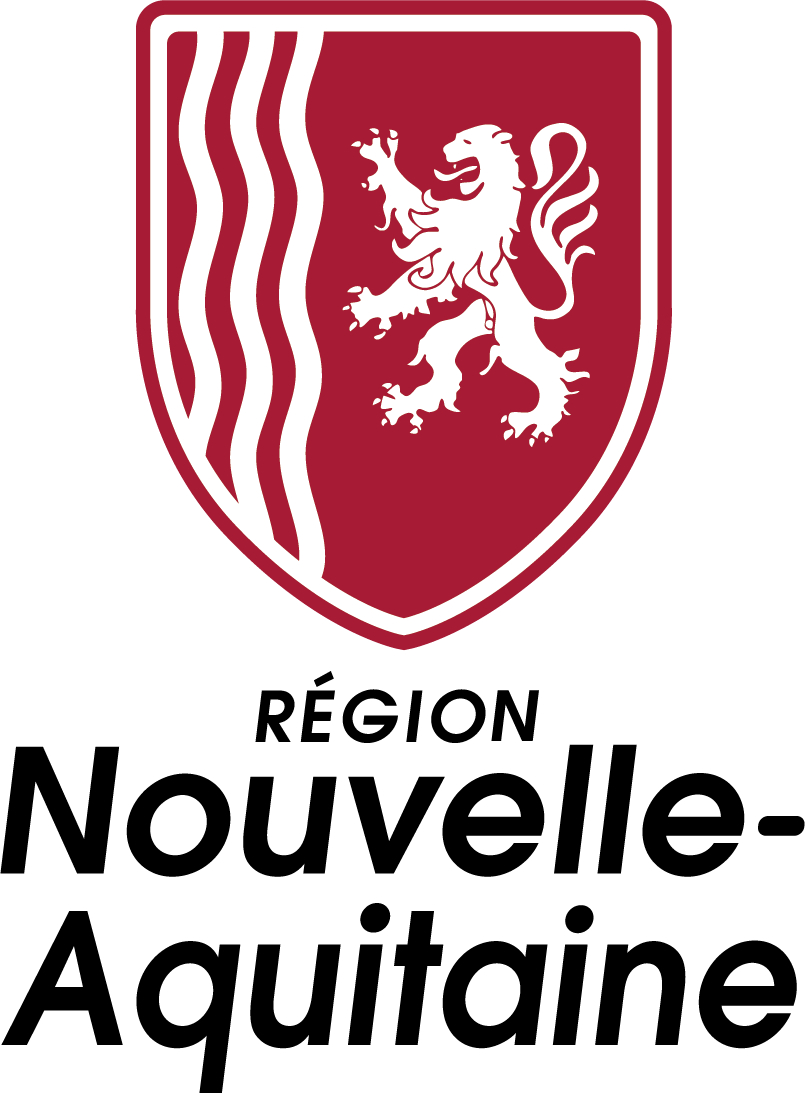
Date de réception : |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

(cadre réservé à l’administration)

****



**Demande de subvention**

**Investissements Maraîchage, petits fruits, plantes aromatiques, à parfum et médicinales, houblon et champignons.**

**2022**

dans le cadre du régime notifié SA.63945 (2021/N)

**Plan de Compétitivité et d’Adaptation des Exploitations agricoles (PCAE)**

**Version 1.0 du 01/02/2022**

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 ? | -Soit, de manière dématérialisée, à l’adresse de messagerie suivante : maraichage[@nouvelle-aquitaine.fr](mailto:anne.guichard@nouvelle-aquitaine.fr)  Pour cela, utiliser le formalisme indiqué en page 11 de ce formulaire.  -Soit, en cas d’impossibilité par courrier à l’adresse suivante :  Région Nouvelle-Aquitaine  Direction de l’Agriculture, Agroalimentaire, et Pêche  Service Compétitivité  14 rue François de Sourdis  CS 81383  33077 BORDEAUX CEDEX  **Penser à conserver un exemplaire.** |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Point accueil PCAE (liste contacts dans document appel à projets page 10) ou maraichage@nouvelle-aquitaine.fr |
| Appel à projet | Période de dépôt de dossiers comprise **entre le 3 février et le 30 juin 2022** (le cachet de la poste faisant foi). |

***Veuillez remplir ce formulaire dans son intégralité sans en modifier la mise en forme***

***Pour les questions à choix multiples, vous aurez simplement à cocher les cases correspondant à votre situation et, le cas échéant vous aurez à compléter la coche « autre ».***

**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
* L’accusé réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l’aide par la Région Nouvelle-Aquitaine.

**NOM PRENOM DU PORTEUR DE PROJET ET RAISON SOCIALE** :

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

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

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

Le cas échéant :

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

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

**1- Identification du Demandeur**

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**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 :

Civilité : Madame Monsieur

Nom et prénom du représentant légal (le cas échéant) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance (pour les personnes physiques) : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Adresse postale :

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

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

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

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

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : fixe|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; mobile |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

**Pour les personnes physiques**

1. Etes-vous exploitant :  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. 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) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

* avec la DJA :

- date inscrite sur votre CJA (conformité de votre installation): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**Pour les personnes morales**

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

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

**2- 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Surface totale : \_\_\_\_\_\_ ha dont consacrée à votre projet : \_\_\_\_\_\_ ha

Effectif salarié permanent : \_\_\_\_ effectif salarié saisonnier : \_\_\_\_

|  |
| --- |
| Présentation de l’activité de votre exploitation *(historique, filière, type d’activité…)* : |

**Atelier(s) sur l’exploitation :**

**L’orientation technico-économique (OTEX) principale de mon exploitation  est selon annexe 2 :…………………….**

**Vous avez à cocher les cases correspondant à votre situation et à compléter les phrases en y ajouter les proportions.**

Les productions végétales représentent en moyenne \_\_\_\_\_\_% de mon chiffre d’affaires de l’exploitation en année n-1 dont \_\_\_\_\_\_\_% réalisé en circuit court (vente direct ou un seul intermédiaire entre vous et le consommateur).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| production(s) présente(s) | proportion en % que représente la production végétale dans le chiffre d’affaires (CA) des productions végétales de l’exploitation | Cultures majoritaires de la production en CA végétal | | % de surface de la production réalisée sous abri | Si production concernée par le projet cocher la case |
| 1er culture (espèce) | 2éme culture (espèce) |
| Viticulture | 20 | rouge | Sans objet | 0 |  |
| Viticulture |  |  |  |  |  |
| Grandes cultures (COP) |  |  |  |  |  |
| Pépinières ornementales |  |  |  |  |  |
| Pépinières de ligneux |  |  |  |  |  |
| Autres pépinières |  |  |  |  |  |
| Floriculture et plantes en pot |  |  |  |  |  |
| légumes feuilles |  |  |  |  |  |
| légumes racines |  |  |  |  |  |
| légumes racines |  |  |  |  |  |
| légumes fruits |  |  |  |  |  |
| arboriculture : fruits à noyau |  |  |  |  |  |
| arboriculture : fruits à pépin |  |  |  |  |  |
| autres arboriculture |  |  |  |  |  |
| trufficulture |  |  |  |  |  |
| fraises |  |  |  |  |  |
| petits fruits |  |  |  |  |  |
| plantes à parfum |  |  |  |  |  |
| plantes médicinales |  |  |  |  |  |
| plantes aromatiques |  |  |  |  |  |
| champignon |  |  |  |  |  |
| houblon |  | Sans objet | Sans objet |  |  |
| Autres (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**s**

**ce dossier**

**3- Identification du projet**

**Précisions de l’adresse du projet (travaux/investissements) :**  Identique à la localisation du demandeur

*S’il s’agit d’un matériel mobile, indiquez le siège d’exploitation.*

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

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

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

**- Période prévisionnelle de réalisation du projet :**

du |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|

**Description détaillée et intérêt du projet** (ou rédigez une note explicative à joindre à la demande)

|  |
| --- |
|  |

La présente demande d’aide porte sur des investissements relatifs à :

des productions sous abris, indiquer la surface \_\_\_\_\_m²

des productions de plein air, indiquer la surface \_\_\_\_\_ m²

**informations complémentaires**

**Périodicité de l’aide :**

L’exploitation a déjà bénéficié d’une aide au titre du présent dispositif  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 Région :  oui  non

**4- Plan de financement du projet**

1. **Les dépenses prévisionnelles :** attention bien se reporter à la liste des investissements eligibles et leurs modalites correspondant a votre statut :

agriculteur a titre principal(A.T.P) ou sociétés **ou bien**  agriculteur a titre secondaire (A.T.S) ou cotisant solidaire

**les devis doivent être présentes dans le même ordre que ce tableau récapitulatif avec numérotation à reporter sur les devis**

( Vous pouvez produire votre propre tableau à condition de respecter et conserver strictement les mêmes éléments que le tableau ci-dessous en ligne et colonne)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom des investissements par devis (numérotation de 1 à 12 par ligne par devis à reporter impérativement sur les devis)** | **COLONNE MONTANT HT des devis pour les ATP et SOCIETE** | **COLONNE MONTANT HT des devis pour les ATS et COTISANTS SOLIDAIRES** | **Nom du fournisseur et numéro devis généré par fournisseur** | **Libellé des investissements** | **Noms des productions concernées par devis** |
| **1-** Extensions, constructions neuves, couverture de l’armature : |  |  |  |  |  |
| **2-** Rénovations d’abris froids, couverture de l’armature : |  |  |  |  |  |
| **3-** Equipements de protection (lutte et prévention) des cultures contre les insectes : |  |  |  |  |  |
| **4-**Récupération des eaux de pluie**:** | NON ELIGIBLE pour les ATP et les SOCIETES |  |  |  |  |
| **Nom des investissements par devis (numérotation de 1 à 12 par ligne par devis à reporter impérativement sur les devis)** | **COLONNE MONTANT HT des devis pour les ATP et SOCIETE** | **COLONNE MONTANT HT des devis pour les ATS et COTISANTS SOLIDAIRES** | **Nom du fournisseur et numéro devis généré par fournisseur** | **Libellé des investissements** | **Noms des productions concernées par devis** |
| **5-** Système de chauffage ou de brassage d’air visant uniquement le maintien hors gel : | NON ELIGIBLE pour les ATP et les SOCIETES |  |  |  |  |
| **6-** Eclairage basse consommation électrique des abris froids : |  |  |  |  |  |
| **7-** Lutte contre les adventices des cultures : toiles de paillage : |  |  |  |  |  |
| **8-** Protection contre le vent : filet brise vent : | NON ELIGIBLE pour les ATP et les SOCIETES |  |  |  |  |
| **9-** Protection contre le froid**:** voiles d’hivernage : | NON ELIGIBLE pour les ATP et les SOCIETES |  |  |  |  |
| **10-** Matériels de désherbage et d’entretien mécanique des sols et des cultures : |  |  |  |  |  |
| **11-** matériels de mise en culture et de récolte (hors productions arboricoles) :  -caisses de récolte réutilisables, qualité alimentaire (contenance maxi 30 L) : |  |  |  |  |  |
| **12-** systèmes de protection pour prévenir dégâts de gibiers : |  |  |  |  |  |
| **Total général des investissements (HT)** |  |  |  |  |  |

**2 .PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Financeurs sollicités (Région, Agences, Départements)** | **Montant en €** |
| Montant des aides attendues au titre du présent appel à projets du dispositif « Investissements Maraîchage, petits fruits, plantes aromatiques, à parfum et médicinales, houblon et champignons» | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Montant des aides attendues au titre du Conseil Départemental | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Montant des autres aides | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Emprunt (1)  Dépôt de garantie | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement privé | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autre (don, 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

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 identifier ce prêt dans le plan de financement prévisionnel et d’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 pourra être pour tout ou partie réduite et/ou récupérée.*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour tous les bénéficiaires | | Pièce jointe | | Sans objet | | |  |
| Exemplaire original de la demande daté, complété et signé | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
| RIB de moins de 3 mois comportant IBAN et BIC | | |  | |  |  | |
| Justificatifs de dépenses matérielles: devis détaillés en quantité et en prix par type de dépenses.  **Les devis devront permettre d’identifier clairement le matériel en rapport avec la liste d’investissements éligibles jointe à l’Appel à Projets / candidatures.**  **Si un devis comporte des lignes qui ne sont pas demandées dans le projet, il faudra les rayer ou mettre en surbrillance les lignes souhaitées.** | | |  | |  |  | |
| Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et précisant le statut d’exploitant agricole. | | |  | |  |  | |
| Projet engagé dans une démarche de certification environnementale de niveau 3 (HVE) ou équivalente | * Certificat de l’organisme certificateur de niveau 3 (HVE)   Ou   * Attestation d’engagement : * soit dans une démarche de certification environnementale reconnue de niveau 3 (HVE) sur l’ensemble des ateliers de son exploitation (la certification devra être transmise au moment de la demande d’aide ou à la demande de solde) (cf. annexe du présent formulaire) * soit dans une démarche environnementale reconnue\* et, certifiée par un organisme certificateur relative à un cahier des charges portant sur l’ensemble des ateliers de l’exploitation (la certification devra être transmise au moment de la demande d’aide ou à la demande de solde) | |  | |  |  | |
| **ET /OU** |  | |  | |  |  | |
| Exploitation engagée en agriculture biologique ou en conversion | - Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur à produire sous mode AB ou conversion au moins sur l’atelier concerné par l’investissement  Ou  - Attestation d’engagement délivrée par l’organisme certificateur (si 1ère année de conversion). *Dans ce cas, fournir au plus tard à la première demande de paiement la licence ou le certificat en vigueur visant l’engagement du producteur à produire sous mode AB ou conversion au moins sur l’atelier concerné par l’investissement* | |  | |  |  | |
| Pièces complémentaires, le cas échéant | | |  | |  |  | |
| Pour les NI sans DJA | Attestation MSA comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation.  *Dans le cas des jeunes en cours d’installation, l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement* | |  | |  |  | |
| Pour les JA (avec DJA) | - Attestation MSA comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation.  *Dans le cas des jeunes 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 (détenu par les services instructeurs) | |  | |  |  | |
| Plan de situation à l’échelle de 1/25000 |  | |  | |  |  | |
| Forme sociétaire | K-bis à jour | |  | |  |  | |
| Extrait des statuts (pages indiquant les associés, leur qualité, la répartition des parts sociales) | |  | |  |  | |
| 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 | |  | |  |  | |
| Dans le cas de la présence d’un devis relatif à un équipement d’occasion | Attestation du vendeur (si possible de son expert-comptable) qui confirme que le matériel ou l’équipement a été acquis neuf et sans aide nationale et communautaire | |  | |  |  | |
| Copie de la facture d’origine de l’achat du matériel neuf | |  | |  |  | |
| 1 devis du même matériel neuf | |  | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |

\* reconnue par l’autorité de gestion après examen du cahier des charges et des modalités de certification des exploitations agricoles, comme équivalente à la certification de niveau 3 (HVE).

**🖐 *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...***

Comme indiqué en page 1, le dossier peut être envoyé soit par email, soit par courrier postal.

Dans le cas d’un envoi par email, le formalisme suivant devra être respecté :

 -libeller l’objet du mail : **maraîchage/nom du porteur de projet/département** (ex : *maraîchage/GAEC DUPONT/16* )

 - mettre le dossier en pièces jointes  avec 3 fichiers dénommés : **Formulaire de Demande de subvention FDS/devis/autres pièces demandées**

L’envoi se fera par un seul email (à utiliser qu’à titre exceptionnel l’envoi d’un 2e  e-mail).

**6- Obligations générales (à cocher obligatoirement)**

**Engagements du demandeur**

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides en matière d’investissement en culture maraîchère, petits fruits et horticulture.

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

* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privés que celles présentées dans le plan de financement.
* Ne pas faire l’objet d’une liquidation judiciaire.
* Avoir informé les services instructeurs dans le cas d’une procédure de redressement judiciaire.
* L’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d’investissements.
* Que l’opération (projet) n’a pas débuté au moment du dépôt de mon (notre) dossier auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine.
* 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) pour les personnes physiques.
* 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 Région 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.
* 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 la durée fixée par la décision juridique attributive de votre aide.
* Respecter les obligations 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
* 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.
* Pour les JA en cours d’installation au moment de la demande de subvention, à fournir le Certificat de Conformité Jeune Agriculteur (CJA) au moment de la première demande de paiement.
* Pour les nouveaux installés qui s’installent sans terre agricole au dépôt du dossier (installation progressive), à fournir l’attestation MSA au plus tard au moment de la première demande de paiement.

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

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

# ANNEXE 1– Engagement dans une démarche de certification environnementale

|  |  |
| --- | --- |
| 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.**

# ANNEXE 2 : Liste des orientations technico-économiques des exploitations agricoles (OTEX)

**Le choix du rattachement de l'exploitation à un OTEX est faite sur la base du chiffre d’affaires (C.A) de la ou des production(s) concernée(s) qui dépasse 2/3 du total du C.A. de l'exploitation (année N-1 par rapport à l'année de dépôt du projet)**