



Union Européenne
*La Nouvelle-Aquitaine et l'Europe
agissent ensemble pour votre territoire*



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



NEO
TERRA

Demande de subvention

Mécanisation en zone de Montagne

Plan de Compétitivité et d'Adaptation des Exploitations agricoles

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

Evolution entre les versions :

Version V1.0 du 16 décembre 2019 : version originale

Version V1.1 du 30 mars 2020 : version adaptée Covid 19 (délais fin 2eme période) et annexe
Engagement Certification

Version V1.2 du 15 mai 2020 : précision éligibilité faucheuse sur transporteur adapté éligible (tableau
catégorie 3 : matériel d'entretien)

Pour plus d'information :

<https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/economie-et-emploi/pcae-mecanisation-agricole-en-zone-de-montagne>

<http://www.europe-en-nouvelle-aquitaine.eu/fr>

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

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.

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

**Important : Cet appel à projets / candidatures est lancé sous réserve de la validation en Comité de suivi
Fonds Européens des modifications dans la rédaction des critères de sélection et du scoring lié.**

IMPORTANT

**Le formulaire de demande d'aide (fichier Word) ne doit en aucun cas être modifié par le bénéficiaire.
Toute modification ou suppression de paragraphes pourra entraîner l'irrecevabilité de la demande.**

Code postal : |_|_|_|_|_| Commune : _____

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

Nom et prénom : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
(Fixe) (Mobile)

E-mail : _____

Pour les projets en propriété :

POUR LES PERSONNES PHYSIQUES

1. Etes-vous exploitant :

☐ Agriculteur à titre principal (ATP)

☐ Agriculteur à titre secondaire (ATS)

☐ Autre (veuillez préciser) : _____

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

3. Si vous êtes Nouvel Installé (NI) depuis moins de 5 ans (sans DJA), date d'installation figurant sur votre attestation MSA (1ère date d'inscription à la MSA en tant que Chef d'exploitation) : ____/____/____

4. Bénéficiez-vous de la DJA ? ☐ oui ☐ non

Si oui : - date de conformité de l'installation (CJA) : ____/____/____

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

POUR LES PERSONNES MORALES

Nombre d'associés - exploitants : |_|_|_|

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

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES ETABLISSEMENTS PUBLICS :

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

☐ oui ☐ non

➤ Si oui, joindre le formulaire d'engagement sur la commande publique

Pour les projets en copropriété :

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

Chef de file : _____

Partenaire n°1 : _____

Partenaire

n°2 : _____

Informations Chef de file :

POUR LES PERSONNES PHYSIQUES

1. Etes-vous exploitant :

☐ Agriculteur à titre principal (ATP)

☐ Agriculteur à titre secondaire (ATS)

☐ Autre (veuillez préciser) : _____

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

3. Si vous êtes Nouvel Installé (NI) depuis moins de 5 ans (sans DJA), date d'installation figurant sur votre attestation MSA (1ère date d'inscription à la MSA en tant que Chef d'exploitation) : ____/____/____

4. Bénéficiez-vous de la DJA ? ☐ oui ☐ non

Si oui : - date de conformité de l'installation (CJA) : ____/____/____

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

POUR LES PERSONNES MORALES

Nombre d'associés - exploitants : |__|__|

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

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

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

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

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

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

Localisation du siège de l'exploitation :☐ Identique à la localisation du demandeur

Si non, veuillez préciser :

N° - Libellé de la voie :

Complément d'adresse :

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

Commune : _____

a. Votre exploitation est concernée par le zonage suivant :Zone à handicap naturel : Montagne ☐ Haute montagne ☐**b. Atelier d'élevage / Productions sur l'exploitation**☐ Elevage:

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

☐ Végétal :

- ☐ Viticulture.....Ha : -----
☐ Grandes cultures.....Ha : -----
☐ Arboriculture.....Ha : -----
☐ Horticulture et pépinières..... Ha : -----
☐ Maraîchage..... Ha : -----
☐ Prairies..... Ha : -----
☐ Autres (à préciser) :.....Ha : -----

1. Votre exploitation comporte-t-elle au moins une personne installée depuis moins de 5 ans ?
☐ oui avec DJA ☐ oui sans DJA ☐ non
2. L'opération s'inscrit-elle dans la mise en œuvre du projet d'un GIEE ? ☐ oui ☐ non
3. L'exploitation est-elle reconnue en AB ou en cours de conversion, totalement ou partiellement ?
☐ oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion partiellement
☐ oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion totalement
☐ non
4. L'exploitation est-elle engagée dans une démarche de certification environnementale de niveau 2 ou 3 (HVE) ?
☐ oui, niveau 2 /Précisez : _____
☐ oui, niveau 3 (certification Haute Valeur Environnementale)
☐ non
5. L'exploitation produit-elle sous SIQO ?
☐ oui, label rouge /*Production* : _____
☐ oui, IGP/ *Production* : _____
☐ oui, AOP / *Production* : _____
☐ oui, autre/ *Production* : _____
☐ non, aucune production sous SIQO
6. L'exploitation met-elle en œuvre une MAEC (Mesures agro-environnementales et climatiques) système ?
☐ oui, en cours de contractualisation
☐ oui, exploitation engagée
☐ non
7. Quelle est l'orientation technico-économique (OTEX) principale de votre exploitation ? (Cf. annexe 1 de la notice)

8. Quelle est la taille de votre exploitation agricole ?
 - SAU : _____ ha ☐ soumise au RSD
 - Situation ICPE (Installations Classées pour la Protection de l'Environnement) :
 ☐ soumise à déclaration ICPE
 ☐ soumise à enregistrement ICPE
 ☐ soumise à autorisation ICPE
9. Si le projet concerne principalement une autre filière que l'orientation principale de l'exploitation, quel atelier concerne-t-il majoritairement (Cf. annexe 1 du présent formulaire) ?

10. Votre projet permet-il de créer des emplois dans votre exploitation agricole ? ☐ oui ☐ non
- Si oui, combien d'ETP (Equivalent Temps Plein) ? ☐ 0.5 ☐ 1 ☐ 1.5 ☐ 2 ☐ plus de 2

Sinon préciser l'adresse : _____

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

Description détaillée du projet :

Catégorie 1 : Matériel de fenaison et de traction	DEVIS N°1 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL RETENU	DEVIS N°1 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 2 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 2 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 3 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 3 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVIS JOINT
- Porte-outils compacts adaptés forte pente, possédant 4 roues d'égales dimensions et directionnelles (ou tracteur articulé) ou chenilles, possédant une prise de force frontale et/ou arrière, un centre de gravité surbaissé, avec un poste de conduite réversible possible.									
- Surcoût* sur porte-outils compacts adaptés pente moyenne, avec 4 roues directionnelles et variation continue, rayon de braquage réduit, centre de gravité surbaissé.									
Surcoût* sur porte-outils compacts adaptés pente moyenne et vigne dont l'équipement <u>éligible</u> comprend : bloc hydraulique latéral, pont avant freiné, empattement élargi, centre de gravité surbaissé, pneumatiques basse pression et attelage frontal et/ou latéral adapté au travail spécifique vigne en déport.									
- Transporteur possédant 4 roues d'égales dimensions avec articulation centrale possible et centre de gravité surbaissé									
- Attelage arrière avec prise de force adaptable sur transporteur éligible									
Montant Total									

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

Catégorie 3 : Matériel d'entretien	DEVIS N°1 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL RETENU	DEVIS N°1 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 2 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 2 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVI S JOIN T	DEVIS N° 3 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 3 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVI S JOIN T
- Motofaucheuse automotrice avec barre de coupe									
- Moto-broyeur automoteur avec broyeur avant à fléaux									
- Débroussailleuse, faucheuse frontale adaptable sur porte-outils adapté forte pente éligible ou sur transporteur adapté éligible									
- Giro-broyeur ou broyeur frontal/réversible adaptable sur porte-outils adapté forte pente éligible ou sur transporteur adapté éligible									
- Broyeur adaptable sur motofaucheuse									
	Pour ces matériels adaptables, fournir la facture ou copie de la carte grise du matériel porteur (porte-outils adapté forte pente, transporteur adapté éligible ou motofaucheuse)								
Montant Total									

Catégorie 4 : Matériel attelé ou transporté d'épandage des effluents d'élevage	DEVIS N°1 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL RETENU	DEVIS N°1 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS RETENU	DEVIS JOINT	DEVIS N° 2 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 2 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVI S JOIN T	DEVIS N° 3 MONTANT HT EN € PREVISIONNEL NON RETENU	DEVIS N° 3 FOURNISSEUR A L'ORIGINE DU DEVIS NON RETENU	DEVI S JOIN T
- Répartiteur adaptable sur porte-outils adapté forte pente éligible									
- Enfouisseur adaptable sur porte-outils adapté forte pente éligible									
- Epandeur à fumier adaptable sur transporteur éligible									
- Epandeur à lisier adaptable sur transporteur éligible									
	Pour ces matériels adaptables, fournir la facture ou copie de la carte grise du matériel porteur (porte-outils adapté forte pente ou transporteur)								
Montant Total									

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

-

-

[illegible]

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

(1) Veuillez indiquer l'origine des aides hors mesure « Mécanisation en zone Montagne »

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

✓ Avez-vous sollicité ou comptez-vous solliciter un prêt Alter'NA ?
☐ oui ☐ non

Dans l'affirmative, merci de bien identifier ce prêt dans le plan de financement prévisionnel et d'informer votre banque de cette demande de subvention.

✓ Le cas échéant, auprès de quel établissement bancaire avez-vous sollicité ou comptez-vous solliciter 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 de ce dispositif PCAE, veuillez indiquer **l'équivalent subvention brut** (ESB) qui a été déterminé par l'établissement bancaire.
ESB = _____ €

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

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

☐ **J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

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

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

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

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

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon nom (nos noms) ou ma (notre) raison sociale, ma (notre) commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'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.

8 - LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

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

- ☐ Exemplaire **original** du présent formulaire complété, daté et signé,
- ☐ Personnes physiques : pièce nationale d'identité en cours de validité (Passeport, Carte Nationale d'Identité)
- ☐ **2 devis estimatifs** détaillés des investissements, fournis par des concessionnaires ou fournisseurs différents pour les postes de dépenses compris entre 4 000 € et 90 000 € et **3 devis estimatifs** pour les postes de dépenses supérieurs à 90 000 €,
- ☐ Copie de la facture du matériel porteur ou copie de la carte grise pour les matériels adaptables
- ☐ Attestation MSA précisant **le statut d'exploitant agricole** et la **régularité du règlement des cotisations sociales** (pour les sociétés, cotisations de la société). Pour les sociétés, **le nom des différents associés doit apparaître, en précisant** le statut d'exploitant agricole de chaque associé.

Pour les NI : Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d'exploitant agricole, et comportant **la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation.**

Exploitant en cours d'installation : l'attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.

Pour les JA : Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d'exploitant agricole et comportant **la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation.**

Exploitant en cours d'installation : l'attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.

OU

- Avis favorable de la **CDOA** (pièce détenue par l'administration). Cette pièce peut être fournie au plus tard au moment de l'Instance de Consultation partenariale FEADER (ICP).

- ☐ Déclaration de transhumance effectuée par le bénéficiaire, faite auprès du gestionnaire d'estives,
 - ☐ RIB avec les mentions IBAN et BIC
- Obligatoire pour les projets dont le coût éligible retenu et plafonné est supérieur à 10.000 € HT :
- ☐ Attestation d'engagement (cf. annexe) dans une démarche de certification environnementale de niveau 2 (ex. AREA) ou 3 ou certificat de l'organisme certificateur si l'exploitation est déjà certifiée
- OU**
- ☐ Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB ou attestation d'engagement délivrée par l'organisme certificateur (si 1ère année de conversion)

Par rapport aux critères de sélection :

- ☐ Attestation d'engagement (cf. annexe ci-dessous) dans une démarche de certification environnementale de niveau 2 (ex. AREA) ou de niveau 3 (HVE) ou certificat de l'organisme certificateur si l'exploitation est déjà certifiée
- ☐ Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB ou attestation d'engagement délivrée par l'organisme certificateur (si 1ère année de conversion)

Pour les projets d'acquisition en copropriété uniquement :

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

Pour les sociétés :

- ☐ Extrait des statuts (pages indiquant les associés, leur qualité, la répartition des parts sociales),
- ☐ Extrait Kbis à jour (moins de 1 an, sauf si modifications récentes)

Pour les établissements publics :

- ☐ Formulaire d'engagement sur la commande publique

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

Fait à _____ le _____


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

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

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

Fait à : _____ le _____

Nom, prénom et signature du représentant :

 <p>RÉGION Nouvelle-Aquitaine</p>	<p>ENGAGEMENT dans une démarche de CERTIFICATION ENVIRONNEMENTALE (niveau 2, ou niveau 3 « Haute Valeur Environnementale »)</p>
--	---

1. ☐ Je m'engage dans une démarche de certification environnementale de niveau 2 **sur l'ensemble de mon exploitation** : Certification AREA ou autre certification reconnue par la Commission Nationale de Certification Environnementale (CNCE).
2. ☐ Je m'engage dans une démarche de certification environnementale de niveau 3 - HVE – Haute Valeur Environnementale : HVE-Nouvelle Aquitaine, ou toute autre certification HVE
3. ☐ J'ai bien pris connaissance du cahier des charges de cette certification et des modalités et délais pour être certifié.
4. ☐ J'ai bien pris connaissance que le document prouvant la certification (certificat) devra être fourni au plus tard au moment de la demande de paiement du solde de ma demande d'aide.
5. ☐ J'ai bien pris connaissance qu'**en cas d'absence de certification, le solde de l'aide ne sera pas versé**, et les éventuels acomptes qui auraient été versés devront être remboursés.

<p>Nom de l'exploitation :</p>		<p>Nom(s) et Signature(s) de l'exploitant, du gérant en cas de forme sociétaire ou tous les associés en cas de GAEC :</p>	
--------------------------------	--	---	--

IL EST RECOMMANDE AU PORTEUR DE PROJET DE SE RAPPROCHER D'UNE STRUCTURE REFERENTE HVE DÈS LE MONTAGE DE CE DOSSIER. CETTE STRUCTURE POURRA REALISER UN PREMIER DIAGNOSTIC PERMETTANT D'IDENTIFIER LES MODIFICATIONS DE PRATIQUES A ENVISAGER POUR ATTEINDRE LA CERTIFICATION.

Liste des structures référentes (mise à jour périodiquement) téléchargeable sur :
<https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/transition-energetique-et-ecologique/certification-environnementale-hve-haute-valeur-environnementale-appui-aux-agriculteurs>