

ANNEXE_N_Signatures_Annexes



UNION EUROPEENNE
Fonds Européen Agricole
pour le Développement Rural
L'Europe investit dans les
zones rurales



RÉGION
Nouvelle-
Aquitaine

NÉO
TERRA



Département
des Landes

Signature des annexes

Reconnaissance de validation des annexes relatives aux critères d'éligibilité et de sélection retenus par le porteur de projet

A LA DEMANDE D'AIDE – Engagement sur l'exactitude des renseignements fournis dans le cadre des critères d'éligibilité et de sélection retenus

Je soussigné / Nous soussignons : _____

Représentant l'exploitation : _____

N° SIRET : _____

☐ **Atteste / attestons l'exactitude des renseignements fournis concernant mon / notre exploitation dans les annexes identifiées dans la liste 1 (page suivante) relatives au projet.**

Fait à : _____

Le : _____

Signature(s) du demandeur, du représentant légal en cas de forme sociétaire, pour les GAEC, signature de tous les associés ou de l'associé ayant délégation de signature :

ANNEXE_N_Signatures_Annexes

Liste 1 : Identification des annexes transmises dans le cadre de la demande d'aide en lien avec les critères d'éligibilité applicables à la ou aux filière(s) concernée(s) par le projet et les critères de sélection retenus

A LA DEMANDE D'AIDE - Annexes concernées <i>Veuillez cocher la ou les case(s) correspondante(s) à/ aux annexe(s) transmise(s)</i>	Date de réalisation	Nom, prénom et signature du technicien ayant réalisé le diagnostic, ou accompagné la réalisation des autodiagnostic <i>Veuillez préciser l'organisme.</i> <i>A compléter uniquement dans les cases blanches (non grisées)</i>
☐ Annexe A : Auto-diagnostic démontrant l'absence totale de besoin d'ouvrages de stockage ou de traitement d'effluents d'élevage sur l'ensemble de l'exploitation		
☐ Annexe B : Grille auto-diagnostic GDS biosécurité filières bovines		Nom : Prénom : Organisme : Signature :
☐ Annexe C : Dispositifs de contention – onglets : ☐ 1. Bovins ☐ 2. Ovins		
☐ Annexe D : Bien-être animal - onglets : ☐ 1. Bovins viande ☐ 2. Ovins ☐ 3. Porcins ☐ 4. Porcins ☐ 5. Caprins lait ☐ 6. Veaux de boucherie		Nom : Prénom : Organisme : Signature :
☐ Autres diagnostics et autodiagnostic accompagnés bien-être animal (indiquer le nom du diagnostic) : - _____ - _____ - _____		Nom : Prénom : Organisme : Signature :
☐ Annexe F : Critère de sélection herbivores « A) Système pâturant ou B) Accès des animaux à l'extérieur »		
☐ Annexe G : Critère de sélection monogastriques / granivores : « A) système		

ANNEXE_N_Signatures_Annexes

plein air ou B) accès des animaux à l'extérieur »		
☐ Annexe H : Critère de sélection : « mode de logement alternatif favorable au bien-être animal » - nurserie caprins lait		
☐ Annexe I : Critère de sélection : « adaptation d'un bâtiment d'élevage de ruminant au changement climatique »		Nom : Prénom : Organisme : Signature :
☐ Annexe K : Critère de sélection « Bâtiment BEBC – porcin »		Nom : Prénom : Organisme : Signature :
☐ Annexe M : Diagnostic eau – compte-rendu de l'étude avant-projet		Nom : Prénom : Organisme : Signature :

ANNEXE_N_Signatures_Annexes

A LA DEMANDE DE PAIEMENT – Engagement sur l’exactitude des renseignements fournis dans le cadre des critères d’éligibilité et de sélection retenus

Je soussigné / Nous soussignons : _____

Représentant l’exploitation : _____

N° SIRET : _____

☐ **Atteste / attestons l’exactitude des renseignements fournis concernant mon / notre exploitation dans les annexes identifiées dans la liste 2 (page suivante) relatives au projet.**

Fait à : _____

Le : _____

Signature(s) du demandeur, du représentant légal en cas de forme sociétaire, pour les GAEC,
signature de tous les associés ou de l’associé ayant délégation de signature :

ANNEXE_N_Signatures_Annexes

Liste 2 : Identification des annexes transmises dans le cadre de la demande de solde en lien avec les critères d'éligibilité applicables à la ou aux filière(s) concernée(s) par le projet et les critères de sélection retenus

A LA DEMANDE DE SOLDE - Annexes concernées <i>Veillez cocher la ou les case(s) correspondante(s) à/ aux annexe(s) transmise(s)</i>	Date de réalisation	Nom, prénom et signature du technicien ayant réalisé le diagnostic, ou accompagné la réalisation des autodiagnostic <i>Veillez préciser l'organisme.</i> <i>A compléter uniquement dans les cases blanches (non grisées)</i>
☐ Annexe C : Dispositifs de contention ¹ – onglets : ☐ 1. Bovins ☐ 2. Ovins		
☐ Annexe D : Bien-être animal ² - onglet : ☐ 5. Caprins lait		
☐ Annexe F : Critère de sélection herbivores « A) Système pâturent ou B) Accès des animaux à l'extérieur » ³		
☐ Annexe G : Critère de sélection monogastriques / granivores : « A) système plein air ou B) accès des animaux à l'extérieur » ³		
☐ Annexe H : Critère de sélection : « mode de logement alternatif favorable au bien-être animal » - nurserie caprins lait ³		
☐ Annexe I : Critère de sélection : « adaptation d'un bâtiment d'élevage de ruminant au changement climatique »		Nom : Prénom : Organisme : Signature :
☐ Annexe K : Critère de sélection « Bâtiment BEBC – porcin »		Nom : Prénom : Organisme : Signature :

¹ Pour les porteurs de projet dont la situation n'était pas conforme à la demande d'aide

² Pour les projets d'extension d'aire de couchage

³ Pour les créations d'ateliers ou incluant un changement de pratiques