|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | C:\Users\richardf\Desktop\870x489_logo_0.jpg |
| **UNION EUROPEENNE**  **FEADER** | **MINISTÈRE**  **DE L’AGRICULTURE**  **DE l’AGROALIMENTAIRE**  **ET DE LA FORET** | **CONSEIL REGIONAL**  **NOUVELLE-AQUITAINE** |

|  |  |
| --- | --- |
| Description : LOGO AEAG epmdd 5x5 |  |
| **AGENCE DE L’EAU**  **ADOUR GARONNE** | **AGENCE DE L’EAU**  **LOIRE BRETAGNE** |

|  |
| --- |
| **Demande de subvention**  **PLAN VEGETAL ENVIRONNEMENT**  PDR FEADER Aquitaine (4.1.7), Limousin (0415) Poitou-Charentes (4.1.3)  **P**lan de **C**ompétitivité et d’**A**daptation des **E**xploitations Agricoles |

**Version 2.0 du 18 Septembre 2017**

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 au DDT/DDTM du département du siège de votre exploitation. Cachet de la poste ou tampon du service instructeur en cas de remise en main propre faisant foi.  Veuillez également en conserver un exemplaire. |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Votre DDT/DDTM, Guichet Unique Service Instructeur (GUSI) |
| Périodes d’appel à projets / candidatures | - période 1 : 18 Septembre 2017 au 15 Décembre 2017  - période 2 : 16 Décembre 2017 au 15 Mars 2018  - période 3 : 16 Mars 2017au 15 Juin 2018 |

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

**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)
* L’accusé réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l’aide par l’autorité de gestion.

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’administration**  N° de dossier OSIRIS :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de réception : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Date de complétude : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

A quel Programme de Développement Rural (PDR) se rattache la demande ?

PDR Aquitaine, type d’opération 4.1.7

PDR Limousin, type d’opération 4.1.5

PDR Poitou-Charentes, type d’opération 4.1.3

**LIBELLE DU PROJET (LISTEZ LES MATERIELS OBJETS DE LA DEMANDE SUBVENTION) :**

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

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

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

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

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

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

Le cas échéant :

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

Nom du (des) diagnostiqueur(s) ayant accompagné le 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, d’enseignement agricole 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 / prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

4. 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

**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* |
| **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 | \_\_/\_\_/\_\_\_ |  |  | \_\_/\_\_/\_\_\_ |

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

Etes-vous soumis aux obligations en termes de commande publique (Ordonnance du 23 juillet 2015) ?  oui  non

* Si oui, joindre le formulaire d’engagement sur la commande publique

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

**a. Votre exploitation est-elle concernée par les zonages suivants :**

* Zone sous contrat Eau qualité des Agences de l’Eau (cf. annexe 2 de l’Appel à Projets / candidatures)  oui  non

- Si oui, indiquez le nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Est-ce un territoire Re-Sources ?  oui  non

- Si oui, indiquez le nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b. Atelier(s) sur l’exploitation :**

Elevage :

Palmipèdes gras  Equin/Asin

Volailles de chair  Porcin

Bovins lait  Veaux de boucherie

Bovins viande  Hélicicole

Caprin viande  Gibier d’élevage (hors avicole)

Caprin laits

Ovin viande

Ovin lait

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Végétal :

Viticulture  Horticulture et pépinières

Grandes cultures  Arboriculture

Horticulture et pépinières  Maraîchage

Prairies

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- Identification du projet**

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

- S’il s’agit, entre autre, d’un projet bâtiment, aire de lavage, etc., êtes-vous propriétaire du terrain concerné par les travaux ?

oui  non

* Si non, avez-vous l’accord du propriétaire (à fournir le cas échéant)?  oui  non

- Période prévisionnelle de réalisation du projet :

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

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

|  |
| --- |
|  |

**filière(s) d’investissements concernée(s) par votre projet**

Viticulture

Grandes cultures

Arboriculture

Horticulture et pépinières

Maraîchage

Prairies

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**catégories d’investissements concernées par votre projet :**

- les infrastructures des traitements des effluents de pesticides

- la réduction des pollutions par les produits phytosanitaires

- la réduction des pollutions par les fertilisants

- la réduction de la pression des prélèvements sur la ressource en eau

**informations complémentaires**

**Périodicité de l’aide :**

L’exploitation a déjà bénéficié d’une aide au titre du Pan Végétal Environnement 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

**4- 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 2 ou 3 (HVE) ?

oui, niveau 2 / Précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oui, niveau 3 (certification Haute Valeur Environnementale)

non

5. L’exploitation produit-elle sous SIQO ?

oui, label rouge */ Production : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

oui, IGP*/ Production : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

oui, AOP */ 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 1 du présent formulaire) ?

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

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 2 du présent formulaire) ?

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

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

**5 – critères de sélection**

**NON CUMULABLES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critères de sélection** | **Conditions au dépôt de la demande d'aide** | **Justification** | **Justificatif joint** | **Nombre points** | **Réservé DDT(M)** |
| **Exploitation engagée en agriculture biologique ou en conversion** | Projet porté par une exploitation engagée dans le mode de production biologique (conversion ou maintien) sur l’atelier sur lequel porte plus de 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés. | Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion sur l’atelier concerné | oui | **1400** | oui |
| **Exploiter au moins une parcelle sur un Contrat eau qualité des agences de l'eau** | Exploiter au moins une parcelle sur un Contrat eau qualité des Agences de l'Eau (cf. carte annexée à l’Appel à Projets / candidatures) | RPG/cartographie | oui | **800** | oui |
| **Investissements dans du matériel identifié comme ‘*eau'*** | Au moins 50% de la dépense éligible retenue plafonnée concerne du matériel ‘*eau’* (cf. liste matériels jointe à l’Appel à Projets / candidatures) | Devis explicite | oui | **800** | oui |
| **Investissements dans du matériel identifié comme *'phyto priorité 1'*** | Au moins 50% de la dépense éligible retenue plafonnée concerne du matériel *'phyto priorité 1'* (cf. liste matériels jointe à l’Appel à Projets / candidatures) | Devis explicite | oui | **800** | oui |
| **Engagement dans une démarche environnementale : au choix** | 1- Projet porté par une exploitation engagée dans une démarche de certification environnementale reconnue de niveau 2 ou niveau 3 sur l’ensemble des ateliers de son exploitation (ou au moment de la demande de solde)  2- Projet soutenu par un GIEE ou inscrit dans le cadre d’un GIEE au moment de la demande d’aide, sous réserve que le dossier porte majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés qui s’inscrivent dans le cadre du GIEE  3- Projet porté par une exploitation reconnue comme ferme des 30 000 ou ferme DEPHY (plan écophyto)  4- Projet porté par une exploitation engagée dans le programme Re-Sources | 1- Certification environnementale de niveau 2 ou de niveau 3  2- arrêté préfectoral de création du GIEE/adhésion  3- Etre répertorié sur la liste fournie par la DRAAF recensant les fermes DEPHY et les fermes des 30 000 (suite aux appels à projets spécifiques)  4- Attestation Re-Sources signée par la structure porteuse du programme Re-Sources sur le territoire concerné (*cf. annexe 2*) | oui | **400** |  |
| **Réalisation d'un diagnostic d'exploitation** | Diagnostic d’exploitation (*la durée de validité d’un diagnostic est fixée à 3 ans sous condition que l’exploitation n’ait pas fait l’objet de modifications notoires : nouvel atelier, augmentation significative de la SAU, etc*.) | Diagnostic réalisé par une structure compétente en agro-environnement et répondant au moins aux exigences présentées en annexe 3 de l’Appel à Projets / candidatures. | oui | **200** |  |
| **Investissements dans du matériel identifié comme *'phyto priorité 2'*** | Au moins 50% de la dépense éligible retenue plafonnée concerne du matériel *'phyto priorité 2'* (cf. liste matériels jointe à l’Appel à Projets / candidatures) | Devis explicite | oui | **100** | oui |
| **Jeune agriculteur ou nouvel installé** | Projet porté par une exploitation comprenant au moins un nouvel installé (NI) | attestation MSA comportant la 1è date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation OU avis favorable de la CDOA | oui | **40** | oui |
| **Être engagé dans une MAEC** | Être engagé dans une MAEC | Dernière déclaration PAC | oui | **40** | oui |
| **Périodicité de l'aide** | Projet porté par une exploitation n’ayant pas reçu de subvention publique au titre de l’opération « plan végétal environnement » depuis le 1er janvier 2017 |  |  | **10** | oui |

**Les critères de sélection surlignés en orange sont non cumulables.**

**Ex : impossible de cumuler zonages des agences de l'eau et du matériel phyto P2**

**6 - Plan de financement du projet**

**1. Les dépenses prévisionnelles**

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 :**

*- plusieurs devis pour un même type de dépense (matériel, maçonnerie, etc.): les devis devront reprendre explicitement les formulations présentes dans la liste de matériels éligibles jointe à l’Appel à Projets / Condidatures*

. 1 devis pour les dépenses inférieures à 2 000 € HT

. 2 devis pour les dépenses comprises entre 2 000€ HT et 90 000€ HT \*

. 3 devis pour les dépenses supérieures à 90 000€ HT \*

Dans ce cas, veuillez spécifiez le devis retenu pour la demande de subvention parmi les 2 ou 3 devis présentés.

***\* Si la dépense prévue est présente dans un référentiel existant, un seul devis vous est demandé pour une dépense entre 2 000 € HT et 90 000 € HT, et 2 devis pour une dépense supérieure à 90 000 € HT. Pour savoir si votre dépense prévue est présente dans un référentiel, veuillez contacter votre DDT(M) ou votre référent PCAE.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matériels enjeu Phyto P1** | 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%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Matériels enjeu phyto P2** | 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%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Matériels enjeu**  **Eau** | 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%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Matériels**  **autre** | 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%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Frais généraux** | 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%*)** | **moyen de justification du coût raisonnable (devis, référentiel) / observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL HT** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Montant demandé par bénéficiaire** | | |  |  |  |  |  |  |  | **Montant éligible retenu** | **Montant raisonnable retenu** |  |
| **Montant total (HT du projet)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Financeurs sollicités | Montant en € |
| Montant des aides attendues au titre de la mesure « Plan Végétal Environnement » | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Montant des aides attendues hors mesure « Plan Végétal Environnement » (1) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Emprunt (2)  Dépôt de garantie | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement privé |  |
| Autre (don, mécénat) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| TOTAL général = coût global du projet | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |

1. Veuillez indiquer l’origine des aides hors mesure « « Plan Végétal Environnement » (subvention équivalente prêt bonifié, etc.) :

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

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

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 daté, complété et signé | | |  |  |  |
| RIB comportant IBAN | | |  |  |  |
| Justificatifs de dépenses matérielles et immatérielles : devis détaillés en quantité et en prix par type de dépenses.  Vérification du coût raisonnable de la dépense :  - fournir 1, 2 ou 3 devis et spécifier le devis retenu  **Le devis devra permettre d’identifier clairement le matériel en rapport avec la liste d’investissements éligibles jointe à l’Appel à Projets / candidatures.** | | |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Pièces complémentaires, le cas échéant | | |  |  |  |
| Personnes physiques | Copie de la carte d’identité | |  |  |  |
| Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et précisant le statut d’exploitant agricole.  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 qui s’installent sans terre agricole, l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de l’engagement juridique de l’aide.* | | |  |  |  |
| Arrêté de permis de construire ou déclaration de travaux *(le récépissé de dépôt de permis de construire n’est pas suffisant)*. | | |  |  |  |
| Plan de situation et plan de masse des travaux (aire de lavage et de remplissage des pulvérisateurs) | | |  |  |  |
| Etablissement public | Formulaire d’engagement sur la commande publique | |  |  |  |
| Porteur de projet non propriétaire des terrains (aire de lavage et de remplissage des pulvérisateurs) | Autorisation du/des propriétaire(s) | |  |  |  |
| Forme sociétaire | K-bis à jour (durée de validité = 1 an) | |  |  |  |
| 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 | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Pièces complémentaires en lien avec les critères de sélection | | |  |  |  |
| Diagnostic environnemental | Diagnostic environnemental qui devra comprendre à minima les éléments précisés en annexe 3 de l’Appel à Projets / candidatures. | |  |  |  |
| Engagement dans la démarche Re-Sources | Attestation Re-Sources signée par la structure porteuse du programme Re-Sources localement (*cf. annexe 2 du présent formulaire)* | |  |  |  |
| Projet inscrit dans le cadre d’un GIEE | arrêté préfectoral de création du GIEE/adhésion | |  |  |  |
| NI | attestation MSA comportant la 1è date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation OU avis favorable de la CDOA | |  |  |  |
| Projet engagé dans une démarche de certification environnementale niveau 2 ou niveau 3 (HVE) | - Certification AREA : engagement dans la certification AREA OU attestation de certification AREA si l’exploitation est déjà certifiée AREA  ET/OU  - Autres certification niveau 2 ou 3 : copie du certificat correspondant à une démarche environnementale reconnue de niveau 2 ou de niveau 3 | |  |  |  |
| Exploitation engagée en agriculture biologique ou en conversion | Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion au moins sur l’atelier concerné par l’investissement | |  |  |  |
| Exploitation engagée dans une MAEC | Demande d’engagement lors de la dernière déclaration PAC | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

**🖐 *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...***

**9 - Obligations générales**

**Engagements du demandeur**

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides « Plan Végétal Environnement ».

**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 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.
* 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.
* 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.
* 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.
* Respecter les critères de sélection valant engagement et ayant permis à mon (notre) projet d’être sélectionné.
* 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 l’engagement juridique de l’aide.

**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 – 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).**

**ANNEXE 2 : Attestation Re-Sources (à signer par le porteur du programme Re-Sources)**



Logo du porteur du programme Re-Sources

**ATTESTATION D'ENGAGEMENT DANS LA DEMARCHE RE-SOURCES**

**Plan de compétitivité et d'adaptation des exploitations agricoles (PCAE)**

**Région Nouvelle-Aquitaine**

**Opération Plan Végétal Environnement**

Je soussigné …………………………………………………… exerçant la fonction de ………………………………………….. au sein de la structure …………………… …………….…………………………………porteuse du programme Re-Sources pour le bassin d'alimentation de captage de ……..…………………………………………………

atteste que Mme, M. ……………………………………………………… agriculteur (rice)

représentant la société ……………………………………................................................

est engagé dans la démarche Re-Sources via les actions suivantes :

□ **accompagnement technique individuel** permettant la réalisation du projet d’exploitation suivant :

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

□ **journée collective** (formation, journée technique, campagne d'analyse, etc.)

Nombre et type : ………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

□ **expérimentations et actions spécifiques** (ex : réseau de reliquats). Précisions :

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Fait à le Signature et cachet

