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

## **5/POUR LES PROJETS CONCERNES PAR LES CRITERES DE SELECTION « STRUCTURATION DE FILIERE NIVEAU 2 »**

### **a. Ovin viande**

Surfaces totales d'aire de vie\* avant-projet (A) : \_\_\_\_\_

Surfaces totales d'aire de vie\* après-projet (B) : \_\_\_\_\_

$[(B)-(A)]/(A) = \text{_____} \%$

\*Aire de vie : (aires de couchage + aires d'exercice couvertes) consacrées aux bovins allaitants en stabulation libre (Vaches + génisses + cases veaux ou broutards + parcs de bovins à l'engraissement) ou aux chevreux à l'engraissement ou aux ovins allaitants

### **b. Porcins**

Nombre de places d'engraissement ou post-sevrage avant-projet (A) : \_\_\_\_\_

Nombre de places d'engraissement ou post-sevrage après-projet (B) : \_\_\_\_\_

$[(B)-(A)]/(A) = \text{_____} \%$

### **c. Veaux de boucherie**

Nombre de places avant-projet (A) : \_\_\_\_\_

Nombre de places après-projet (B) : \_\_\_\_\_

$[(B)-(A)]/(A) = \text{_____} \%$

## **6/POUR LES PROJETS STRUCTURANTS EN ZONE VULNERABLE**

Mon projet comprend des investissements de gestion des effluents rendus nécessaires par le programme d'actions Nitrates en cours ? ☐ oui ☐ non

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

## **7/POUR LES PROJETS RELATIFS A LA GESTION DES EFFLUENTS D'ELEVAGE**

### **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, nouvelles zones vulnérables 2018) » :

- 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 bassin Adour Garonne et ZV 2017 pour le bassin Loire Bretagne, en cas de demande de prorogation de délai faite avant le 1<sup>er</sup> octobre 2018 :

=> votre exploitation a détenu au plus tard le 1er octobre 2019, les capacités exigibles sur effectifs finaux en zone vulnérable?

☐ oui ☐ non

• Pour les nouvelles zones vulnérables 2018 :

=> votre exploitation détiendra au plus tard le 1er septembre 2021, 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, nouvelles zones vulnérables 2018) :**

• 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<sup>1</sup> 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 Dixel	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<sup>2</sup> 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 Dixel	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)

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

Ex: Fosse à lisier	Ex: FOS 1	Ex: 500m3	Ex: 30000 €	Ex: 100m3	Ex: 300m3

## 8/ VOUS AVEZ UN PROJET EQUIN

Les activités d'élevage équin éligibles sont soit les produits de l'élevage (vente de poulains et de chevaux issus de l'élevage), soit les produits de la reproduction (saillies)

- Vous êtes propriétaire de vos équidés ☐ oui ☐ non
- L'activité d'élevage équine de votre exploitation est majoritaire (comme définie ci-dessus) ☐ oui ☐ non

*Ratio marge brute(ou Chiffre d'Affaire) des activités d'élevage équine éligibles au FEADER / marges brutes(ou Chiffre d'Affaire) de l'ensemble des activités équines > à 50%*

**Attention /** L'investissement dans une carrière de débouillage avant la vente d'équins sera rendue éligible **uniquement** si l'activité du porteur de projet est exclusivement dédiée à l'élevage d'équins **ainsi que par l'apport de pièces justificatives**. (Attestation sur l'honneur et attestation fournie par l'Institut Français du Cheval et de l'Equitation (IFCE) indiquant le cheptel de l'éleveur).

## 9/ VOUS AVEZ FAIT UN DIAGNOSTIC ENERGETIQUE

Avez-vous fait réaliser le diagnostic par une structure et vérifié qu'il soit conforme à l'instruction ministérielle et au cahier des charges en annexe 3 de l'appel à projet ? ☐ oui ☐ non

Avez-vous réalisé l'autodiagnostic « Je diagnostique ma ferme » ? ☐ oui ☐ non

## 5 – CRITERES DE SELECTION DE L'APPEL A PROJETS HORS AVICOLE

**CHAQUE LIGNE CORRESPOND A UN CHOIX POSSIBLE**

PRINCIPE DE SELECTION	DEFINITION DU CRITERE	coche	JUSTIFICATTIFS	coche	PTS	déjà fourni	ctr ddt	Conf Pce	PTS	Observations
<input type="checkbox"/> = Elément à fournir au moment de la demande d’aide / <input type="checkbox"/> = Elément à fournir au moment de la demande de solde										
Mise aux normes de la gestion des effluents et biosécurité	Gestion des effluents : 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 programme d’actions Nitrate en cours, d’au moins 10 000€ HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées)	<input type="checkbox"/>	Description du projet plan de de l’exploitation devis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	130	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<b>Ou</b> Tuberculose bovine : Mesures de biosécurité préconisées par l'instruction technique DGAL/SDSPA/2018-743 du 03/10/2018. Projet portant exclusivement sur des investissements de biosécurité pour les élevages de bovins situés dans la zone à risque de tuberculose définie par les arrêtés préfectoraux départementaux	<input type="checkbox"/>	<b>Ou</b> APDI ou attestation du GDS ou tout autre personne justifiant d'une compétence en matière de biosécurité (vétérinaire ...) et prescrivant des investissements de biosécurité dans le cadre de la lutte contre la tuberculose bovine). Instruction technique DGAL/SDSPA/2018-743 du 03/10/2018	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<b>Ou</b> Peste porcine africaine : mesures de biosécurité applicables dans les exploitations détenant des suidés dans le cadre de l’arrêté du 16 octobre 2018 (NOR: AGRG1828116A) Projet portant exclusivement sur des investissements de biosécurité pour l’atelier porcin.	<input type="checkbox"/>	<b>Ou</b> Attestation de formation à la biosécurité aux bonnes pratiques d’hygiène ( <b>Annexe_Porcin_2</b> ) prescrite dans l’arrêté du 16 octobre 2018 (NOR: AGRG1828116A) Description du projet, plan de masse Devis en lien avec les investissements biosécurité listé <b>en Annexe de l'Appel à Projet Liste des investissements éligibles catégorie Enjeux sanitaire</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
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	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>NI</b> : attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation  <b>JA</b> : attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation ou avis favorable de la CDOA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	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	<input type="checkbox"/>	Copie de la dernière page du « diagnostic d’exploitation à céder » mentionnant l’inscription au RDI (signature exploitant et structure d’accompagnement)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Périodicité	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 hors avicole) depuis le 1er janvier 2017	<input type="checkbox"/>	Vérification interne à la DDT/M - réponse à la question dans le formulaire de demande d'aide	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Environnement	Projet porté une exploitation engagée dans le mode de <b>production biologique</b> (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. <b>Non cumulable avec autre crit.env.</b>	<input type="checkbox"/>	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 <b>Ou</b> - attestation d'engagement délivrée par l'organisme certificateur si en cours de conversion	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	70	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
	Projet comportant majoritairement (au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés) des investissements sur l'atelier apicole	<input type="checkbox"/>	description du projet - devis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<b>Ou</b> 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)	<input type="checkbox"/>	description du projet - devis - présentation des productions de l'exploitation sur le formulaire de demande d'aide - certificat de l'organisme certificateur <b>ou</b> attestation d'engagement dans une démarche de certification de niveau 2 ( <b>Annexe_Filières_4</b> ) ou 3 ( <b>Annexe_Filières_5</b> ) Le certificat de l'organisme certificateur sera à fournir au plus tard au moment de la demande de solde pour le niveau 2 ou 3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	Projet comportant une installation de panneaux photovoltaïques* en toiture du bâtiment sur lequel porte l'investissement.  <b>Ou</b> Projet dont plus de 50 % des surfaces de bardages qui vont être installées sont en bois.  *NB : se référer à l'article 8, l'attribution des points n'entraîne pas systématiquement l'éligibilité des panneaux photovoltaïques dans les investissements subventionnables.	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	Proposition Technique et Financière mentionnant l'autoconsommation Description du projet, plans, devis, que le projet soit porté par le porteur de projet ou par une tierce personne  <b>Ou</b> Devis précisant les surfaces et matériaux utilisés pour les bardages	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		
	Exploitation adhérente à un GIEE au moment de la demande d'aide. Le dossier porte majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés, contribuant directement au projet porté par le GIEE.	<input type="checkbox"/>	Arrêté préfectoral de création du GIEE + si nécessaire, autres pièces justifiant du lien direct avec le projet porté par le GIEE	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

NEO_ bovin_v viande										
A l'issue du projet l'atelier BV devra être doté d'un système de contention et d'embarquement des animaux respectant les préconisations en vigueur <b>+</b> Adhésion à la nouvelle CBPE (intégrant des critères plus complets sur les BEA)	<b>Et</b> Adhésion à une Organisation de Producteurs pour l’activité bovin viande sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement).	<input type="checkbox"/>	Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contresignée au moment de la demande de solde , accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant-projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet <b>(BV_1_Contention_Boviwell_CBPE et BV_1Bis_Contention)</b>  Attestation CBPE signée par l'organisme gestionnaire de la démarche au moment de la demande de solde Attestation de l’OP précisant les filières commerciales dans lesquelles est engagée l’exploitation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
A l'issue du projet l'atelier BV devra être doté d'un système de contention et d'embarquement des animaux respectant les préconisations en vigueur <b>+</b> Adhésion à la nouvelle CBPE (intégrant des critères plus complets sur les BEA)	<b>Et</b> Adhésion à une coopérative pour l’activité bovin viande sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement).	<input type="checkbox"/>	Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contresignée au moment de la demande de solde , accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant-projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet <b>(BV_1_Contention_Boviwell_CBPE et BV_1Bis_Contention)</b>  Attestation CBPE signée par l'organisme gestionnaire de la démarche au moment de la demande de solde. Attestation de la coopérative précisant les filières commerciales dans lesquelles est engagée l’exploitation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
A l'issue du projet l'atelier BV devra être doté d'un système de contention et d'embarquement des animaux respectant les préconisations en vigueur <b>+</b> Adhésion à la nouvelle CBPE (intégrant des critères plus complets sur les BEA)	<b>Et</b> au moment de la demande d’aide : Exploitation dont au moins 40 % du chiffre d’affaire de l’atelier bovin viande est réalisé par la vente de bovins abattus et découpés à la ferme ou non	<input type="checkbox"/>	Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contre-signée au moment de la demande de solde , accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet <b>(BV_1_Contention_Boviwell_CBPE et BV_1Bis_Contention)</b>  Attestation CBPE signée par l'organisme gestionnaire de la démarche au moment de la demande de solde. Attestation de l’expert-comptable sur le dernier exercice comptable clôturé	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
A l'issue du projet l'atelier BV devra être doté d'un système de contention et d'embarquement des animaux respectant les préconisations en vigueur <b>+</b> Réalisation d'un diagnostic Boviwell	<b>Et</b> Adhésion à une Organisation de Producteurs pour l’activité bovin viande sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement).	<input type="checkbox"/>	Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contre-signée au moment de la demande de solde , accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet <b>(BV_1_Contention_Boviwell_CBPE et BV_1Bis_Contention)</b>  Attestation de réalisation du diagnostic Boviwell signé par le technicien <b>(Annexe_BV_2)</b> , au plus tard au moment de la demande de solde. Les résultats du diagnostic à fournir en cas de contrôle. Liste des structures en <b>annexe _BV2Bis.</b> Attestation de l’OP précisant les filières commerciales dans lesquelles est engagée l’exploitation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

A l'issue du projet l'atelier BV devra être doté d'un système de contention et d'embarquement des animaux respectant les préconisations en vigueur + Réalisation d'un diagnostic Boviwell	Et Adhésion à une coopérative pour l'activité bovin viande sur toute la durée du projet (entre la demande d'aide et la dernière demande de paiement).	□	Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contre-signée au moment de la demande de solde , accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet <b>(BV_1_Contention_Boviwell_CBPE et BV_1Bis_Contention)</b>	□ □		□ □	□ □	□ □		
			Attestation de réalisation du diagnostic Boviwell signé par le technicien <b>(Annexe_BV_2)</b> , au plus tard au moment de la demande de solde. Les résultats du diagnostic à fournir en cas de contrôle. Liste des structures en <b>annexe _ BV2Bis.</b> Attestation de la coopérative précisant les filières commerciales dans lesquelles est engagée l'exploitation	□ □		□ □	□ □			
A l'issue du projet l'atelier BV devra être doté d'un système de contention et d'embarquement des animaux respectant les préconisations en vigueur + Réalisation d'un diagnostic Boviwell	Et au moment de la demande d'aide : Exploitation dont au moins 40 % du chiffre d'affaire de l'atelier bovin viande est réalisé par la vente de bovins abattus et découpés à la ferme ou non	□	Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contre-signée au moment de la demande de solde , accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet <b>(BV_1_Contention_Boviwell_CBPE et BV_1Bis_Contention)</b>	□ □		□ □	□ □	□ □		
			Attestation de réalisation du diagnostic Boviwell signé par le technicien <b>(Annexe_BV_2)</b> , au plus tard au moment de la demande de solde. Les résultats du diagnostic à fournir en cas de contrôle. Liste des structures en <b>annexe _ BV2Bis.</b> Attestation de l'expert-comptable sur le dernier exercice comptable clôturé	□ □		□ □	□ □			
Structuration bovin_v viande										
Taux de finition supérieur ou égal à 65 % : nombre d'animaux vendus pour être directement abattus/nombre total d'animaux vendus (au moment de la demande d'aide ou de la dernière demande de paiement)	□	Extraction base IPG traitement sur année civile n-1 (du dépôt de demande d'aide ou de la demande de solde) : Nombre animaux sortis pour boucherie (codés B) / Nombre animaux sortis pour boucherie ou pour élevage (codés E) Si présence d'un troupeau de vaches laitières sur l'exploitation : exclure du traitement tous les bovins issus de troupeau.	□	" + " 20	□	□	□			
Adhésion à un SIQO (hors bio) sur l'atelier concerné par au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnées sur toute la durée d u projet (entre la demande d'aide et la dernière demande de paiement)	□	Attestation de l'ODG	□		□	□	□			

NEO_ bovin_lait										
Engagement dans la Ferme Laitière Bas Carbone (FLBC) à travers la réalisation d'un CAP2ER Niv 2 (ou méthode équivalente validée dans le cadre de la démarche FLBC) au plus tard au moment de la demande de solde.	<input type="checkbox"/>	Certificat d’engagement de l'éleveur à réaliser un CAP2ER Niv2, au moment de la demande d'aide <b>(Annexe_BL_1)</b> Attestation de réalisation signée par un technicien au moment de la demande de solde <b>(Annexe_BL_1Bis)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Projet contribuant à la réalisation d’un « bloc traite basse conso »* + réalisation d’un Diagnostic CAP2ER Niv 1 (en autodiag ou par un intervenant) au plus tard au moment de la demande de solde.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Attestation signée par le porteur de projet au moment de la demande d'aide <b>(Annexe_Filiere_7_BlocTraite)</b> et contre-signée par l'éleveur au moment de la demande de solde <b>(Annexe_Filiere_7Bis_BlocTraite)</b>  Engagement de réaliser le CAP2R niveau 1 signé par éleveur au moment de la demande d'aide <b>(Annexe_BL_2)</b> Attestation de réalisation signée par l'éleveur si autodiag ou par le technicien si diag au moment de la demande de solde <b>(Annexe_BL_2Bis)</b> Le diagnostic est à fournir en cas de contrôle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Présence d’un atelier de transformation de produits laitiers fermiers avec formation au Guide des Bonnes Pratiques d’Hygiène (GBPH) de l’exploitant au moment de la demande d’aide	<input type="checkbox"/>	Attestation de formation au GBPH délivré par un technicien agréé formateur GBPH	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Structuration_bovin_Lait										
Projet d’investissements portant majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés relatifs au bloc traite (cf. _ANNEXE_ 2). L’exploitant s’engage à réaliser un CERTITRAITE si les investissements sur le matériel de traite sont supérieurs ou égaux à 20 000 € HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées).	<input type="checkbox"/>	respect de la liste d’investissements spécifiques <b>(Annexe_Filière_3)</b> - devis - plans	<input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Adhésion au contrôle laitier officiel	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au contrôle laitier officiel délivré par la structure agréée <b>(Annexe_BL_3)</b>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Création d’un atelier Bovin Lait	<input type="checkbox"/>	plans - Attestation délivrée par l’EdE mentionnant que l’exploitation ne détenait aucun bovin lait de plus de 6 mois sur l’année civile n-1.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Adhésion à une organisation collective en lien avec une activité de transformation et/ou de commercialisation de produits laitiers fermiers (bovin lait) au moment de la demande d’aide tel que : union des producteurs fermiers, IDOKI, collectif inter structures fermières (CIF 64), bienvenue à la ferme, marchés des producteurs de pays, AMAP	<input type="checkbox"/>	Preuve d’adhésion à une organisation collective	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



Caprin_Viande																																																	
Adhésion à la nouvelle charte engraissement chevreaux d'INTERBEV						35																																											
<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>		<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés sur l’exploitation</div>	<div><div><div></div></div></div> <div><div><div></div></div></div> <div><div></div></div> <div>Présence, sur l’année n-1 de la demande d’aide, d’un atelier d’engraissement de chevreaux qui ne sont pas nés</div>

NEO_ caprin_lait											
Adhésion au Code Mutuel sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> Présence d’un atelier de transformation de produits laitiers fermiers avec formation au Guide des Bonnes Pratiques d’Hygiène (GBPH) de l’exploitant au moment de la demande d’aide	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine. Attestation de réalisation de l'auto-diagnostic BEA Caprin, les résultat sont à fournir en cas de contrôle. <b>(Annexe_CL_2)</b> Attestation de formation au GBPH délivrée par le technicien agréé formateur GBPH	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Adhésion au Code Mutuel sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> Projet d’amélioration des conditions de vie des animaux : Le projet comporte une augmentation d’au moins de 10 % des surfaces d’aires de couchage consacrées aux chèvres laitières ou à la nurserie (y compris création d’atelier)	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine. Attestation de réalisation de l'auto-dfiagnostic BEA Caprin, les résultat sont à fournir en cas de contrôle. <b>(Annexe_CL_2)</b> Description du projet - 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 intérieurs et destination des bâtiments	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>			
Adhésion au Code Mutuel sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> Projet contribuant à la réalisation d’un « bloc traite basse conso »*	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine. Attestation de réalisation de l'auto-diagnostic BEA Caprin, les résultat sont à fournir en cas de contrôle. <b>(Annexe_CL_2)</b> Attestation Bloc Traite basse conso signée par le porteur de projet au moment de la demande d'aide <b>(Annexe_Filiere_7_Bloc traite)</b> et ressignée par l'éleveur au moment de la demande de solde <b>(Annexe_Filiere_7Bis_Bloc traite)</b>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Structuration_ caprin_lait											
adhésion au « conseil pilotage du troupeau » (cf. _ANNEXE_ 3 du formulaire de demande d’aide), réalisé par une structure compétente, sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> Projet d’investissements portant majoritairement (au moins 50%) des investissements éligibles retenus et plafonnés relatifs au bloc traite et/ou nurserie. L’exploitant s’engage à réaliser un CERTITRAITE si les investissements sur le matériel de traite sont supérieurs ou égaux à 20 000 € HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées).	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au « conseil pilotage du troupeau » <b>(Annexe_CL_1)</b> Respect de la liste d’investissements spécifiques au bloc traite et à la nurserie <b>(Annexe_Filiere_3)</b> - devis - plans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
adhésion au « conseil pilotage du troupeau » (cf. _ANNEXE_ 3 du formulaire de demande d’aide), réalisé par une structure compétente, sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> Création d’un atelier caprin lait	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au contrôle laitier pour un « Suivi Performance Individuel Caprine » (SPIC) Descrition du projet, plans des bâtiments, devis Attestation délivrée par l’EdE mentionnant que l’exploitation ne détenait aucun caprin lait de plus de 6 mois sur l’année civile n-1.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

adhésion au contrôle laitier	<b>Et</b> Projet d’investissements portant majoritairement (au moins 50%) des investissements éligibles retenus et plafonnés relatifs au bloc traite et/ou nurserie et/ou isolation en toiture. L’exploitant s’engage à réaliser un CERTITRAITE si les investissements sur le matériel de traite sont supérieurs ou égaux à 20 000 € HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées).	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au contrôle laitier pour un « Suivi Performance Individuel Caprine » (SPIC) Liste structures agréées Contrôle laitier en <b>Annexe CL_3</b> Respect de la liste d’investissements spécifiques au bloc traite ( <b>Annexe_Filiere_3</b> ) - devis - plans	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
adhésion au contrôle laitier	<b>Et</b> Création d’un atelier caprin lait	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion au contrôle laitier pour un « Suivi Performance Individuel Caprine » (SPIC) Liste structures agréées Contrôle laitier en <b>Annexe CL_3</b> Description du projet, plans des bâtiments, devis Attestation délivrée par l’EdE mentionnant que l’exploitation ne détenait aucun caprin lait de plus de 6 mois sur l’année civile n-1.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Neo_Ovin_v viande										
	A l'issue du projet l'atelier Ovin devra être doté d'un système de contention des animaux respectant les préconisations en vigueur*	<input type="checkbox"/>	Attestation remplie et signée par le porteur de projet au moment de la Demande d'aide ( <b>Annexe_OVV_1_Contention</b> ) et contre-signée au moment de la Demande de solde ( <b>Annexe_OVV_1Bis_Contention</b> )	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Structuration_Ovin_v viande										
	<b>Et</b> Projet d’amélioration des conditions de vie des animaux : augmentation d’au moins 10 % des surfaces d'aires de vie (aires de couchage + aires d’exercice couvertes) consacrées aux ovins allaitants (y compris création d’atelier)	<input type="checkbox"/>	Description du projet - 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 intérieurs et destination des bâtiments	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	<b>Et</b> Adhésion à un SIQO (hors bio) sur l’atelier concerné par au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<input type="checkbox"/>	Attestation de l’ODG	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Neo_Ovin_Lait										
	Amélioration des conditions de vie des animaux, le projet doit comporter une augmentation d’au moins de 10 % des surfaces d'aires de vie (aires de couchage + aires d’exercice couvertes) consacrées aux ovins lait (y compris création d’atelier)	<input type="checkbox"/>	Description du projet - 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 intérieurs et destination des bâtiments	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

	Projet contribuant à la réalisation d’un « bloc traite basse conso »*	<input type="checkbox"/>	Attestation Bloc Traite basse conso signée par le porteur de projet au moment de la demande d'aide <b>(Annexe_Filiere_7_Bloc traite)</b> et contre-signée par l'éleveur au moment de la demande de solde <b>(Annexe_Filiere_7Bis_Bloc traite)</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
	Présence d’un atelier de transformation de produits laitiers fermiers avec formation au Guide des Bonnes Pratiques d’Hygiène (GBPH) de l’exploitant au moment de la demande d’aide	<input type="checkbox"/>	Attestation de formation au GBPH délivrée par le technicien agréé formateur GBPH	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Structuration_Ovin_Lait	Dans la zone AOP Ossau-Iraty ou IGP LR ALP									
Respect du cahier des charges AOP Ossau-Irraty ou IGP LR ALP	<b>Et</b> Projet d’investissements portant majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés relatifs aux blocs traite et/ou aux équipements d’automatisation de la distribution des fourrages et concentrés (cf. _ANNEXE_ 2). L’exploitant s’engage à réaliser un CERTITRAITE si les investissements sur le matériel de traite sont supérieurs ou égaux à 20 000 € HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées).	<input type="checkbox"/>	Attestation AOP ou Attestation ODG IGP Respect de la liste d’investissements spécifiques au bloc traite et à l'automatisation de la distribution des aliments <b>(Annexe_Filiere_3)</b> - Devis - Plans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Respect du cahier des charges AOP Ossau-Irraty ou IGP LR ALP	Création d’un atelier ovin lait	<input type="checkbox"/>	Attestation AOP ou Attestation ODG IGP Descrition du projet, plans des bâtiments, devis Attestation délivrée par l’EdE mentionnant que l’exploitation ne détenait aucun ovin lait de plus de 6 mois sur l’année civile n-1.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Structuration_Ovin_Lait	Hors de la zone AOP Ossau-Iraty et de la zone IGP LR ALP									
adhésion à un SIQO pour la production de lait de brebis	<b>Et</b> Projet d’investissements portant majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés relatifs aux blocs traite et/ou aux équipements d’automatisation de la distribution des fourrages et concentrés (cf. _ANNEXE_ 2). L’exploitant s’engage à réaliser un CERTITRAITE si les investissements sur le matériel de traite sont supérieurs ou égaux à 20 000 € HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées).	<input type="checkbox"/>	- Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion <b>Ou</b> - attestation d’engagement délivrée par l’organisme certificateur si en cours de conversion <b>Ou</b> - attestation de l'ODG si autre SIQO Respect de la liste d’investissements spécifiques au bloc traite et à l'automatisation de la distribution des aliments <b>(Annexe_Filiere_3)</b> - Devis - plans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Création d'un atelier ovin lait	<b>Et</b> activité de transformation fermière de tout ou partie du lait de brebis produits et formation au Guide des Bonnes Pratiques d'Hygiène (GBPH) au plus tard au moment de la demande de solde.	<input type="checkbox"/>	Description du projet Attestation délivrée par l'EdE mentionnant que l'exploitation ne détenait aucun ovin lait de plus de 6 mois sur l'année civile n-1 Attestation de formation au GBPH délivrée par le technicien agréé formateur GBPH	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Présence d'un atelier Ovin Lait + activité de transformation fermière de tout ou partie du lait de brebis produits + formation au Guide des Bonnes Pratiques d'Hygiène (GBPH) au plus tard au moment de la demande de solde.	<b>Et</b> Projet d'investissements portant majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés relatifs aux blocs traite et/ou aux équipements d'automatisation de la distribution des fourrages et concentrés (cf. _ANNEXE_ 2). L'exploitant s'engage à réaliser un CERTITRAITE si les investissements sur le matériel de traite sont supérieurs ou égaux à 20 000 € HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées).	<input type="checkbox"/>	Description du projet Attestation délivrée par l'EdE mentionnant que l'exploitation ne détenait aucun ovin lait de plus de 6 mois sur l'année civile n-1 Attestation de formation au GBPH délivrée par le technicien agréé formateur GBPH Respect de la liste d'investissements spécifiques au bloc traite et à l'automatisation de la distribution des aliments ( <b>Annexe_Filiere_3</b> ) - Devis - plans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Neo_Equin-Asin										
	Adhésion à la charte EquiQualite sur toute la durée du projet (entre la demande d'aide et la dernière demande de paiement).	<input type="checkbox"/>	Attestation de la charte EquiQualite délivrée par l'association des éleveurs de chevaux de Nouvelle Aquitaine	<input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Structuration_Equin-Asin										
	Exploitation avec au moins 3 juments ou ânesses poulinières au moment de la demande d'aide ou de la demande de solde	<input type="checkbox"/>	Déclarations de saillies au minimum sur 3 juments où ânesses différentes sur les 12 derniers mois de la demande d'aide ou de la demande de solde	<input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Neo_Porcin										
Réalisation d'une formation à la biosécurité aux bonnes pratiques d'hygiène prescrite dans l'arrêté du 16 octobre 2018	<b>Et</b> Pour porcs en bâtiments : Bâtiment BEBC à l'issue du projet	<input type="checkbox"/>	Attestation de formation à la biosécurité aux bonnes pratiques d'hygiène ( <b>Annexe_Porcin_1</b> ) prescrite dans l'arrêté du 16 octobre 2018 (NOR: AGRG1828116A)  BEBC diagénergie ( <b>Annexe_Porcin_2</b> ). Liste de référencement des organismes ( <b>Annexe_Porcin_2Bis</b> ) Description du projet, plans des bâtiments, devis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Réalisation d'une formation à la biosécurité aux bonnes pratiques d'hygiène prescrite dans l'arrêté du 16 octobre 2018	<b>Et</b> Pour les projet porcs plein air : Projet comportant des investissements de biosécurité.	<input type="checkbox"/>	Attestation de formation à la biosécurité aux bonnes pratiques d'hygiène ( <b>Annexe_Porcin_1</b> ) prescrite dans l'arrêté du 16 octobre 2018 (NOR: AGRG1828116A) Devis en lien avec les investissements biosécurité listés en <b>Annexe de l'Appel à Projet Annexe_Liste des investissements éligibles dans la catégorie 3 Enjeux qualité sanitaire</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

Structuration_Porcin										
Adhésion à une structure sanitaire sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> Projet de développement d’au moins 25% du nombre de places d’engraissement ou de post sevrage (y compris la création d’atelier)	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion et de cotisation à une organisation sanitaire professionnelle pour l’activité porcine description du projet - 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 intérieurs et destination des bâtiments - Devis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Adhésion à une structure sanitaire sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> projet d’investissement portant majoritairement (au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés) sur un atelier plein-air	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion et de cotisation à une organisation sanitaire professionnelle pour l’activité porcine description du projet - devis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Adhésion à une structure sanitaire sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> projet d’investissement portant majoritairement (au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés) sur des investissements de biosécurité.	<input type="checkbox"/>	Attestation d’adhésion et de cotisation à une organisation sanitaire professionnelle pour l’activité porcine Description du projet, plan de masse Devis en lien avec les investissements biosécurité listé <b>en Annexe de l'Appel à Projet Annexe_Liste des investissements éligibles dans la catégorie 3 Enjeux qualité sanitaire</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Neo_Veau_boucherie										
	Projet contribuant à la Création d’un bâtiment économe en énergie* avec lumière naturelle.	<input type="checkbox"/>	Attestation bâtiment économe remplie et signée par le porteur de projet ( <b>Annexe_VB_1</b> ) au moment de la demande et contre-signée par l'éleveur au moment de la demande de solde ( <b>Annexe_VB_1Bis</b> ) NB : les fiches techniques des équipements devront être tenues à disposition en cas de contrôle	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	35	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Structuration_Veau_boucherie										
Atelier bénéficiant d’une contractualisation sur une longue période (durée minimum de 5 ans où 10 bandes) sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> projet d’augmentation d’au moins 50% du nombre de places (y compris la création d’atelier)	<input type="checkbox"/>	Copie du contrat description du projet - 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 intérieurs et destination des bâtiments - Devis	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	" + " 20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Atelier bénéficiant d’une contractualisation sur une longue période (durée minimum de 5 ans où 10 bandes) sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement)	<b>Et</b> Projet d’investissements portant majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés relatif à un dispositif de préparation automatique de l’alimentation lactée (silo + centrale de préparation = automatisation de l’incorporation de la poudre, du dosage, du mélange et de la température)	<input type="checkbox"/>	Copie du contrat description du projet - devis - plans	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		



Neo_Lapin									
	Investissement dans un mode de logement d'élevage alternatif. (parcs ou modèles de cages spécifiques)	❑	description du projet, devis fiches techniques et illustrations	❑ ❑ ❑	35	❑ ❑ ❑	❑ ❑ ❑	❑ ❑ ❑	
Structuration_Lapin									
	Adhésion à la charte sanitaire FENALAP sur toute la durée du projet (entre la demande d'aide et la dernière demande de paiement)	❑	Attestation d'adhésion à la charte FENALAP soit délivré par la FENALAP soit l'organisation de producteurs	❑	" + " 20	❑	❑	❑	
Neo_Apiculture									
	Adhésion à un organisme de développement apicole (ADA) sur toute la durée du projet (entre la demande d'aide et la dernière demande de paiement)	❑	Attestation délivrée par l'ADA	❑	35	❑	❑	❑	
Structuration_Apiculture									
	Création ou modernisation d'un atelier d'élevage de reines domestiques (à destination de l'auto-renouveauement où à la vente de produits d'élevage) ou à la production de gelée royale	❑	respect de la liste d'investissements spécifiques ( <b>Annexe de l'Appel à Projet</b> ) - description du projet - devis	❑ ❑	" + " 20	❑ ❑	❑ ❑	❑ ❑	

## 6 - PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET

### 1. LES DEPENSES PREVISIONNELLES (TABLEAU A COMPLETER EN ANNEXE)

Veuillez numéroté chaque devis par type d'investissements (01 à 99).

Veuillez renseigner les dépenses matérielles et les dépenses immatérielles.

#### VERIFICATION DU COUT RAISONNABLE DES DEPENSES

**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. ALTER'NA (FOND DE GARANTIE)

#### ✓ Avez-vous sollicité un prêt Alter'NA ?

☐ oui ☐ non

Si oui, merci de bien identifier ce prêt dans le plan de financement prévisionnel de votre projet (ci-dessous) et d'informer votre banque de votre demande de subvention au dispositif Plan de Modernisation des Elevages.

Auprès de quel établissement bancaire avez-vous sollicité un prêt Alter'NA ?

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Dans le cas où vous bénéficiez d'un prêt Alter'NA pour le même projet que celui présenté dans le cadre du dispositif Plan de Modernisation des Elevages, veuillez indiquer **l'équivalent subvention brut** (ESB) qui a été déterminé par l'établissement bancaire.

ESB = \_\_\_\_\_ €

#### ✓ Comptez-vous solliciter un prêt Alter'NA ?

☐ oui ☐ non

**Si oui, vous devez informer vos futurs interlocuteurs du dépôt de votre dossier sur le dispositif Plan de Modernisation des Elevages**

Auprès de quel établissement bancaire comptez-vous solliciter un prêt Alter'NA ?

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_





## 7.1 - LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER


Pour tous les bénéficiaires		Pièce jointe	Déjà fournie	Sans objet
Exemplaire original de la demande d'aide daté, complété et signé		<input type="checkbox"/>		
Justificatifs de dépenses matérielles et immatérielles (travaux/investissements): devis détaillés en quantité et en prix (classés par type d'investissement) par type de dépenses. <i>La vérification du coût raisonnable de la dépense se fait grâce à plusieurs devis (fournir les 2 ou 3 devis et spécifier le devis retenu) ou grâce aux référentiels validés au niveau national (fournir la partie du référentiel correspondante).</i>		<input type="checkbox"/>		
RIB comportant IBAN		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diagnostic relatif à la gestion des effluents d'élevage permettant de vérifier que l'exploitation détiendra les capacités agronomiques après projet : synthèse DEXEL		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autodiagnostic (annexe 4 du formulaire de demande d'aide) pour les exploitations dont les effluents ne nécessitent aucun ouvrage de stockage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de situation de l'exploitation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation MSA précisant le statut d'exploitant agricole		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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. <i>Exploitant en cours d'installation : l'attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- 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. <i>Exploitant en cours d'installation : l'attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.</i> 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. <i>Cette pièce peut être fournie au plus tard au moment de l'ICP.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arrêté de permis de construire (le récépissé de dépôt de permis de construire n'est pas suffisant).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration de travaux (si le permis de construire n'est pas requis)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de masse de l'exploitation avec indication des destinations des bâtiments		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personne physique	Pièce d'identité en cours de validité (Passeport, Carte Nationale d'Identité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etablissement public	Formulaire de respect de la commande publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forme sociétaire	K-bis à jour (durée de validité = 1 an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Extrait des statuts (pages indiquant les associés, leur qualité, la répartition des parts sociales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Association, fondation, GIEE, établissements	Exemplaire des statuts à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Récépissé de déclaration d'association en préfecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Statuts et liste des membres du bureau et du conseil d'administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PV de l'AG approuvant le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet comprenant plus de 10 000€ HT d'investissements éligible d'économie d'énergie (au choix)	Diagnostic énergétique conforme au cahier des charges annexe 3 de l'appel à projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Autodiagnostic « Je diagnostique ma ferme »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet incluant des panneaux photovoltaïques	Proposition Technique et Financière mentionnant l'autoconsommation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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 18	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--	--------------------------

 **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...**

### 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 liquidation judiciaire.
- Avoir informé les services instructeurs dans le cas d'une procédure de redressement judiciaire.
- 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 1<sup>er</sup> 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'Etat 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 signature du représentant :

ANNEXE : DEPENSES PREVISIONNELLES

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											€	€	

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) ( <i>application si nécessaire du plafond 15%</i> )	moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations
	TOTAL HT											€	€	

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 retenue (HT)	éligible	Dépense raisonnable retenue (HT) (application si nécessaire du plafond 15%)
	TOTAL HT												€	€

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 retenue (HT)	éligible	Dépense raisonnable retenue (HT) ( <i>application si nécessaire plafond 15%</i> )	moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations
	TOTAL HT													€	€

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													€	€	

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													€	€	

	Montant demandé par bénéficiaire										Montant éligible retenu	Montant raisonnable retenu
Montant total (HT du projet)											€	€

Nom et Prénom du bénéficiaire

Date et signature

Nom et Prénom de l'agent instructeur

Date signature  
OSIRIS n° :