

VOS CARACTERISTIQUES

➤ Pour les personnes physiques Jeunes agriculteurs (JA) :

Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur ? oui non
 (= bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé depuis moins de 5 ans par rapport à la date figurant sur votre certificat de conformité CJA) :

Date d'installation :

Etes-vous Nouvel Installé (NI) ? oui non
 (=Le nouvel installé « NI » est un exploitant non éligible aux aides nationales à l'installation et installé depuis moins de 5 ans (par rapport à la date d'inscription MSA en tant que chef d'exploitation)).

Pour les exploitations en mode de production biologique (AB) ou en conversion

	régime de qualité concerné	Date d'adhésion à l'organisme de contrôle	Nom de l'organisme de contrôle
<input type="checkbox"/>	Agriculture biologique		

*la date peut être prévisionnelle (dans ce cas l'aide ne pourra être versée qu'au début de l'adhésion) mais doit concerner l'année civile en cours

Pour les exploitations produisant selon un autre régime de qualité

	régimes de qualité concernés		Date d'adhésion à l'ODG (organisme de défense et de gestion) ou à l'organisme de contrôle	Nom de l'organisme de contrôle	Nom de l'organisme de défense et de gestion
	Type de régime	Nom du produit			
<input type="checkbox"/>	AOP				
<input type="checkbox"/>	AOC viticoles AOVDQS				
<input type="checkbox"/>	IGP				
<input type="checkbox"/>	Label Rouge				

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

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

Sinon, merci de préciser l'adresse du projet : _____

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

b) type de culture sur l'exploitation

		Surface totale (ha)	Surface sous signe de qualité (ha)	Dont surface en bio (ha)
<input type="checkbox"/>	grandes cultures (céréales, oléoprotéagineux, betteraves, pomme de terre, cultures textiles et énergétiques,...)			
<input type="checkbox"/>	horticulture			
<input type="checkbox"/>	maraîchage			
<input type="checkbox"/>	viticulture			
<input type="checkbox"/>	pruniculture			
<input type="checkbox"/>	autres cultures spécialisées (tabac, houblon, ...) : préciser :			

c) Type d'élevage :			
	CONVENTIONNEL	BIO	AUTRE SIGNE DE QUALITE (IGP AOP LR)
bovins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ovins lait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ovins viande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caprins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volailles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) Part d'Agriculture Biologique dans le chiffre d'affaires de l'exploitation ?

- 100 %
 70 – 100 %
 40 – 70 %
 < 40 %.

DEPENSES PREVISIONNELLES CORRESPONDANT A LA 1^{ERE} ANNEE DE LA DEMANDE

Prestations externes annuelles			
Nature : contrôle par l'Organisme certificateur, l'organisme d'inspection ou l'INAO cotisation annuelle à l'Organisme de défense et de gestion, hors droit à l'INAO	Montant prévisionnel en € <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC *	Devis joint	Fournisseur à l'origine du devis
Cotisation annuelle de participation au régime	_____	<input type="checkbox"/>	
Coûts supportés par le bénéficiaire pour entrer dans le régime qualité	_____	<input type="checkbox"/>	
Coût des contrôles visant à vérifier le respect par le bénéficiaire des obligations liées au dit régime de qualité, lorsque ces coûts sont supportés par le bénéficiaire	_____	<input type="checkbox"/>	
TOTAL des dépenses prévues par an	_____		

* Seuls les demandeurs qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses et des recettes TTC

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL POUR LA 1^{ERE} ANNEE DE LA DEMANDE

Financiers sollicités	Montant en €
Région	_____
Union Européenne (FEADER)	_____
Autre (précisez) _____	_____
Sous-total financeurs publics	_____
Auto - financement	_____
TOTAL général = coût du projet	_____

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR (veuillez cocher les cases nécessaires)

- Je demande (nous demandons)** à bénéficier des subventions pour participer à un régime de qualité **pour une durée de 5 ans**
- Je demande (nous demandons)** à bénéficier des subventions pour participer à un régime de qualité **pour une durée inférieure**
- précisez la durée :
 - commentaires :

Dans le cas où vous vous engagez sur 5 ans, si vous cessez votre activité et/ou adhésion au signe de qualité avant la fin de la 2ème année d'engagement, le recouvrement de l'aide versée la première année vous sera demandé.

Dans tous les cas, si vous cessez votre activité et/ou adhésion au signe de qualité dans les 5 années suivant la date de la 1ère décision attributive de subvention, vous ne pourrez plus bénéficier de l'aide à partir de l'année où vous avez cessé votre activité et/ou adhésion. L'aide sera ainsi ramenée automatiquement au montant correspondant aux dépenses justifiées au cours des années précédant l'évènement.

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

- N'avoir pas sollicité pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide,
- Avoir pris connaissance des points de contrôle,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
- Etre à jour de mes obligations fiscales,
- Etre à jour de mes obligations sociales,

Le cas échéant :

- Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC),
- Ne pas récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA,

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

- A maintenir ma participation au régime de qualité pendant la durée de ma demande à bénéficier de l'aide,
- A informer le Conseil Régional d'Aquitaine de toute modification de ma situation : de la raison sociale de ma structure, des engagements ou de la cessation de mon activité et/ou de l'adhésion au signe de qualité (AB, AOC,...),
- A permettre / faciliter l'accès à mon exploitation aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 5 années,
- A 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 détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 10 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles. comptabilité... .

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, conformément au règlement communautaire n°1974/2006, annexe 6, paragraphe 2 .1 l'Etat publiera au moins une fois par an, sous forme électronique ou sous une autre forme, la liste des bénéficiaires recevant une aide du FEADER dans le cadre du programme de développement rural hexagonal, l'intitulé des actions et le montant des fonds publics qui sont alloués à ces actions. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978)

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

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé par le représentant légal de la structure	tous	<input type="checkbox"/>	
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, attestations, fiches de paie...) <i>ou</i> tout autre document permettant de déterminer le montant prévisionnel des dépenses éligibles (factures antérieures ou factures en cours non acquittées)	tous	<input type="checkbox"/>	
K-bis	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statuts (fournir la version actualisée)	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous n'avez pas de n° SIRET ni de n° PACAGE : copie de pièce d'identité	Si le demandeur est une personne physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de l'attestation MSA indiquant si l'exploitant est installé à titre principal ou à titre secondaire, et le cas échéant attestation de la présence d'un conjoint collaborateur	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licence d'engagement au mode de production biologique ou notification délivrée par l'Agence Bio ou attestation de l'Organisme de Défense et de Gestion ou par l'Organisme certificateur	Si l'exploitation est en conversion ou en AB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation par l'O.D.G. ou par l'O.C. de la date d'adhésion au signe pour lequel la demande est faite	Si l'exploitation n'est pas en conversion ou en AB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Conseil Régional d'Aquitaine (Service de l'Agriculture Durable – 14 rue François de Sourdis 33077 Bordeaux Cedex)