DEMANDE DE SUBVENTION 2015

PLAN DE COMPETITIVITE ET D'ADAPTATION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES

TYPE D'OPÉRATION : 411A

INVESTISSEMENTS INDIVIDUELS EN MATÉRIELS AGRICOLES OU AGRI-ENVIRONNEMENTAUX, TRACTÉS OU AUTOMOTEURS

Cette demande d'aide une fois complétée constitue, avec les justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour tous les financeurs potentiels.
Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement le cahier des charges de l'appel à projet.
Veuillez transmettre l'original à la DDTM de votre département et conserver un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N°de dossier OSIRIS : ______________________ Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises *Concerne uniquement les agriculteurs*

☐ Aucun numéro attribué

VOTRE CIVILITE *(le cas échéant) : cochez la case appropriée* ☐ Madame ☐ Monsieur

VOTRE STATUT JURIDIQUE : ☐ Exploitant individuel ☐ Propriétaire non exploitant
☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ Autres : ___________________ (préciser)

VOTRE NOM de naissance ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE NOM d'usage ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : *(le cas échéant)*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

(à compléter uniquement pour les demandeurs individuels)

➢ **Pour les personnes morales :**
Pour les GAEC, EARL ou SCEA (Rappel : SAS, sociétés de fait, sociétés en participation, indivision, co-propriétés, coopératives agricoles à l'exception des CUMA, GIE, regroupements de producteurs de lait de vache art.L654-28 du code rural non éligibles).

NOM du représentant légal : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom du représentant : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM, Prénom du responsable du projet *(si différent)* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Ne pas compléter si vos coordonnées sont déjà connues du guichet unique service instructeur

Adresse : ____

permanente du demandeur

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : ____

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable professionnel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Mél : ____

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

Veuillez indiquer ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide **et joindre un RIB-IBAN**

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

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

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

➢ **Pour les personnes physiques :**

Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur (JA) :

Soit, bénéficiaire des aides nationales à l'installation :

➢ *décision d'octroi des aides à l'installation reçue et installé(e) à la date de signature de cet imprimé depuis moins de 5 ans à compter de la date figurant sur votre certificat de conformité CJA.*

☐ oui ☐ non

Soit, installation non aidée dont le projet a été validé en CDOA mais n'ayant pas bénéficié des aides en raison d'un dépassement du plafond de la production brute standard (PBS):

➢ *décision de refus des aides à l'installation au seul motif d'un dépassement du plafond de la production brute standard et installé(e) à la date de signature de cet imprimé depuis moins de 5 ans* (justificatif à fournir)

☐ oui ☐ non

Si oui, précisez la date de décision d'octroi ou de refus des aides à l'installation : ____/____/20____ (jj/mm/aaaa)

la date de conformité de l'installation (CJA) : ____/____/20____ (jj/mm/aaaa)

Ce projet s'inscrit-il dans votre plan d'entreprise du dossier d'installation : ☐ oui ☐ non

Attention, pour bénéficier des majorations liées à la qualité de JA, les JA installés depuis moins de 5 ans, doivent être âgé de moins de 40 ans au moment du dépôt de la demande d'aide PCAEA.

➢ **Pour les personnes morales :** Nombre d'associés – exploitants : |__|__|

Associé(s) remplissant la condition d'âge (1)	**Nom et prénom des associés-exploitants ou dénomination sociale**	**N°SIRET (ou PACAGE)**	**JA**	**Projet inscrit dans votre plan de développement JA**	**Date de naissance**	**Répartition du capital social en pourcentage**
☐			☐	☐		
☐			☐	☐		
☐			☐	☐		
☐			☐	☐		
☐			☐	☐		

➢ Avoir au moins 18 ans au dépôt de la demande et n'ayant pas atteint l'âge prévu à l'article D.161-2-1-9 du code de la sécurité sociale (situation apprécié au 1er janvier de l'année civile de dépôt de la demande). Au moins un des associés doit remplir cette condition.

➢ **Adhésion à une CUMA :**

Etes vous adhérent à une Coopérative d'utilisation de matériel en commun : ☐ oui ☐ non
Si oui, préciser le nom et le numéro d'agrément de la CUMA : _____

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

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

Sinon, merci de préciser l'adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

b) Siège de l'exploitation situé en zone soumise à contraintes naturelles ☐ : cocher si votre exploitation est située sur une île

c) Bassin Versant Concerné : _____

d) Le cas échéant :
Baie « algues vertes » concernée : _____

CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Éléments concernant le projet :

Type de projet (préciser de quoi il s'agit) : _____
_____
_____

Dans le cas particulier d'un investissement lié à l'accessibilité aux parcelles ou la mise en place d'un site phytosanitaire, préciser si vous êtes propriétaire du terrain d'implantation

☐ oui ☐ non (si non joindre l'attestation complétée par le propriétaire)

Lieu des travaux : ☐ Identique à la localisation du siège de l'exploitation

Sinon, préciser l'adresse : _____

Département |__||__| Commune |__||__||__||__||__| lieu dit : _____

b) Calendrier des travaux :

Date prévue de début de projet : ___/_____ (mois, année) Date prévue de fin de projet : _____/_____ (mois, année)

c) Vérification du critère communautaire lié à l'amélioration de la performance globale et de la durabilité de l'exploitation agricole

Vous devez justifier de ces améliorations par la mise en place d'investissements répondant aux objectifs ci-dessous (cf liste d'investissements ; en cas de matériels ne figurant pas dans la liste indicative mais répondant aux objectifs de la mesure, le comité ad hoc régional avisera de l'amélioration apportée au regard de la typologie du matériel).

Préciser la catégorie de votre (vos) investissement(s) (plusieurs choix possibles) :

- ☐ Gestion de la biodiversité
- ☐ Gestion des Intrants de fertilisation
- ☐ Substitution des intrants phytosanitaires par le désherbage mécanique
- ☐ Gestion de l'herbe et valorisation des systèmes herbagers
- ☐ Agriculture de précision et de conservation des sols
- ☐ Matériels de productions maraîchère et arboricole

Préciser ci-dessous quelle sera l'utilisation du (ou des) matériel (s) envisagé(s) :

- cultures et surfaces concernées : _____
- temps d'utilisation annuel : _____
- évolution de pratiques visées (par rapport à l'existant) : _____
- indiquer l'évolution de vos surfaces de prairies permanentes et de cultures fourragères du fait de votre projet :

	Surface avant projet (en ha)	Surface après projet (en ha)
Prairies permanentes		
Cultures fourragères (autres que maïs)		

d) Autres critères d'appréciation du projet pour lequel la demande de subvention est présentée

- Nombre d'UTH : avant projet : _____ après projet : _____
- Votre projet a-t-il pour effet de réduire la pénibilité du travail ou des temps de travaux ? ☐ oui ☐ non
  - Temps de travail gagné estimé _____(en heures/jour)
- Votre projet d'investissement s'intègre-t-il dans une démarche d'innovation agro-écologique : ☐ oui ☐ non
  Si oui, précisez : ☐ GIEE ☐ AEP ☐ ferme Dephy
  ☐ Autre : _____ Justificatifs apportés :_____
- Avez-vous souscrit un contrat agro-environnemental ? Si oui, justificatifs apportés :_____
  - Conversion Agriculture Biologique ☐ oui ☐ non si oui précisez l'année_____
  - Maintien Agriculture Biologique ☐ oui ☐ non si oui précisez l'année_____
  - MAEC système ⊡ ☐ oui ☐ non si oui précisez laquelle et l'année _____
  - MAEC Engagements unitaires ⊡ ☐ oui ☐ non si oui précisez lesquels et l'année _____
  - Charte « algues vertes » de votre territoire (le cas échéant) ☐ oui ☐ non ☐ mon exploitation n'est pas concernée

si oui précisez la date de signature_____

- Votre projet d'investissement s'intègre-t-il dans une démarche qualité (productions végétales uniquement) ?
  - la production et les produits issus de l'activité aidée sont sous Signes d'Identification de la Qualité et de l'Origine (SIQO) tels que : label rouge, Appellation d'Origine Protégée (AOP), Identification Géographique Protégée (IGP), Spécialité Traditionnelle Garantie (STG)…
  ☐ oui ☐ non Si oui précisez : _____
  - autre démarche qualité
  ☐ oui ☐ non Si oui précisez : _____

- Existe-t-il un site phytosanitaire agréé sur votre exploitation : : ☐ oui ☐ non Justificatifs apportés :_____

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

a) Dépenses matérielles faisant l'objet d'une facturation

Complétez le tableau ci-joint à partir de vos devis que vous aurez préalablement numérotés. Vous reporter à la liste des investissements éligibles annexée au présent formulaire pour reporter le montant (HT) des investissements prévus dans votre projet

(veuillez-vous reporter au cahier des charges de l'appel à projet sur lequel figure la liste des investissements éligibles)

N° du devis joint	**Libellé de l'investissement projeté**	**Nombre de matériel**	**Montant Total (HT)**
		Montant Total	

b) Dépenses immatérielles liées faisant l'objet d'une facturation

Nature des dépenses	Montant HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)	Devis joint (cocher la case)
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
TOTAL des dépenses prévues	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	

TOTAL GÉNÉRAL DES DÉPENSES PRÉVISIONNELLES [a+b]	Montant HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__| €

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financements sollicités	Montant en €
Montant des aides attendues au titre du PCAE	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Montant des aides attendues hors PCAE (1)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Emprunt (2)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autres contributeurs privés (3)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Auto - financement	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût global du projet	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

(1) Veuillez indiquer l'origine des aides hors PCAE (subvention équivalente du prêt bonifié….) : _____

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

(3) Préciser les contributeurs privés ☐ CEE, ☐ EDF, ☐ GDF, ☐ autres

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides :

☒ du plan de compétitivité et d'adaptation des exploitations agricoles

Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :

☐ ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet (aucun bon de commande signé, aucun devis signé, pas de début de travaux),

☐ ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma demande sur le même projet et les mêmes investissements,

☐ **avoir pris connaissance des délais de réalisation de mon projet soit : le bénéficiaire dispose d'un délai de 1 an à compter de la date de décision de subvention pour commencer les travaux. Le bénéficiaire de l'aide dispose d'un délai de 2 ans à compter de la date de déclaration de début de travaux pour réaliser son projet.**

☐ avoir pris connaissance des informations présentées dans le cahier des charges de l'appel à projet, des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non-respect de ces points.

☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d'investissement.

☐ être à jour de mes cotisations sociales et fiscales (y compris redevance émise par l'Agence de l'eau),

☐ n'avoir fait l'objet d'aucun procès-verbal dressé dans l'année civile qui précède la date de dépôt de ma demande au titre des points de contrôle des normes minimales attachées à l'exploitation

☐ le cas échéant, avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées, l'autorisation de réaliser ces aménagements (travaux exécutés sur le site de l'exploitation) en application de l'article L 411-73 du code rural,

☐ respecter les conditions d'âge : être âgé d'au moins 18 ans au 1er janvier de l'année de dépôt de ma demande,

☐ le cas échéant, que les associés exploitants détiennent plus de 50 % du capital social,

☐ respecter les normes minimales attachées à mon projet (vous reporter à la notice d'information),

☐ ne pas avoir obtenu d'aide dans le cadre du type d'opération 411 a pour 2 dossiers

☐ avoir pris connaissance que ma demande d'aide sera sélectionnée par appel à candidature et pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou critères définis régionalement et/ou au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à cette mesure,

☐ avoir pris connaissance que ma demande sera rejetée en l'absence de réponse de l'autorité compétente au-delà du délai de six mois à compter de la date à laquelle mon dossier est réputé complet ou à la date de l'accusé de réception de mon dossier complet.

☐ **Je m'engage (nous nous engageons) à ne pas commencer l'exécution de ce projet avant la notification par la DDTM d'un accusé de réception d'un dossier complet de demande d'aide au titre du PCAE**

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

- à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à partir de la date de réalisation des travaux,
- à informer le guichet unique de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon(notre) projet ou de mes (nos) engagements ;
- à me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides nationales et européennes,
- à 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 » ;
- à apposer sur mon bâtiment une plaque explicative lorsque l'action menée implique un investissement d'un montant total supérieur à 50 000 euros, à installer un panneau sur les sites des infrastructures dont le coût total dépasse 500 000 euros. Cette plaque explicative / ce panneau comprennent : le logo européen, la mention : « Fonds européen agricole pour le développement rural : l'Europe investit dans les zones rurales », ainsi qu'une description du projet. Ces éléments relatifs à la publicité de la participation européenne doivent occuper 25 % de la plaque ;
- à poursuivre mon (notre) activité agricole au sens de l'article L311-1 du Code rural pendant une période de cinq années à compter de la date de signature de la décision d'octroi de la subvention ;
- à maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les équipements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date de signature de la décision d'octroi de la subvention ;
- à respecter les normes minimales dans le domaine de l'environnement, de l'hygiène et du bien-être des animaux.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que les dossiers subiront une sélection et que certains pourront ne pas être soutenus. En cas de réponse défavorable à cette demande, je pourrai (nous pourrons) avoir la possibilité de la renouveler dans le cadre d'un autre appel à projets **sous réserve que les travaux ne soient pas démarrés**..

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°259/2008, 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 (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site Internet du ministère en charge de l'Agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que le versement de l'aide des dossiers bénéficiant de la majoration JA est conditionné à ce que le jeune concerné ait reçu son CJA.

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original de la demande complété et signé	Tous projets	☐	
Devis estimatifs détaillés des travaux ou investissements classés par type d'investissement	Tous projets	☐	
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) RIB-IBAN	Tous projets	☐	☐
K-bis et exemplaire des statuts	Pour les formes sociétaires	☐	☐
Copie de la carte d'identité	Si vous n'avez pas de N° PACAGE	☐	☐
Autorisation du propriétaire	En cas de construction sur un terrain n'appartenant pas au demandeur	☐	☐
Justificatifs en complément du point d - caractéristiques du projet (voir annexe 2 : grille de sélection et justificatifs à fournir)	GIEE, démarche agri-environnementale, souscripteur MAE, site phytosanitaire…	☐	☐
Documents comptables : - Lorsque la subvention est supérieure à 23 000 € tous financeurs confondus : dernière liasse fiscale complète ou les derniers bilan et compte de résultats approuvés par l'assemblée et le rapport du commissaire aux comptes s'il y en a un - Lorsque la subvention est inférieure ou égale à 23 000 € : éléments comptables au 31/12 N-1 : CA, EBE, RE, Résultat net, capitaux propres, dettes financières, crédits de trésorerie, total du bilan, effectifs salariés	Concerne les demandeurs astreints à la tenue d'une comptabilité (les exploitants au forfait n'ont pas à fournir ces documents)	☐	☐
Justificatif de paiement des cotisations sociales. Pour la société et pour chaque associé exploitant.	Se rapprocher de la MSA (ou autre) dont vous relevez	☐	

Justificatif de paiement des cotisations fiscales. Pour la société et pour chaque associé exploitant.	Se rapprocher de la trésorerie dont vous relevez	☐	
Récépissé de déclaration ou autorisation relative aux installations classées	Demandeurs concernés par ces réglementations	☐	☐
Exemplaire des statuts	Association, fondation	☐	☐
Récépissé de déclaration en préfecture	Association	☐	☐
Statuts et liste des membres du bureau et du conseil d'administration	Association	☐	☐
Copie de la charte d'engagement individuel et attestation du porteur de la charte de territoire « algues vertes »	dans le cadre du Plan de Lutte contre les Algues Vertes	☐	☐
Autorisations ou accords (DDPP, permis de construire …) pour la réalisation du projet le cas échéant		☐	☐

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

☐ j'autorise

☐ je n'autorise pas [1]

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

[1] Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la DDTM du département du siège de votre exploitation.

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur :
(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)