











**Demande de subvention**

**PLAN DE MODERNISATION DES ELEVAGES**

**Appel à Projets Palmipède à foie gras 2021/2022 (Phase 2)**

**V2.0 du 26 novembre 2021**

**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 phase 2, du 1er octobre 2021 au 31 mai 2022**

**Période 1 : 01/10/21 au 04/01/22 - Période 2 : 05/01/22 au 28/02/22 - Période 3 : 01/03/22 au 31/05/22**

Evolution entre les versions

Version V1.0 du 07/06/2021 : version originale

Version V1.1 du 01/08/2021 :

Version V2.0 du 26/11/2021 : version correspondant aux projets en phase 2 de l’appel à projets

***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 à la DDT/DDTM du département du siège de votre exploitation. Le cachet de la poste faisant foi. (Vous reporter à l’article 9 « Contacts » de l’appel à projets)

Veuillez également en conserver un exemplaire.

* **Contact en cas de besoin d’assistance**

Contacter la DDT/DDTM de votre département ou bien le point accueil de votre Chambre d’Agriculture départementale ou toutes structures accompagnatrices (Vous reporter à l’article 9 « Contacts » de l’appel à projets)

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

|  |
| --- |
| **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 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tél\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le cas échéant :

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

Nom du technicien ayant accompagné le projet et ses coordonnées

Nom/Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tél\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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)
* Pour les cas particuliers (JA/NI et Projets faisant l’objet d’une demande d’autorisation de démarrage des travaux), se référer à l’article 5 de l’AAP.
* L’accusé réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l’aide par l’autorité de gestion.

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 (description succincte) :**

**DESCRIPTION DU PROJET :**

**Pour déterminer l’éligibilité de votre projet, vous pouvez consulter les logigrammes de l’annexe 5 du cahier des charges de l’appel à projets**

|  |
| --- |
| **1. Mon projet se situe :**  **Dans une commune classée en zone à risque de diffusion (ZRD) au regard de la liste des communes établie dans l’arrêté du 29 septembre 2021 (annexe 8 de l’appel à projets) :**  oui  non  **2. Mon exploitation compte au moins un :**  Jeune agriculteur dont la CJA a été / sera délivrée entre le 01/01/2016 et le 31/12/2021 :  Et mon projet est inscrit au plan d’entreprise qui a été /sera validé lors de mon installation :  oui  non  Nouvel installé en agriculture dont la 1ère installation est intervenue / interviendra entre le 01/01/2016 et le 31/12/2021 :  Et mon projet est inscrit à l’étude économique prévisionnelle ou au plan d’affaires élaborés lors de mon installation :  oui  non  Aucun des deux    **3. Mon projet :**  Est un projet dit d’amélioration sanitaire et **s’inscrit dans une démarche de non augmentation de ma production annuelle de palmipèdes prêt-à-engraisser** :  **je m’engage en effet pour l’ensemble de mes unités de production de palmipèdes prêt-à-engraisser (PAE) à ne pas accroitre ma quantité annuelle produite de palmipèdes prêt-à-engraisser durant 5 ans à compter de la date d’attribution de la subvention[[1]](#footnote-1), par rapport à la meilleure de mes productions annuelles réalisées au cours des exercices comptables 2018 et 2019. (veuillez compléter l’annexe 7 de ce formulaire)**  **En ZRD, je m’engage également à mettre en œuvre sans délai les accords interprofessionnels établissant des règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipède à foie gras (veuillez compléter l’annexe 8 de ce formulaire)**  Porte sur la modernisation de mon atelier d’engraissement, sans accroissement du nombre de places dans mon / mes bâtiment(s)  Porte sur la modernisation et le développement de mon élevage de prêt-à-engraisser et/ou d’engraissement  Autre type de projet hors ZRD et projets relatifs à la gestion d’effluents dont je précise la nature ci-dessous :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **4. En période à risque, la mise à l’abri de tous mes palmipèdes prêt-à-engraisser âgés de plus de 5 semaine se fait ou se fera à l’issue de mon projet (plusieurs coches sont possibles) :**  dans un (des) bâtiment(s) fermé(s) où la densité maximale est de 6 palmipèdes prêt-à-engraisser/m² de bâtiment  dans un (des) abri(s) léger) (où la densité maximale est de 4 palmipèdes prêt-à-engraisser/m² d’abri),  sous filet du parcours attenant à un petit bâtiment léger de 60 à 120 m² maximum ouvert sur un côté, avec un maximum de 1500 animaux de cette tranche d’âge dans mon exploitation  autres modalités à préciser ci-dessous :  Non concerné car j’engraisse seulement des palmipèdes  **5. Description détaillée de mon projet :** |

**1- Identification du Demandeur**

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

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

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

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

Statut juridique :

Exploitant individuel  GAEC  EARL  SARL

SCEA  Etablissement de développement 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRES IMPORTANT : Nom de la nouvelle commune : (cf** [*https://france.comersis.com/commune-nouvelle.php*](https://france.comersis.com/commune-nouvelle.php)*)*

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

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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

* si vous bénéficiez d’un prêt d’honneur, date de réalisation de votre étude économique prévisionnelle: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ce projet s’inscrit-il dans l’étude économique prévisionnelle présentée lors de votre passage en comité prêt d’honneur :  oui  non

Si oui joindre ce document à votre demande ainsi que l’avis favorable du comité prêt d’honneur.

* ou date de réalisation de votre plan d’affaires : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

ce projet s’inscrit-il dans le plan d’affaires élaboré lors de votre installation (NI) :  oui  non

Si oui joindre ce document à votre demande, certifié conforme par votre comptable, et tout autre document si nécessaire permettant d’attester sa date d’établissement.

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

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

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

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

Etes-vous soumis aux obligations en termes de commande publique (Code la commande publique en vigueur au 1er 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 - Caractéristiques de l’exploitation**

**Caractéristiques de l’exploitation**

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

Si non, veuillez préciser :

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

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

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

**a. Votre exploitation est-elle concernée par une zone à handicap naturel ?**

Montagne  Haute montagne  Autre……….……………..

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

Elevage:

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

Végétal :

Viticulture

Grandes cultures

Arboriculture

Horticulture et pépinières

Maraîchage

Prairies

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

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

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

oui avec DJA  oui sans DJA  non

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

oui  non

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

oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion partiellement

oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion totalement

non

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

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, 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 4 de l’appel à projets)**

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

**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 4 de l’appel à projets) ?**

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

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

Cette commune figure-t-elle parmi la liste des communes classées Zones à Risque de Diffusion par l’arrêté du 29 septembre 2021 ?  oui  non

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 30 septembre 2024.

**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).**

\* **Cette date ne pouvant être postérieure au 30 décembre 2024, date à partir de laquelle plus aucun paiement ne sera réceptionné**

**1/ pour les projets d’amélioration sanitaire portant sur la construction de bâtiment(s) FERME(S) non chauffé(s)[[2]](#footnote-2) (hors jardin d’hiver et hors petit bâtiment léger attenant à un parcours réduit sous filet) , préciser les éléments demandés :**

Pour savoir comment va être appréciée votre demande d’aide à la construction de bâtiment(s) fermé(s) non chauffé(s) dans le cadre de votre projet dit d’amélioration sanitaire, vous pouvez consulter l’annexe 1 bis de l’appel à projets.

Pour connaître les conditions d’éligibilité d’un projet d’amélioration sanitaire d’élevage, voir l’article 4 de l’appel à projets.

Pour l’exercice comptable 2018 ou l’exercice comptable à cheval entre les deux années civiles 2018-2019 :

* Nombre de palmipèdes PAE produits en tenant compte des effets des lots se trouvant à cheval sur 2 exercices

(Appliquer le principe des proratas de présence des animaux entre les exercices comptables): \_\_\_\_\_\_\_\_palmipèdes

* Surface nette dédiée à l’élevage des palmipèdes PAE après la phase de démarrage couverte (B) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²
* Nombre maximum de palmipèdes PAE présents simultanément sur la période comprise entre le 15 novembre 2017 et le 15 mars 2018 (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ palmipèdes
* Sur la période comprise entre le 15 novembre 2017 et le 15 mars 2018, calculer la densité d’élevage(1) maximale atteinte des surfaces couvertes dédiées à l’élevage des palmipèdes PAE après la phase de démarrage (A)/(B) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nombre de palmipèdes/m²

Pour l’exercice comptable 2019 ou sur l’exercice comptable à cheval entre les deux années civiles 2019-2020

* Nombre de palmipèdes PAE produits en tenant compte des effets des lots se trouvant à cheval sur 2 exercices

(Appliquer le principe des proratas de présence des animaux entre les exercices comptables): \_\_\_\_\_\_\_\_palmipèdes

* Surface nette dédiée à l’élevage des palmipèdes PAE après la phase de démarrage couverte (B): \_\_\_\_\_\_\_\_\_m²
* Nombre maximum de palmipèdes PAE présents simultanément sur la période comprise entre le 15 novembre 2018 et le 15 mars 2019 (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ palmipèdes
* Sur la période comprise entre le 15 novembre 2018 et le 15 mars 2019, calculer la densité d’élevage(1) maximale atteinte des surfaces couvertes dédiées à l’élevage des palmipèdes PAE après la phase de démarrage (A)/(B) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nombre de palmipèdes/m²

Après le projet, les paramètres annuels de productions envisagés seront :

* Nombre de palmipèdes PAE produits durant l’exercice comptable : \_\_\_\_\_\_\_\_palmipèdes
* Surface nette dédiée à l’élevage des palmipèdes PAE après la phase de démarrage couverte (B): \_\_\_\_\_\_\_\_\_m²
* Nombre maximum de palmipèdes PAE présents simultanément sur la période comprise entre le 15 novembre et le 15 mars (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ palmipèdes
* Sur la période comprise entre le 15 novembre et le 15 mars, calculer la densité d’élevage(1) maximale atteinte des surfaces couvertes dédiées à l’élevage des palmipèdes PAE après la phase de démarrage (A)/(B) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nombre de palmipèdes/m²

(1) densité d’élevage correspond au nombre total de palmipèdes se trouvant simultanément sous des surfaces couvertes, par mètre carré de surface utilisable.

**Pour chacun des exercices 2018 et 2019, vous devez joindre à la demande d’aide et selon votre situation :**

**soit**

S’ils sont conformes avec la réalité de votre élevage, les relevés de la BD Avicole portant sur la déclaration des bâtiments, des abris et, les effectifs entrées et sorties de palmipèdes PAE.

**soit**

les attestations comptables d’achats de canetons avec les extraits des comptes des grands livres, accompagnées des relevés des factures (sous la forme de tableaux récapitulatifs) des achats de canetons, signés par l’éleveur.

**soit**

une attestation de l’OP mentionnant les effectifs de PAE produits en totalité avec le détail des lots.

Dans tous les cas :

le plan de masse de l’exploitation en ajoutant les nouvelles constructions liées au projet déposé

Autres situations :

* Pour les agriculteurs installés depuis moins de 5 ans sans référence historique de production, il vous revient de fournir :

Le Plan d’entreprise (ou Plan d’affaires) détaillé (indiquant les effectifs de palmipèdes-prêt-à-engraisser projetés)

En cas d’adhésion à un groupement de producteurs, une attestation d’engagement ou tout autre élément probant indiquant la production contractualisée

En l’absence d’adhésion à une OP, tout élément permettant d’établir la réalisation du prévisionnel (contrats d’achats de canetons ou de vente de produits)

Le plan de masse de l’exploitation en ajoutant les nouvelles constructions liées au projet déposé

* Si l’atelier palmipède a connu une baisse de production en 2018 ou en 2019 due à des circonstances exceptionnelles ou de cas de force majeure, il vous revient d’exposer les faits et de fournir les éléments demandés ci-après:

Les faits sont :

un courrier de demande de reconnaissance des circonstances exceptionnelles ou de cas de force majeur ainsi que la reconstitution de la production historique (joindre les pièces probantes en la matière)

le plan de masse de l’exploitation en ajoutant les nouvelles constructions liées au projet déposé

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégorie 1 | ENJEU DE MODERNISATION DES BATIMENTS D’ELEVAGE |  |
| Catégorie 2 | ENJEU EFFLUENTS D’ELEVAGE |  |
| Catégorie 3 | ENJEU QUALITE SANITAIRE ET BIOSECURITE |  |
| Catégorie 4 | ENJEU AMELIORATION DE LA PERFORMANCE ENERGETIQUE DES EXPLOITATIONS |  |
| Catégorie 5 | DIAGNOSTICS (DEPENSES ELIGIBLES PLAFONNEES A 1 000 € HT PAR DIAGNOSTIC) |  |

**3/Périodicité de l’aide**

* L’exploitation a-t-elle déjà bénéficié d’une aide au titre du Plan de Modernisation des Elevages 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

* Un abandon total du projet a-t-il été notifié auprès de la DDT(M) :  oui  non

Si oui, à quelle date la notification de l’abandon a été transmise à la DDT(M) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*(Si l’abandon est postérieur au 31/12/2020, une nouvelle demande est irrecevable)*

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

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

* Si oui, ces investissements représentent plus de 7 000€ HT ?  oui  non

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

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

**a-** Votre exploitation est concernée par un zonage de ZV : zone historique 2007, 2012, ZV 2015 pour le bassin Adour Garonne, ZV 2017 pour le bassin Loire Bretagne, nouvelles zones vulnérables 2018 Bassin Adour Garonne, nouvelles zones vulnérables 2021 bassins Adour-Garonne et Loire-Bretagne

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent une mise aux normes relative aux nouvelles zones vulnérables 2021 ?  oui  non

 Si oui :

* + cette Zone Vulnérable a été désignée pour la première fois en 2021 ?  oui  non
  + cette Zone Vulnérable est une zone vulnérable historiques (désignée en 2007 ou 2012), ayant été déclassées avant le 1er octobre 2016 et ayant été reclassées en 2021 ?  oui  non
  + cette Zone vulnérable est une zone vulnérable historiques (désignée en 2015), ayant été déclassées avant le 1er octobre 2018 ayant été reclassées en 2021 ?  oui  non
* A noter que les dépenses liées aux zonages suivants **ne sont pas éligibles** (le délai de mise aux normes n’est plus applicable) :
  + Zones vulnérables 2015 Adour-Garonne déclassées après le 1er octobre 2018 et reclassées en 2021
  + Zones vulnérables 2007 ou 2012 qui ont été déclassées après le 1er octobre 2016, et reclassées en 2021
* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent une mise aux normes relative aux nouvelles zones vulnérables 2018 Bassin Adour Garonne ?

oui

non

* + Si oui, avez-vous réalisé une déclaration d’intention engagement (DIE) avant le 30 juin 2020 auprès de votre DDT/M ?

oui

non

* + - Si oui, avez-vous obtenu une dérogation pour proroger de un an le délai de mise aux normes ?

oui

non

* + - * Si oui, Vos travaux seront-ils terminés avant le 1er septembre 2022 ?

oui

non

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

oui

non

* Votre exploitation détiendra-t-elle à l’issue du projet, 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 ou 2021)* :

* + 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[[3]](#footnote-3) suivant votre installation (date CJA) ? :  oui  non

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

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

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

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
* Votre exploitation détiendra à l’issue du projet, les capacités exigibles eu égard aux 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[[4]](#footnote-4) suivant votre installation (date CJA) ?  oui  non

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

**6/ Uniquement pour les dossiers en phase 2 de l’AAP : Vous avez fait un diagnostic énergétique car le montant total des investissement de la catégorie 4 « enjeux amélioration de la performance énergétique des exploitations » est supérieur a 10 000 €.**

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 5 de l’appel à projet ?  oui  non

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

**7/ Pour les projets d’installation de panneaux photovoltaïques (se référer à l’art.8 de l’AAP)**

L’électricité produite est revendue pour tout ou partie à un opérateur

oui  non

L’installation des panneaux photovoltaïques porte sur le bâtiment concerné par le projet déposé dans le cadre de l’AAP (construction, aménagement/équipement)

oui  non

Le bâtiment concerné par le projet est un bâtiment d’élevage

oui  non

Si oui, l’installation des panneaux photovoltaïques sur le bâtiment d’élevage est couplée à un système de récupération de chaleur

oui  non

Si oui, cette récupération de chaleur est valorisée intégralement dans l’itinéraire technique de l’élevage

oui  non

**IMPORTANT :** Le devis d’achat de panneaux photovoltaïques hybride (récupérateur de chaleur) revient d’être détaillé afin de permettre l’identification des montants des matériels relatifs aux productions respectives d’électricité (partie capteurs ou modules solaires photovoltaïques) et de chaleur (partie hybride) ainsi que la valorisation de cette dernière (système de diffusion).

**5 – critères de sélection de l’appel à projets Palmipède**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION** | | | | |
| **PRINCIPE DE SELECTION** | **DEFINITION DU CRITERE** |  |  | **JUSTIFICATTIFS** |  | **PTS** | déjà  fourni | ctr ddt | Conf  Pce | **PTS** | Observations |
|  | | | | | | |  | | | | |
| **POUR LES DOSSIERS EN PHASE 2 DE L'AAP** | | | | | | | | | | | |
| **Projets dits d’AMELIORATION SANITAIRE** | Projet portant sur une ou plusieurs unité(s) de production de palmipèdes prêt-à-engraisser et s’inscrivant dans une démarche de :   * + - non augmentation de la production annuelle de palmipèdes prêt-à-engraisser ;     - ET pour les unités de production situées dans une commune classée en zone à risque de diffusion[[5]](#footnote-5), de mise en œuvre de l’accord interprofessionnel[[6]](#footnote-6) établissant des règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras | | **** | - Engagement dans une démarche de non augmentation de la production annuelle de palmipèdes prêt-à-engraisser sur la base d’une référence de production attestée par la structure d’agrément PalmiG Confiance **(annexe 7) ;**  - Attestation de la structure d’agrément PalmiG Confiance de mise en œuvre effective de la démarche de non augmentation de la production annuelle de palmipèdes PAE par rapport à la référence établie (à fournir à la demande de solde) **(annexe 7 bis)**  **Et pour les unités de production situées en ZRD** :  - Engagement, attesté par la structure d’agrément PalmiG Confiance, dans une démarche de mise en œuvre des règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière foie gras, établies dans l’accord interprofessionnel du 4 octobre 2021 **(annexe 8) ;**  - Attestation de la structure d’agrément PalmiG Confiance du respect des règles techniques professionnelles établies dans l’accord interprofessionnel du 4 octobre 2021 (à fournir à la demande de solde) **(annexe 8 bis).** | ****  **** | **100** | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |  |
| **Mise aux normes** | 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 relatifs au programme d’actions Nitrate en cours, d’au moins 7 000 € HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées) | | **** | Description du projet   plan de l’exploitation  devis | **** | **70** | **** | **** | **** |  |  |
| **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 ou 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 | | ****  ****  **** | **NI :** attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation   **JA :** attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation ou avis favorable de la CDOA  **RDI** : Copie de la dernière page du « diagnostic d’exploitation à céder » mentionnant l’inscription au RDI (signature exploitant et structure d’accompagnement) | ****  ****  **** | **35** | ****  ****  **** | ****  ****  **** | ****  ****  **** |  |  |
| **ENVIRONNEMENT** | Projet porté par une exploitation engagée dans une démarche de certification environnementale HVE sur l’ensemble des ateliers de son exploitation (au moment de la demande d’aide ou à la demande de solde) | | **** | description du projet - devis - présentation des productions de l’exploitation sur le formulaire de demande d’aide - certificat de l’organisme certificateur  **Ou**  attestation d’engagement dans une démarche de certification HVE (**Annexe 4)** | **   **  **** | **35** | **   **  **** | **   **    **** | **   **    **** |  |  |
| 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. | | **** | Arrêté préfectoral de création du GIEE + si nécessaire, autres pièces justifiant du lien direct avec le projet porté par le GIEE | **** | **15** | **** | **** | **** |  |
| Projet comportant la création d’une installation de panneaux photovoltaïques*\** en toiture du bâtiment sur lequel porte l’investissement  *\*NB : se référer à l’article 8 de l’appel à projets, l’attribution des points n’entraine pas l’éligibilité de l’équipement photovoltaïque dans les investissements subventionnables.* | | **** | 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 tièrce personne | **** | **15** | **** | **** | **** |  |  |
| Projet de micro méthanisation pour les effluents de l’atelier sur lequel porte le dossier PME  *NB : L’attribution des points n’entraine pas l’éligibilité de l’équipement de méthanisation dans les investissements subventionnables.* | | **** | Autorisation administrative | **** | **35** | **** | **** | **** |  |  |
| **Palmipède** | **NEO TERRA** | Sur toute la durée du projet (entre la date de demande d’aide et la dernière demande de paiement), projet porté par une exploitation adhérente à un SIQO (Hors Bio), sur l’atelier concerné par au moins 50 % des investissements éligibles retenus et plafonnés | **** | Attestation d'un représentant de l'ODG (ODG ou structure habilitée par l'ODG ) | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Atelier dont la totalité de la production est commercialisée « en circuits courts » | **** | Attestation de l’expert-comptable sur le dernier exercice comptable clôturé | **** | **** | **** | **** |  |
| **STRUCTURATION FILIERE** | Projet de bâtiment chauffé performant pour le confort thermique : le projet doit comporter une isolation sur la totalité des surfaces de plafonds, longs pans et pignons.  (en dehors des ouvertures pour la lumière, l’aération, les trappes et portails) avec un matériau isolant d’au moins 40 mm d’épaisseur  OU  Projet de bâtiment d’engraissement performant pour la biosécurité et / ou le confort thermique : projet dont au moins 50% des investissements éligibles plafonnés portent sur des équipements de maitrise de l’ambiance nettoyables (catégorie 1, paragraphe 2.2.1 Qualité de l'air, température, humidité et ventilation) et / ou l’isolation du bâtiment. | **** | Plan du bâtiment avec ses cotes intérieures et devis précisant l'épaisseur des panneaux isolants.  Le plan doit faire apparaitre l'emplacement des matériaux isolants existants ou qui vont être posés et mentionner leur épaisseur.  Devis faisant apparaitre le libellé et le montant des investissements de la Catégorie 1 Paragraphe 2.2.1 « Qualité de l'air, température, humidité et ventilation » et/ou de la Catégorie 4 isolation de l'annexe 1 de l’appel à projets "Liste détaillée des dépenses éligibles"  Formulaire de demande de subvention avec l'annexe 9 "Dépenses prévisionnelles" complétée pour la partie investissements concernant la « qualité de l'air, température, humidité et ventilation » et / ou isolation. | ****  ****  **** | **" + " 20** | ****  ****  **** | ****  ****  **** | ****  ****  **** |  |  |
| Projet portant sur un atelier de canards PAG avec maintien ou création d’un ou de parcours arboré(s) comportant au minimum 20 équivalents arbres/ha. | **** | Attestation « parcours arboré(s) » signée par éleveur avec plan localisant les parcours au moment de la demande d’aide et au moment. **(annexe 3)** | **** | **** | **** | **** |  |

**6 - Plan de financement du projet**

**1. Les dépenses prévisionnelles (Tableau à compléter en annexe 10)**

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

Veuillez renseigner les dépenses matérielles et les dépenses immatérielles.

**Vérification du coût raisonnable des dépenses**

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

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

. la dépense est présente dans les référentiels nationaux reconnus par le Ministère en charge de l’Agriculture. *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. 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

1. **Alter’na (fond de garantie-Prêt)**

**Avez-vous sollicité ou comptez-vous solliciter un prêt Alter’NA pour financer les investissements présentés dans le cadre de cet appel à projets ?**

**Oui**

**Non**

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

*Je m’engage à signaler au service instructeur de la Région Nouvelle Aquitaine l’obtention d’un prêt Alter’NA.*

* ***La Région Nouvelle-Aquitaine vérifiera si un prêt aura été octroyé. Si le plan de financement n’est pas conforme (sur-financement ou taux d’aide dépassé), la subvention FEADER pourra être pour tout ou partie réduite et/ou récupérée.***

1. **Plan de financement prévisionnel du projet**

**Pour rappel, les financements accordés dans le cadre du PME ne peuvent pas se cumuler avec d’autres subventions portant sur les mêmes investissements (Appels à projets portés par la MSA, l’Etat ou d’autres collectivités territoriales).**

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

(1) Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l’établissement bancaire ? : 🞎 Oui 🞎 Non

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pour tous les bénéficiaires | Pièce jointe | Déjà fournie | Sans objet |
| Exemplaire original de la demande d’aide daté, complété et signé |  |  |  |
| Justificatifs de dépenses matérielles et immatérielles (travaux/investissements): devis détaillés en quantité et en prix (classés par type d’investissement) par type de dépenses. *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).* |  |  |  |
| RIB comportant IBAN |  |  |  |
| Diagnostic relatif à la gestion des effluents d’élevage permettant de vérifier que l’exploitation détiendra les capacités agronomiques après projet : synthèse DEXEL |  |  |  |
| Autodiagnostic (annexe 2 du formulaire de demande d’aide) pour les exploitations dont les effluents ne nécessitent aucun ouvrage de stockage |  |  |  |
| **Une attestation d’engagement dans la démarche PalmiG Confiance au minimum et au plus tard au moment de la demande de solde une attestation d’agrément (annexe 1 du formulaire de demande d’aide)** |  |  |  |
| **Attestation d’inscription à la base de données Avicole 2021** |  |  |  |
| Plan de situation de l’exploitation |  |  |  |
| Attestation sur l’honneur portant sur le respect des obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables  \_ **Annexe 6 du formulaire de demande d’aide** |  |  |  |
| Attestation de régularité fiscale des services fiscaux (pour tous les bénéficiaires sauf établissement public)[[7]](#footnote-7) |  |  |  |
| Attestation MSA précisant le statut d’exploitant agricole |  |  |  |
| Attestation sociale : attestation à jour de régularité au regard des obligations sociales délivrée par la MSA[[8]](#footnote-8) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |  | |  | |
| Pièces complémentaires, le cas échéant | | | |  |  | |  | |
| **Pour les NI** | Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d’exploitant agricole et comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation.  *Exploitant en cours d’installation : l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.* | | |  |  | |  | |
| **Pour les JA** | - Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d’exploitant agricole et comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation.  *Exploitant en cours d’installation : l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.*  OU  - Avis favorable de la CDOA (pièce détenue par l’administration). Cette pièce est obligatoire si le projet concerne des investissements sur les ouvrages de stockage des effluents. *Cette pièce peut être fournie au plus tard au moment de l’ICP.* | | |  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| Arrêté de permis de construire *(le récépissé de dépôt de permis de construire n’est pas suffisant)*. Il pourra être transmis au plus tard 2 jours ouvrés avant le dernier comité de sélection | | | |  |  | |  | |
| Déclaration de travaux (si le permis de construire n’est pas requis) | | | |  |  | |  | |
| Plan de masse de l’exploitation **avec** emplacements, destinations et surfaces des abris et 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 et d’abri **avec indication des cotes intérieures et destination des bâtiments et des abris** | | | |  |  | |  | |
| les attestions relatives aux données de production palmipèdes PAE annuelle de l’exploitation pour les exercices comptables 2018 et 2019 (comme demandé dans l’annexe 7) | | | |  |  | |  | |
| Personne physique | Pièce d’identité en cours de validité (Passeport, Carte Nationale d’Identité) | | |  |  | |  | |
| Etablissement public | Formulaire de respect de la commande publique | | |  |  | |  | |
| Avis de situation à jour de la base SIRENE | | |  |  | |  | |
| Forme sociétaire | K-bis à jour (durée de validité = 1 an) à transmettre au plus tard à la 1ère demande de paiement si un k-bis provisoire est fournie au moment de la demande d’aide | | |  |  | |  | |
| Extrait des statuts (pages indiquant les associés, leur qualité, la répartition des parts sociales) à transmettre au plus tard à la 1ère demande de paiement si les statuts provisoires sont fournis au moment de la demande d’aide | | |  |  | |  | |
| Association, fondation, GIEE, établissements | Exemplaire des statuts à jour | | |  |  | |  | |
| Récépissé de déclaration d’association en préfecture | | |  |  | |  | |
| Statuts et liste des membres du bureau et du conseil d’administration | | |  |  | |  | |
| PV de l’AG approuvant le projet | | |  |  | |  | |
| Attestation à jour de régularité au regard des obligations sociales délivrée par les services compétents (MSA ou URSSAF) | | |  |  | |  | |
| UNIQUEMENT POUR LES DOSSIERS DE LA PHASE 2 DE L’AAP | | | | | | | | |
| Projet comprenant plus de 10 000€ HT d’investissements éligible d’économie d’énergie  (au choix) | Diagnostic énergétique conforme au cahier des charges annexe 5 de l’appel à projet | | |  |  | |  | |
| Autodiagnostic « Je diagnostique ma ferme » | | |  |  | |  | |
| Projet incluant des panneaux photovoltaïques | Proposition Technique et Financière mentionnant l’autoconsommation | | |  |  | |  | |
| Pour les JA dont le projet porte sur le développement d’unité(s) de production situées en ZRD (installés entre le 1er octobre 2016 et le 31 décembre 2021) | Plan d’entreprise de l’installation | | |  |  | |  | |
| Pour les NI dont le projet porte sur le développement d’unité(s) de production situées en ZRD (installés entre le 1er octobre 2016 et le 31 décembre 2021) | Plan d’affaires élaboré lors de l’installation, daté et signé, certifié par le centre comptable  Ou Etude économique prévisionnelle datée et signée accompagnée de l’avis favorable du comité de prêt d’honneur | | |  |  | |  | |
| 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 14 | | | |  | | |  | |  | |

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

**8 - Obligations générales**

**Engagements du demandeur**

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

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

* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privés que celles présentées dans le plan de financement.
* Ne pas faire l’objet d’une 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 1er janvier de l’année de dépôt de ma (notre) demande (au moins 18 ans et n’avoir pas atteint l’âge prévu à l’article D. 161-2-1-9 du code de la sécurité sociale).
* Avoir pris connaissance de la notice relative à l’opération et notamment aux points de contrôle, règles de versement des aides et sanctions encourues en cas de non-respect de ces points.
* Etre à jour de mes (nos) cotisations sociales. Pour des personnes morales, la société ou l’ensemble des associés exploitants doivent être à jour.
* Avoir pris connaissance que ma (notre) demande d’aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l’indisponibilité des crédits affectés à cette mesure.
* Respecter les critères d’éligibilité et de sélection de mon (notre) projet.

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

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

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l’opération.
* Informer la DDT/DDTM du début d’exécution effectif de l’opération.
* Informer la DDT/DDTM de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, des engagements ou du projet.
* Ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet ».
* A ce que l’équipement dont l’acquisition est prévue dans le cadre du projet respecte les normes en vigueur.
* Poursuivre mon (notre) activité agricole au sens de l’article L311-1 du code rural ayant bénéficié de l’aide pendant une période de 5 années à compter de la date du paiement final.
* Maintenir sur mon (notre) exploitation les équipements et les aménagements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
* Si je suis bénéficiaire d’une aide attribuée dans le cadre d’un projet d’amélioration sanitaire, à ne pas accroître ma quantité annuelle produite de palmipèdes prêt-à-gaver par rapport à la meilleure de mes productions annuelles réalisées au cours des exercices comptables 2018 et 2019 durant 5 ans à compter de la date d’attribution de la subvention[[9]](#footnote-9).
* 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.

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

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

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

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

# ANNEXE 1: Attestation d’engagement et/ou d’agrément à la démarche PalmiGconfiance





Attestation d’engagement et/ou d’agrément à la démarche Palmi**G**confiance

Nom de l’exploitation : …………………………………………………………………

N° SIRET de l’exploitation : ……………………………………………………………

Engagement

Agrément

Je soussigné(e) :

Nom :…………………………………………………………………Prénom : ………………………………………………………………….

Représentant,

Organisme et adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél : ………………………………….. Fax : …………………………………. Email : …………………………………………………………

Ai assisté M/Mme : ……………………………………………………………………………………………………………………………… éleveur, pour l’évaluation de ses pratiques et atteste

de son engagement à la Démarche le : …./…./…….

**Signature et cachet de l’organisme :**

**Fait à :……………………..**

**Le : …./…./……..**

# ANNEXE 2 : Auto diagnostic démontrant l’absence totale de besoin d’ouvrage de stockage ou de traitement d’effluents d’élevage sur l’ensemble de l’exploitation

**DEMANDEUR**

N° SIRET : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Raison sociale : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom Prénom du porteur de projet : …..........................................................................................................

Adresse : ….....................................................................................................................................................

CP : …............................Ville :.........................................................................................................................

**Projets concernés :**

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

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

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

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

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

Fait à : ………………………………… Le : / /

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

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

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

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

**ANNEXE\_3 :\_Attestation Parcours Arboré**

*🡺 L’original avec la partie AVANT PROJET signée est à joindre à votre dossier de demande de subvention PCAE PME.*

*🡺 Conservez une copie de ce document complété et signé pour la joindre à votre demande de solde après avoir complété la partie APRES PROJET.*

Raison sociale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Fiche Attestation sur l’honneur Parcours arborés**

**Palmipèdes**

*(Cochez la case correspondant à la production sur laquelle porte votre projet)*

**Le parcours en relation avec le ou les bâtiments sur lequel porte le projet d’investissement PCAE PME devra comporter au minimum 20 équivalents arbres par hectare en palmipèdes**

**Définition et objectifs d’un parcours arboré :**

L’implantation d’arbres sur les parcours permet d’améliorer le bien-être animal (protection des animaux grâce à l’ombre portée par les arbres), les conditions d’élevages mais aussi de favoriser une meilleure image liée à la production.

Selon le type de productions le nombre de parcours associés peut varier.

Un bâtiment fixe aura un parcours associé tandis que les bâtiments mobiles (cabanes) pourront disposer de plusieurs parcours liés à l’atelier. De même certains bâtiments disposeront de parcours sur chaume.

**Au moins un des parcours associés au bâtiment sur lequel porte le projet doit être arboré et correspondre aux caractéristiques décrites dans ce document.**

Pour les ateliers palmipèdes comportant des cabanes mobiles, il est considéré que la totalité des parcours affectés à cet atelier sont associés au projet. Dans ce cas, au moins un de ces parcours devra comporter un minimum de :

15 équivalents arbres /ha en palmipèdes.

**Définition d’un « équivalent arbre » :**

-**Un arbre isolé** = **1 équivalent arbre**

-**Alignement d’arbres** : alignement d’arbres isolés Chaque arbre isolé est équivalent à un arbre.

-**Haie** (élément linéaire continu comprenant une ou plusieurs strates de ligneux, buissons, arbustes, arbrisseaux ou arbres) : **3 ml = 1 équivalent arbre**

-**Lisière de bois : 3 ml = 1 équivalent arbre**

**-Bosquet** (arbres regroupés dont la surface des couronnes se chevauchant est inférieure à 50) : **4.5 m²= 1 équivalent arbre**

***Localiser chacun des parcours sur un plan (plan de masse ou autre échelle permettant d’identifier ces parcours) annexé à cette attestation.***

**Description de chacun des parcours identifiés tel qu’il sera à l’issue du projet :**

**Identification du parcours (par exemple numéro sur le plan fourni) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Cochez une des deux cases)* Parcours arboré déjà existant Parcours aménagé à l’issue du projet**

***(Cochez une des deux cases)* Associé à un bâtiment Fixe Associé à une cabane Mobile**

Nombre total d’arbres isolés sur le parcours : ……… Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Longueur totale de haies à prendre en compte : ….. mètres linéaires Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Bosquets à prendre en compte : m2 Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Longueur totale de lisières à prendre en compte : mètres linéaires Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

**Nombre Total d’équivalents arbres (A) : \_\_\_**

Surface totale du parcours en Ha (B) : \_\_\_ **Nbr d’équivalents arbres /Ha : (A)/(B) : \_\_\_**

**Identification du parcours (par exemple numéro sur le plan fourni) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Cochez une des deux cases)* Parcours arboré déjà existant Parcours aménagé à l’issue du projet**

***(Cochez une des deux cases)* Associé à un bâtiment Fixe Associé à une cabane Mobile**

Nombre total d’arbres isolés sur le parcours : ……… Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Longueur totale de haies à prendre en compte : ….. mètres linéaires Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Bosquets à prendre en compte : m2 Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Longueur totale de lisières à prendre en compte : mètres linéaires Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

**Nombre Total d’équivalents arbres (A) : \_\_\_**

Surface totale du parcours en Ha (B) : \_\_\_ **Nbr d’équivalents arbres /Ha : (A)/(B) : \_\_\_**

**Identification du parcours (par exemple numéro sur le plan fourni) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Cochez une des deux cases)* Parcours arboré déjà existant Parcours aménagé à l’issue du projet**

***(Cochez une des deux cases)* Associé à un bâtiment Fixe Associé à une cabane Mobile**

Nombre total d’arbres isolés sur le parcours : ……… Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Longueur totale de haies à prendre en compte : ….. mètres linéaires Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Bosquets à prendre en compte : m2 Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

Longueur totale de lisières à prendre en compte : mètres linéaires Nbr d’équivalents arbres : \_\_\_

**Nombre Total d’équivalents arbres (A) : \_\_\_**

Surface totale du parcours en Ha (B) : \_\_\_ **Nbr d’équivalents arbres /Ha : (A)/(B) : \_\_\_**

**AVANT PROJET**

Je soussigné ………………….………………, représentant l’exploitation …………………………………………………………….

J’atteste, nous attestons l’exactitude des informations fournies dans ce document (pour les GAEC signature de tous les associés).

Je m’engage à ce qu‘au plus tard au moment de la demande de solde de mon dossier PCAE PME, **au moins un des parcours associés à chaque bâtiment sur lequel porte le projet soit arboré et corresponde aux caractéristiques décrites dans la présente attestation.**

Fait à : Le :

**APRES PROJET**

Je soussigné ………………….………………, représentant l’exploitation …………………………………………………………….

J’atteste, nous attestons l’exactitude des informations fournies dans ce document (pour les GAEC signature de tous les associés).

Je déclare sur l’honneur, qu’**au moins un des parcours associés à chaque bâtiment sur lequel a porté le projet est arboré et correspond aux caractéristiques décrites dans la présente attestation.**

Fait à : Le :

**ANNEXE 4 : Attestation d’engagement et/ou d’agrément à la démarche HVE**













**Engagement dans une démarche de certification environnementale de niveau 3**

|  |  |
| --- | --- |
| logo_na_horiz_QUADRI_2019 | ENGAGEMENT  dans une démarche de  CERTIFICATION environnementale (niveau 3 « Haute Valeur Environnementale ») |

**1.** Je m’engage dans une démarche de certification environnementale de niveau 3 - HVE – Haute Valeur Environnementale : HVE-Nouvelle Aquitaine, ou toute autre certification HVE

**2.** J’ai bien pris connaissance du cahier des charges de cette certification et des modalités et délais pour être certifié.

**3.** 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.

**4.** 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.

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

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/economie-et-emploi/certification-environnementale-hve-haute-valeur-environnementale-accompagnement-des-exploitations>

**ANNEXE 5 : Cahier des charges relatif à l'autodiagnostic ou diagnostic global énergie-GES des exploitations (Phase 2)**











NB/ Le terme diagnostic sera utilisé et sous entendra le terme auto-diagnostic également.

**1 – Introduction**

Le présent cahier des charges concerne les diagnostics énergie-GES réalisés dans les exploitations agricoles et exigés pour certains investissements dans le cadre du Plan de compétitivité et d’adaptation des exploitations agricoles (PCAE).

Il précise le contenu minimal des informations apportées par l'outil utilisé par l'exploitation diagnostiquée, apportant toute garantie de transparence et d’objectivité, ainsi que des recommandations sur la présentation des résultats.

**2 – Objectif et définition du diagnostic énergie-GES**

L’objectif général du diagnostic est d'établir le bilan énergétique et de gaz à effet de serre de l’exploitation. Il est réalisé dans le but d’accompagner les agriculteurs dans les choix d'investissements lui permettant une réduction des émissions de GES et de la consommation d’énergie, notamment la réduction de la dépendance aux énergies non renouvelables.

Il peut se concevoir comme une première étape de sensibilisation, ouvrant la voie à un diagnostic plus complet et un ensemble de démarches de progrès.

Il s'appuie sur des éléments clés de l'exploitation agricole : le cheptel et les produits animaux, l'assolement et les produits végétaux, les intrants, les pratiques de fertilisation, les bâtiments et matériels utilisés et les équipements d'économies d'énergies ou de production d'énergies renouvelables.

**a- Partie énergie**

D’un point de vue opérationnel, le diagnostic énergétique d'une exploitation agricole vise à élaborer un bilan de la situation énergétique globale de l’entreprise.

Le diagnostic énergie permet :

 de faire un état des lieux de la quantité d'énergie directe et indirecte consommée par l’exploitation agricole ;

 d’évaluer la performance énergétique sur la base d’indicateurs le cas échéant ; La consommation d'énergie directe est liée à l’utilisation des produits pétroliers (fioul domestique, fioul lourd, gazole non routier, gaz naturel, gaz butane – propane), de l’électricité ainsi que des lubrifiants qui y sont généralement associés dans les outils de diagnostic. Elle inclut l’énergie directe utilisée par des tiers sur l’exploitation (entreprises etc).

La consommation d'énergie indirecte comprend celle utilisée pour la fabrication des intrants (fertilisation, aliments du bétail, semences, phytosanitaires…), y compris leur transport depuis les lieux de production jusqu’à l’exploitation, et pour la fabrication du matériel et des bâtiments.

**b- Partie GES**

Le diagnostic GES permet :

 de faire un état des lieux des émissions de gaz à effet de serre (GES), de l’exploitation agricole ;

 de faire un état des lieux du stockage et du relargage de carbone sur les terres de l'exploitation

 de se comparer à des exploitations similaires le cas échéant Les émissions de GES comprennent à minima les émissions de dioxyde de carbone, de méthane et de protoxyde d’azote dues à la consommation d'énergie, aux animaux et à la fertilisation, et au carbone des sols.

**c. Données minimales à fournir :**

**1. Consommations totales d'énergie**

**Type de consommation (unités : GJ/an - % de la consommation totale- GJ/ha - GJ/unité)**

Produits pétroliers et gaz

Électricité

Engrais

Aliments bétail

Autres

**TOTAL consommation énergie**

Production éventuelle d'énergies renouvelables

**TOTAL bilan énergie**

**2. Emissions totales de GES**

**Sources d'émissions (teqCO2/an - % des émissions totales - teqCO2/ha teqCO2/unité)**

Énergies directes

Fabrication intrants

Fermentation entérique animaux

Stockage déjections d'élevage

Sols agricoles

**TOTAL EMISSIONS BRUTES**

Variation annuelle de stock carbone (sols et bois)

GES évités par les énergies renouvelables

**TOTAL EMISSIONS NETTES**

**3 – Traitement et analyse**

Une interface ad hoc permet de saisir les données d'entrée (description de l'exploitation,

énergie directe et indirecte), d’effectuer les traitements nécessaires et de fournir des résultats sous forme de tableaux et de graphiques ; dans certains cas des références régionales pour la comparaison de l’exploitation sont proposées.

Tout outil élaboré ou validé par un institut de recherche ou un institut technique reconnus qui fournit les éléments minimaux indiqués dans la présente annexe peut être utilisé. L'outil peut être régional ou national. A titre d'exemple, les logiciel Dialecte (https://solagro.org/dialecte-util-4 ), CAP'2ER ou

« jediagnostiquemaferme » peuvent être utilisés.

**4 – Rapport de diagnostic**

Ce rapport comprendra notamment :

 le nom de l'auto-diagnostic utilisé ;

 un descriptif simplifié de l’exploitation agricole et des principaux équipements :

◦ SAU

◦ taille du cheptel en UGB

◦ type de production majoritaire

◦ production laitière annuelle si présente

 un bilan des consommations énergétiques et émissions des gaz à effet de serre de l’exploitation sur une année avec la répartition par poste cf point c.; Ces éléments devront être rassemblés sur une page, afin d'en faciliter l'extraction et la collecte.

**Annexe 6**

**Attestation sur l’honneur portant sur le respect des obligations**

**légales, administratives, sociales, fiscales et comptables**

Nom – Prénom du demandeur : ……………………………………………………………………………………

Nom – Prénom du représentant légal : ……………………………………………………………………….……….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………….

CP- Ville : ……………………………………………………………………………………………………………………….

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………………..

N° fiscal : …………………………………………………………………………………………………………………

Votre numéro fiscal figure sur votre dernier avis d’imposition, dans le cadre intitulé "vos références". Ce numéro est composé de 1-3 chiffres suivis d’une lettre.

Conformément à l’article 2 de l’arrêté du ministère de l'action et des comptes publics du 21 août 2018, pris en application de l’article 3 du décret n°2018-514 du 25 juin 2018 relatif aux subventions de l'État pour des projets d'investissement :

**J’atteste sur l’honneur que l’organisme / l'entreprise que je représente est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables**

**Je prends connaissance des informations suivantes** (art. L114-8 et L114-10 du code des relations entre le public et l'administration – CRPA -) :

- L’administration se procure directement auprès d’autres administrations les informations ou données justificatives de cette attestation de l’honneur.

- Le demandeur peut exercer son droit d’accès et de rectification sur les informations et données concernées.

- En cas d’impossibilité technique à l’obtention des données directement auprès d’une autre administration, il est possible que le service instructeur les réclame au demandeur

- Les échanges entre administrations se font dans les conditions suivantes (art. L114-9 ; R114-9-5 et R114-9-6 du CRPA) :

• Sous forme électronique, par traitement automatisé assurant la traçabilité des échanges,

• Mise en œuvre du Référentiel Général de Sécurité (RGS)

Fait à ………………………………………………, le ………………………..

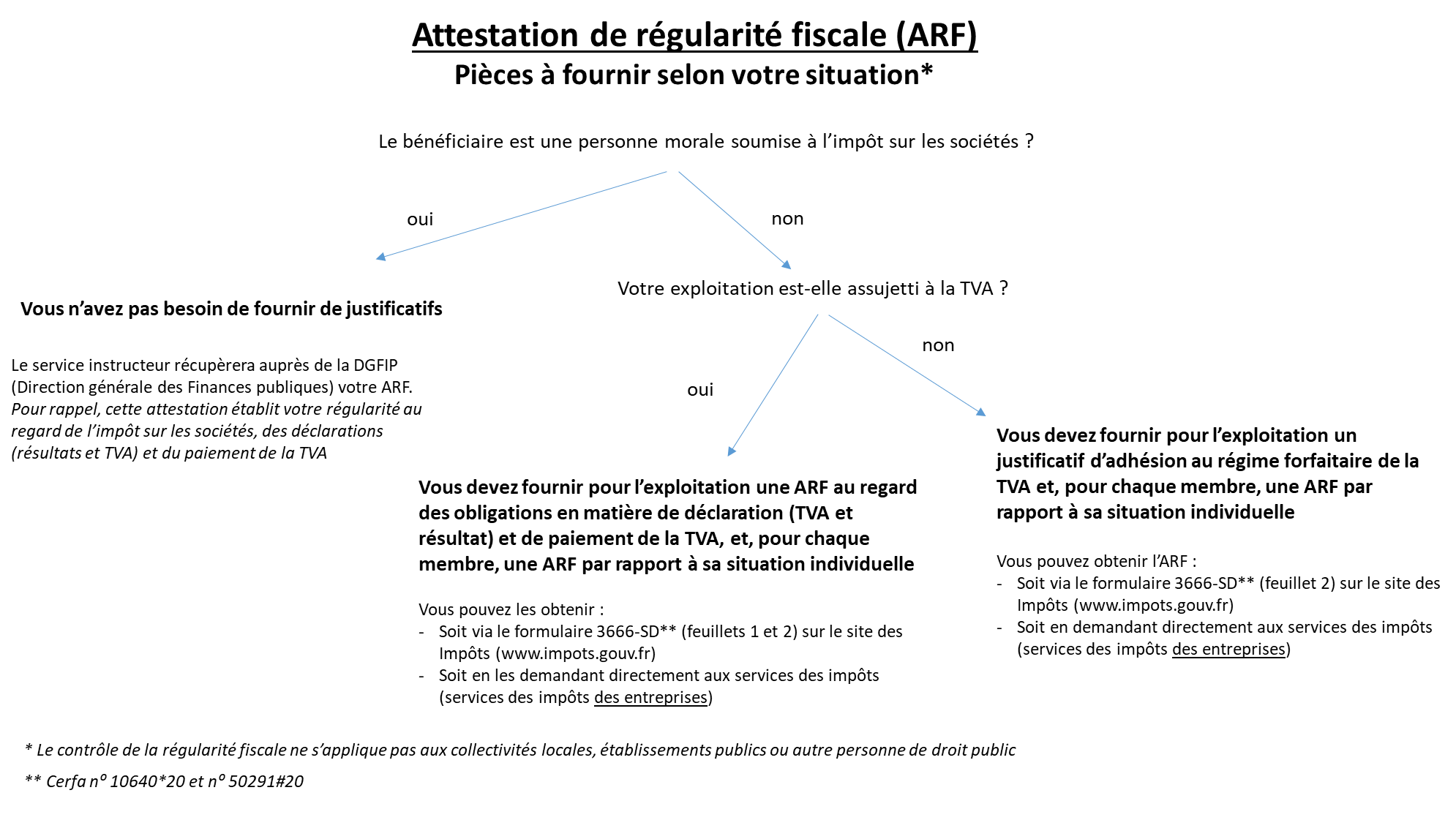
Nom, prénom et signature(s) du demandeur gérant, du représentant légal ou, pour un GAEC, de chaque associé

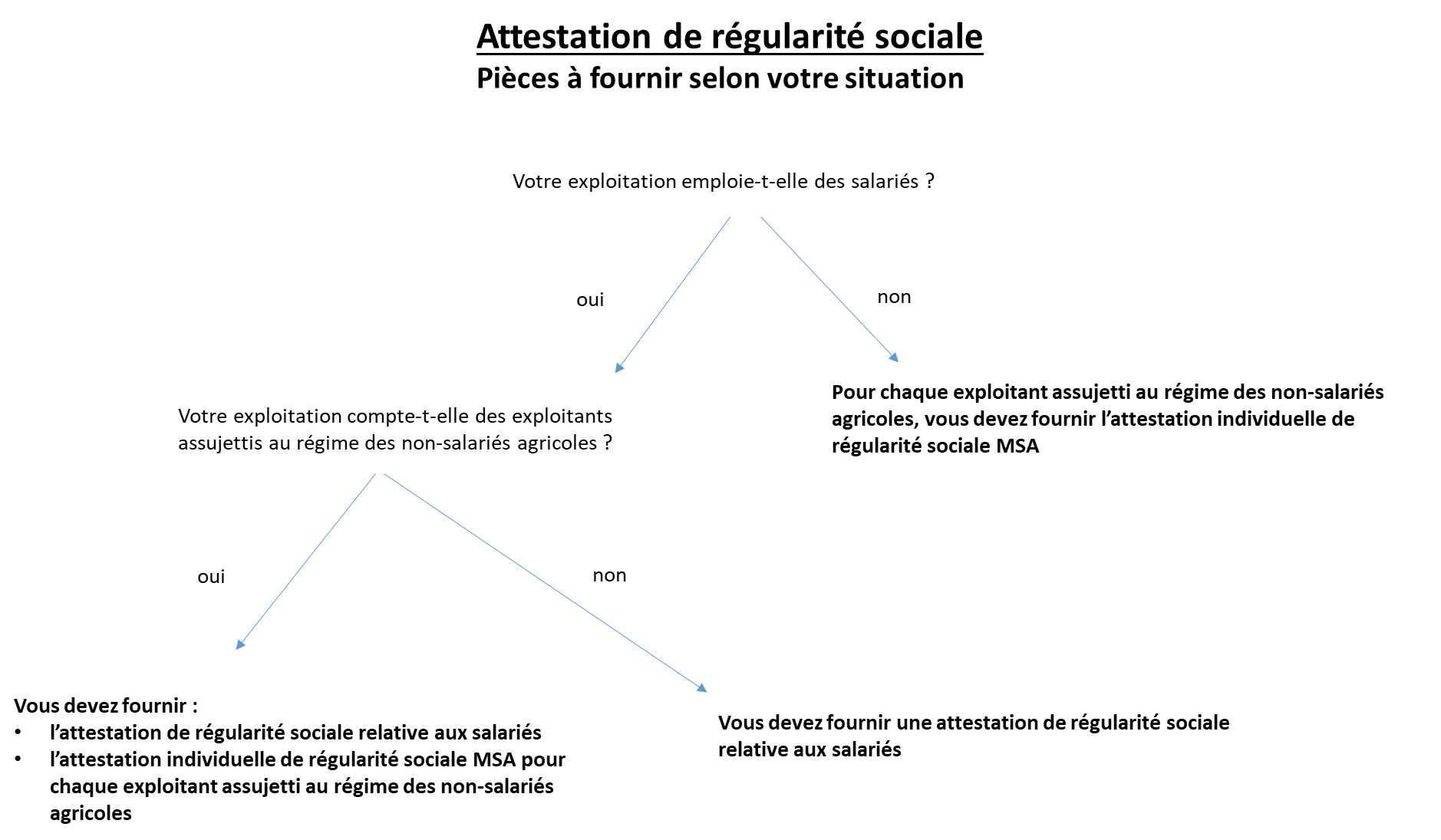
Cachet

***Nota Bene***

*Ne pas oublier de joindre les pièces justificatives en l’espèce : vous pouvez vous référer aux logigrammes ci-après pour déterminer les éléments nécessaires à la complétude de votre demande d’aide selon votre situation*

**Logigrammes permettant de déterminer les pièces justificatives à fournir concernant la régularité fiscale et sociale pour compléter votre demande d’aide selon votre situation :**

****

****

**Annexe 7 : Engagement dans une démarche de non augmentation de la production annuelle de palmipèdes prêt-à-engraisser sur la base d’une référence de production attestée par la structure d’agrément PalmiG Confiance.**

**Je / nous soussigné(s) ……………………………………..…………………………………………….. , représentant l'exploitation …………………………….. ………………………………………………………………………………………………………. ,** atteste / attestons sur l’honneur de **mon / notre engagement dans une démarche de non augmentation de ma / notre production annuelle de palmipèdes PAE** **pendant les 5 années suivant la date d’attribution de la subvention[[10]](#footnote-10),** par rapport à la meilleure des productions annuelles de palmipèdes PAE 2018 et 2019, ou par rapport à une autre année de référence dans le cas de circonstances exceptionnelles ou cas de force majeure, ou par rapport à la production annuelle prévue dans mon plan d’entreprise, mon étude économique prévisionnelle ou mon plan d’affaires dans le cas de JA / NI installés sans référence historique**.**

Fait le ……………/………/………. À ………………………………………………………………………..

Signature (de tous les associés si personne morale) :

**Attestation par la structure d’agrément PalmiG Confiance de la référence de production sur laquelle se base la démarche de non augmentation de la production annuelle de palmipèdes PAE de l’exploitation :**

Nom de l’intervenant qui a réalisé l’audit PalmiGConfiance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’organisme :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Atteste que d’après les informations fournies par le(s) exploitant(s), la référence de production annuelle de palmipèdes PAE à ne pas dépasser pendant les 5 années suivant la date d’attribution de la subvention s’établie à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ palmipèdes PAE/an. Cette référence correspond à la production annuelle :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (veuillez préciser l’année ou le document retenu(e) pour établir cette référence).**

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intervenant et Cachet de l’organisme :

L’ensemble des éléments ayant servi à l’établissement de la référence de production et permettant de vérifier le respect de l’engagement de non augmentation de la production annuelle de palmipèdes PAE par rapport à cette référence doit être tenus à disposition en cas de contrôle

**Annexe 7 Bis :** Attestation de la structure d’agrément PalmiG Confiance de mise en œuvre effective de la démarche de non augmentation de la production annuelle de palmipèdes PAE par rapport à la référence établie

Nom de l’intervenant qui a réalisé l’audit PalmiG Confiance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’organisme :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Atteste que d’après les informations fournies à cette date, le(s) bénéficiaire(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ représentant l’exploitation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ est (sont) effectivement engagé(s) dans une démarche de non accroissement de la production annuelle de palmipèdes PAE par rapport à la production de référence établie à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ palmipèdes PAE/an.**

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intervenant et Cachet de l’organisme :

L’ensemble des éléments ayant servi à l’établissement de la référence de production et permettant de vérifier le respect de l’engagement de non augmentation de la production annuelle de palmipèdes PAE par rapport à cette référence doit être tenus à disposition en cas de contrôle

**Annexe 8 : Engagement, attesté par la structure d’agrément PalmiG Confiance, dans une démarche de mise en œuvre des règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras, établies dans l’accord interprofessionnel du 4 octobre 2021**

**Je / nous soussigné(s) ……………………………………..…………………………………………….. , représentant l'exploitation …………………………….. ………………………………………………………………………………………………………. ,** atteste / attestons avoir pris connaissance de l’accord interprofessionnel définissant les règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras, établies dans l’accord interprofessionnel du 4 octobre 2021[[11]](#footnote-11). Je m’engage / nous nous engageons à mettre en œuvre sans délai ces règles techniques dans mon / notre élevage.

Veuillez décrire la démarche entreprise pour vous conformer à cet accord, en particulier aux règles concernant la durée du vide sanitaire et la mise à l’abri des palmipèdes PAE en période à risque :

Fait le ……………/………/………. À ………………………………………………………………………..

Signature (de tous les associés si GAEC) :

**Attestation par la structure d’agrément PalmiG Confiance de l’application de l’accord interprofessionnel sur l’atelier de production de palmipèdes PAE de l’exploitation :**

Nom de l’intervenant qui a réalisé l’audit PalmiG Confiance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’organisme :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Atteste que d’après les informations fournies par le(s) exploitant(s), les pratiques mises en place et les dispositions prises sont en cohérence avec les règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras présentées dans l’accord interprofessionnel du 4 octobre 2021, notamment celles concernant la durée du vide sanitaire et les conditions de mises en place.**

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intervenant et Cachet de l’organisme :

*L’ensemble des éléments permettant de vérifier le respect de l’accord interprofessionnel définissant les règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras, doit être tenus à disposition en cas de contrôle.*

**Annexe 8 Bis : Attestation de la structure d’agrément PalmiG Confiance du respect des règles techniques professionnelles établies dans l’accord interprofessionnel du 4 octobre 2021**

Nom de l’intervenant qui a réalisé l’audit PalmiG Confiance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’organisme :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Atteste que d’après les informations fournies par le(s) exploitant(s), les pratiques d’élevage de l’exploitation \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ respectent bien les règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras présentées dans l’accord interprofessionnel du 4 octobre 2021, notamment celles concernant la durée du vide sanitaire et les conditions de mises en place.**

Fait le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intervenant et Cachet de l’organisme :

*L’ensemble des éléments permettant de vérifier le respect de l’accord interprofessionnel définissant les règles techniques professionnelles en vue de sécuriser la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras, doit être tenus à disposition en cas de contrôle.*

**ANNEXE\_9\_**Tableaux des dépenses prévisionnelles en fonction des 5 catégories d'investissement

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégorie 1 : Enjeu de modernisation des bâtiments et des abris 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%*) et sous-plafond** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT (1)** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pour les ateliers d’engraissement ayant coché le critère « bâtiment performant pour la biosécurité et/ou le confort thermique » :**  **Dont montant total HT des investissements du paragraphe 2.2.1 « Qualité de l'air, température, humidité et ventilation » et liés à l’isolation des bâtiments** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Catégorie 2 : Enjeu Effluents d’élevage** | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | **Référentiel national** | **Cadre réservé à l’administration** | |  |
| N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | **Dépense éligible retenue (HT)** | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT (2)** | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nom et Prénom du bénéficiaire** | |  |  | **Date et signature** |  |  |  |  |  |  | **Nom et Prénom de l'agent instructeur** | | | **Date et signature** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Catégorie 3 : Enjeu qualité sanitaire** | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | **Référentiel national** | **Cadre réservé à l’administration** | | |
| N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | **Dépense éligible retenue (HT)** | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT (3)** | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Catégorie 4 : Enjeu amélioration de la performance énergétique des exploitations** | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | **Référentiel national** | **Cadre réservé à l’administration** | | |
| N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | N°DEVIS | Montant devis (HT) | Fournisseur devis | **Dépense éligible retenue (HT)** | **Dépense raisonnable retenue (HT) (*application si nécessaire du plafond 15%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT (4)** | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Pour les ateliers d’engraissement ayant coché le critère « bâtiment performant pour la biosécurité et/ou le confort thermique » :**  **Dont montant total HT des investissements liés à l’isolation des bâtiments** | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nom et Prénom du bénéficiaire** | |  |  | **Date et signature** |  |  |  |  |  |  | **Nom et Prénom de l'agent instructeur** | | | **Date et signature** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 (5)** | | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 (6)** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Montant éligible retenu** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Montant éligible retenu** | **Montant raisonnable retenu** |  |  |
|  |  |  |  | **Montant demandé par bénéficiaire** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **(A) Montant total (HT du projet) (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **(B) TOTAL HT des investissements du paragraphe 2.2.1 « Qualité de l'air, température, humidité et ventilation » et liés à l’isolation des bâtiments** | |  | **(B)/(A) en % :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Date de la décision juridique [↑](#footnote-ref-1)
2. correspondant à la première proposition de la question 4 de la description du projet [↑](#footnote-ref-2)
3. L’aide peut être accordée durant la période de réalisation des actions du plan d’entreprise (4 ans à partir de la date d’installation c’est-à-dire la date du CJA) sous réserve des conditions de réalisation inscrite dans la décision juridique. [↑](#footnote-ref-3)
4. L’aide peut être accordée durant la période de réalisation des actions du plan d’entreprise (4 ans à partir de la date d’installation c’est-à-dire la date du CJA) sous réserve des conditions de réalisation inscrite dans la décision juridique. [↑](#footnote-ref-4)
5. Arrêté du 29 septembre 2021 définissant les zones à risque de diffusion du virus de l’Influenza Aviaire [↑](#footnote-ref-5)
6. Arrêté du 4 novembre 2021, publié au Journal Officiel le 9 novembre 2021, portant extension de l’accord interprofessionnel conclu le 4 octobre 2021 dans le cadre du comité interprofessionnel des palmipèdes à foie gras (CIFOG) [↑](#footnote-ref-6)
7. Se reporter à l’annexe 6 du présent formulaire pour plus de précisions sur les pièces justificatives à fournir selon votre situation [↑](#footnote-ref-7)
8. Se reporter également à l’annexe 6 [↑](#footnote-ref-8)
9. Date de la décision juridique [↑](#footnote-ref-9)
10. Date de la décision juridique [↑](#footnote-ref-10)
11. Arrêté du 4 novembre 2021 portant extension de l’accord interprofessionnel conclu le 4 octobre 2021 dans le cadre du comité interprofessionnel des palmipèdes à foie gras (CIFOG) relatif à la sécurisation de la production vis-à-vis du risque sanitaire dans la filière palmipèdes à foie gras [↑](#footnote-ref-11)