

Tutoriel spécifique au dépôt de la demande d'aide sur MDNA Appel à projets PME 2025 à partir du 21/11/2024

VOS DEMANDES D'AIDE

Bonjour,

Vous avez déjà plusieurs demandes en cours pour le dispositif : FEADER - Plan de modernisation des Elevages
Vous pouvez reprendre ici la saisie de vos demandes :

Pour continuer la saisie d'une demande déjà créée, cliquer ici.

Pour créer une nouvelle demande, cliquer ici.

Pour déposer une nouvelle demande pour ce dispositif : [Commencer la saisie](#)

CONTINUER LA SAISIE

ANNULER

The screenshot shows a web interface for managing aid requests. It features a header 'VOS DEMANDES D'AIDE' with a close button. Below, a greeting 'Bonjour,' is followed by a red notification: 'Vous avez déjà plusieurs demandes en cours pour le dispositif : FEADER - Plan de modernisation des Elevages' and 'Vous pouvez reprendre ici la saisie de vos demandes :'. A large empty box contains two yellow callout boxes: one pointing to a 'CONTINUER LA SAISIE' button and another pointing to a 'Commencer la saisie' link. To the right, a vertical list of five 'CONTINUER LA SAISIE' buttons is visible, with an 'ANNULER' button at the bottom.

Toujours utiliser lien suivant pour créer un dossier :

https://mes-demarches.nouvelle-aquitaine.fr/craPortailFO/externe/creationDossier.do?codeDispositif=FEADER2327-73-01-01_2025-1

Si vous n'avez pas de compte, créez préalablement un compte professionnel au nom de l'exploitation.

Demande d'aide



La Nouvelle-Aquitaine et L'Europe
agissent ensemble pour votre territoire

- 1 Pré-requis
- 2 Demandeur
- 3 Projet
- 4 Plan de financement
- 5 Indicateurs
- 6 Engagements et attestations
- 7 Coordonnées bancaires

Version technique du formulaire : VAL01

✓ Déroulé de votre demande d'aide

- Le dépôt de votre demande se déroule en 3 grandes étapes :

1. Renseignement de votre demande
2. Ajout des documents justificatifs
3. Envoi de votre demande. Toutes ces étapes sont réalisées depuis cette plateforme.

- Une attestation de dépôt vous sera adressée par mail après l'envoi de votre demande pour vous confirmer la bonne réception par nos services.

- Le dépôt d'une demande ne vaut pas acceptation. Vous serez informé(e) par mail de la suite donnée à votre demande. Des informations complémentaires pourront vous être demandées par nos services.

✓ Informations sur l'utilisation de vos données personnelles

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de cette Aide :

- Responsable du traitement : Direction de l'Agriculture, des industries agroalimentaires et de la pêche.
- Pour la ou les finalité(s) suivante(s) : Gestion des aides relatives au Fonds Européen pour l'Agriculture et le Développement Rural (FEADER), autorisant le traitement des données à des fins statistiques et publication.
- Les destinataires des données sont la Région Nouvelle-Aquitaine et l'Agence de Service et de Paiement.
- Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
- Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant au correspondant informatique et libertés : dpo@nouvelle-aquitaine.fr

> Cadre réservé à l'administration

EXPORTER EN PDF

ENREGISTRER ET FERMER

→ SUIVANT

Premier écran de saisie de la demande d'aide : il vous est conseillé de bien noter le numéro de dossier surligné en jaune.

Structure qui dépose la demande

Vous êtes

Structure avec SIRET Particulier ou structure sans SIRET

APS La Région vous simplifie la vie en se procurant directement les informations et les documents administratifs avec le service APS de l'Etat.

SIRET* En cours d'immatriculation ou droit d'opposition auprès de l'INSEE

DOSSIER SUIVI PAR (Coordonnées du bénéficiaire suivant le dossier)

Civilité* Madame Monsieur
Nom* Prénom*
Fonction
Courriel*
Téléphone fixe Mobile*
ORGANISME DE SERVICES AYANT ACCOMPAGNE LE PROJET
Nom
Courriel

Structure qui bénéficie du paiement

Qui bénéficie du paiement?*

Si vous ne savez pas qui doit bénéficier du paiement, choisissez "La structure qui bénéficie de l'aide"

La structure qui bénéficie de l'aide Une autre structure

Informations complémentaires

L'entreprise appartient-elle à un groupe ?*

Oui Non

Votre structure est :*

Une micro-entreprise Une PME (Petite ou Moyenne Entreprise) Une entreprise de taille intermédiaire Une GE (Grande Entreprise)

Le bénéficiaire de l'aide est-il exploitant agricole ?*

Saisissez le SIRET de votre exploitation puis cliquez sur « rechercher » : **une série de champs se remplit automatiquement.**

Si votre exploitation est **en cours d'immatriculation**, cochez la case correspondante.

Les champs identifiés par un * sont obligatoires.

Numéros : Si vous ne disposez pas de numéro de mobile, indiquez votre numéro de téléphone fixe dans la case Mobile.

« Dossier suivi par » : Indiquez les informations de contact de la personne bénéficiaire.
« Organisme de service ayant accompagné le dossier » : Indiquer les coordonnées de la personne ou de l'organisme qui accompagne le dossier



✓ Structure qui bénéficie du paiement

Qui bénéficie du paiement?*

Si vous ne savez pas qui doit bénéficier du paiement, choisissez "La structure qui bénéficie de l'aide"

La structure qui bénéficie de l'aide Une autre structure

✓ Informations complémentaires

L'entreprise appartient-elle à un groupe ?*

Oui Non

Votre structure est : ?

Une micro-entreprise Une PME (Petite ou Moyenne Entreprise) Une entreprise de taille intermédiaire Une GE (Grande Entreprise)

Le bénéficiaire de l'aide est-il exploitant agricole ?*

Oui Non

✓ Porteur(s) partenaire(s)

Le projet est-il multi-partenarial ?*

Oui Non

Un chef de file est-il identifié ?* ?

Oui Non

Le bénéficiaire de l'aide est-il le chef de file ?* ?

Oui Non

✓ Cadre réservé à l'administration

Déposez-vous cette demande d'aide pour un tiers ?*

Non Oui

1

1 - Choisir **micro-entreprise** si l'exploitation emploie moins de 10 personnes et dont le chiffre d'affaires annuel ou le bilan n'excède pas 2 millions d'euros.

Ou Choisir **petite entreprise** si l'exploitation emploie moins de 50 personnes et dont le chiffre d'affaires ou le bilan n'excède pas 10 millions d'euros.

Ces critères étant cumulatifs, si l'un des deux critères excède le plafond, l'exploitation bascule dans la catégorie supérieure.

Attention, la présente notice sera mise à jour lors la modification prochaine de ces définitions.

2

Saisissez Non aux 3 questions

3

Le dépôt pour un tiers ne peut pas être utilisé pour cet appel à projets : cochez Non

1**2****3**

Intitulé du projet : Intitulé du projet :

1 Pré-requis 2 **Demandeur** 3 Projet 4 Plan de financement 5 Indicateurs 6 Engagements et attestations 7 Coordonnées bancaires

Exporter en PDF

← Précédent

→ Suivant

STRUCTURE QUI DÉPOSE LA DEMANDE

Attention, il est rappelé que le dépôt d'une demande d'aide pour un tiers n'est pas autorisé.

Vous êtes

Structure avec SIRET Particulier ou structure sans SIRET

APS La Région vous simplifie la vie en se procurant directement les informations et les documents administratifs avec le service APS de l'Etat.

SIRET	83341497200012	<input type="checkbox"/> En cours d'immatriculation ou droit d'opposition auprès de l'INSEE
N° PACAGE		
Dénomination courte	GAEC DES BORDES	
Sigle	GAEC DES BORDES	
Catégorie juridique	Niveau I	<input type="text" value="6"/> Autre personne morale immatriculée au RCS
	Niveau II	<input type="text" value="65"/> Société civile
	Niveau III	<input type="text" value="6533"/> Groupement agricole d'exploitation en commun (GAEC)
Code NAF	<input type="text" value="01.42Z"/> Elevage d'autres bovins et de buffles	
Capital social	<input type="text" value="585200"/>	
Date de création	<input type="text" value="01/10/2017"/>	
Tranche d'effectif salarié		
CA		
Etat administratif	<input type="text" value="A"/> Date fermeture	<input type="text" value="01/10/2017"/>
Type unité légale	<input type="text" value="PM"/>	

REPRÉSENTANT LÉGAL

Personne physique Personne morale

Représentée par

Civilité Madame Monsieur

Nom*

Prénom*

Fonction*

Saisissez le SIRET de votre exploitation puis cliquez sur « rechercher » : **une série de champs se remplit automatiquement.**

Si votre exploitation est **en cours d'immatriculation**, cochez la case correspondante.

Les champs identifiés par un * sont obligatoires.

Numéros : Si vous ne disposez pas de numéro de mobile, indiquez votre numéro de téléphone fixe dans la case Mobile.

Intitulé du projet : Intitulé du projet :



ter en PDF

← Précédent

→ Suivant

▼ ETABLISSEMENT

Code NAF	<input type="text" value="01.42Z"/>	<input type="text" value="Elevage d'autres bovins et de buffles"/>
Siège social	<input type="checkbox"/>	
Adresse	<input type="text" value="LES BORDES"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	
Code postal / Ville*	<input type="text" value="VIDAILLAT (23250)"/>	
N° INSEE Commune	<input type="text" value="23260"/>	
Date de création	<input type="text" value="01/10/2017"/>	
Tranche d'effectif salarié	<input type="text"/>	

DOSSIER SUIVI PAR (Coordonnées du bénéficiaire suivant le dossier)

Civilité*	<input type="radio"/> Madame <input checked="" type="radio"/> Monsieur	
Nom*	<input type="text" value="GAEC"/>	Prénom* <input type="text" value="GAEC"/>
Fonction	<input type="text"/>	
Courriel*	<input type="text" value="gaec@gaec.fr"/>	
Téléphone fixe	<input type="text"/>	Mobile* <input type="text" value="0608080504"/>
ORGANISME DE SERVICES AYANT ACCOMPAGNE LE PROJET		
Nom	<input type="text"/>	
Courriel	<input type="text"/>	

Dossier suivi par : renseigner les coordonnées de l'exploitation bénéficiaire.

▼ STRUCTURE QUI BÉNÉFICIE DU PAIEMENT

Qui bénéficie du paiement?*

Si vous ne savez pas qui doit bénéficier du paiement, choisissez "La structure qui bénéficie de l'aide"

La structure qui bénéficie de l'aide Une autre structure

La structure qui bénéficie du paiement est la structure qui bénéficie de l'aide.

▼ INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

L'entreprise appartient-elle à un groupe ?*

Oui Non

Le bénéficiaire de l'aide est-il exploitant agricole ?*

Oui Non

Quel est le statut juridique de l'exploitation ?*

Entreprise individuelle GAEC EARL SCEA SARL SAS Association Autres sociétés

Répondre en fonction de votre situation.

Demande d'aide

FEADER - Plan de modernisation des Elevages (PME) 2025-1

Intitulé du projet : Intitulé du projet :

1 Pré-requis 2 **Demandeur** 3 Projet 4 Plan de financement 5 Indicateurs 6 Engagements et attestations 7 Coordonnées bancaires

Exporter en PDF

← Précédent

→ Suivant

✓ SOCIÉTÉS ET ASSOCIATIONS

L'objet de la société est-il agricole ?

- Oui, l'objet de la société est agricole Non, l'objet de la société n'est pas agricole

Oui, l'objet de la société est agricole.

✓ ÉLIGIBILITÉ DU PORTEUR DE PROJET

Assurance - Le représentant légal est assuré pour son propre compte contre les accidents du travail et les maladies professionnelles sous un régime de protection sociale des personnes non salariées des professions agricoles (ATEXA) :*

- Oui
 Non

Age - Le représentant légal :

- n'a pas atteint l'âge de 67 ans à la date de dépôt de la présente demande d'aide
 a atteint l'âge de 67 ans à la date de dépôt de la présente demande d'aide

Quelle est la date de naissance du représentant légal ?

14/11/2024

✓ PORTEUR(S) PARTENAIRE(S)

Le projet est-il multi-partenarial ?*

- Oui Non

Un chef de file est-il identifié ?* 

- Oui Non

Le bénéficiaire de l'aide est-il le chef de file ?* 

- Oui Non

Saisissez Non aux 3 questions

Intitulé du projet : Intitulé du projet :

- 1 Pré-requis
- 2 Demandeur**
- 3 Projet
- 4 Plan de financement
- 5 Indicateurs
- 6 Engagements et attestations
- 7 Coordonnées bancaires

Exporter en PDF

← Précédent

→ Suivant

POUR LES GAEC

Quel est le nombre d'associés du GAEC ?

- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

Fournir les noms, prénoms et dates de naissance de l'ensemble des associés à l'exception du représentant légal déjà désigné dans le formulaire :

----- Associé n°2 -----

Civilité :

- Madame
- Monsieur

Nom de l'associé du GAEC :

GAEC

Prénom de l'associé du GAEC :

GAEC

Assurance - Associé du GAEC est assuré pour son propre compte contre les accidents du travail et les maladies professionnelles sous un régime de protection sociale des personnes non salariées des professions agricoles (ATEXA) :

- Oui
- Non

Age - Associé du GAEC :

- n'a pas atteint l'âge de 67 ans à la date de dépôt de la présente demande d'aide
- a atteint l'âge de 67 ans à la date de dépôt de la présente demande d'aide

Retraite - Associé du GAEC :

- n'a pas fait valoir ses droits à la retraite à la date de dépôt de la demande d'aide
- a fait valoir ses droits à la retraite à la date de dépôt de la demande d'aide

Quelle est la date de naissance de l'associé du GAEC ?

13/11/2024

A remplir pour les GAEC seulement (pour application de la transparence GAEC).

STATUTS

Le statut du représentant légal est :

- Agriculteur à titre principal (ATP)
- Agriculteur à titre secondaire (ATS)
- Cotisant solidaire
- Autre

FEADER - Plan de modernisation des Elevages



▼ Description

1

Intitulé du projet :*

Le dossier répond-il à un appel à projets ?*

Oui Non

Appel à projets concerné :*

Présentation du projet (objet, objectifs, résultats attendus, en quoi le projet correspond aux objectifs du dispositif etc.)*

2

Le lieu où se déroule le projet est différent de l'adresse du porteur :*

Oui Non

▼ Adresse du projet :

Adresse

Code postal / Ville*

N° INSEE Commune

▼ Calendrier du projet

Début de la période prévisionnelle du projet (exécution financière, première signature de devis)*

Fin de la période prévisionnelle du projet (exécution financière, date dernier paiement)*

3

1 Indiquer l'intitulé de votre projet.
Exemple : « Construction d'une bergerie 300 places »

2 A ce stade, il convient de définir plus précisément votre projet en faisant figurer les éléments principaux permettant la bonne compréhension du contexte et du contenu du projet.

3 Indiquer le calendrier prévisionnel. La date prévisionnelle de fin du projet sera reprise dans la décision juridique. Indiquer donc un délai raisonnable et prenant compte des possibles aléas de la vie du projet.

EXPORTER EN PDF

← PRÉCÉDENT

ENREGISTRER ET FERMER

→ SUIVANT

Demande d'aide

FEADER - Plan de modernisation des Elevages



✓ Dépenses prévisionnelles

Régime TVA pour les dépenses liées à ce projet :*

Assujetti (H.T.) Non assujetti (T.T.C.)

1 Cocher Assujetti (H.T)

1 Les valeurs de ce tableau doivent correspondre aux valeurs de la synthèse présente dans le fichier Excel que vous avez renseigné.

✓ Dépenses prévisionnelles

Dépenses *	Montant *		
	Présenté (€)	%	
Matériels/équipements	0.00	0.00	+
		0.00	Ajouter une ligne
Dépenses immatérielles (études, conseil, diagnostics, ...)	0.00	0.00	+
Travaux	0.00	0.00	+
Total	0.00	100.00	

2

Légende document :
 Cellule remplie automatiquement avec une formule
 Cellule à compléter

Porteur du projet :	
Intitulé du projet :	
Pour bénéficier de l'aide forfaitaire pour la réalisation d'audits et diagnostics en lien avec le projet, indiquer ci-contre le nombre de demi-journées de diagnostic réalisées (6 jours maximum) :	demi-journées soit - € d'aide forfaitaire

- 1 Saisie des dépenses prévisionnelles dans MDNA :
 - Les **dépenses de construction et extension** sont à indiquer dans la catégorie **Travaux** ;
 - Les **dépenses de rénovation et d'équipement** sont à indiquer dans la catégorie **Matériels/équipement** ;
- 2 Saisir **une ligne** par dépense présentée sous la forme **d'OCS**,
 - Ne pas saisir les dépenses **d'audits et diagnostics**. Le nombre de demi-journées de diagnostic est à saisir dans l'annexe de dépenses prévisionnelles ;
 - **Nommage des dépenses avec OCS** : Espèce – production – libellé OCS – Nombre de places. Exemple : Bovins lait – Aire paillée raclée ou caillebotis 50 - 80 places ;
 - Les autres dépenses peuvent être réunies sur une même ligne.

Intitulé du projet : Intitulé du projet :



Exporter en PDF ← Précédent → Suivant

✓ OPTIONS DE COÛTS SIMPLIFIÉS (OCS)

Existe-t-il une ou plusieurs option(s) de coûts simplifiés (OCS) correspondant à votre projet (y compris pour des dépenses immatérielles) ? (Se référer à l'appel à projets et à ses annexes pour connaître la liste des options de coûts simplifiés existantes)*

Oui Non

Le montant des investissements présentés dans votre projet est-il calculé par des OCS ?

Oui en totalité Oui partiellement

Veillez préciser les investissements pour lesquels une OCS s'applique :

- Construction ou extension de bâtiment à destination du logement des animaux
- Traite des animaux laitiers
- Stockage de l'alimentation (silos, hangars ...)
- Stockage et/ou traitement des effluents d'élevage
- Equipements complémentaires liés au projet de construction (toutes constructions avec OCS comprises)
- Dépenses immatérielles

Veillez préciser la ou les productions concernées par les OCS dans votre projet :

- Bovins lait Bovins allaitant Jeunes bovins Veaux de boucherie Caprins et ovins Porcs conventionnels sur caillebotis intégral Porcs conventionnels sur litière ou porc label fermier Porcs Label rouge sur caillebotis intégral ou label fermier
- Porcs agriculture biologique Volailles de chair en coque Volailles de chair Label Rouge ou AB (type louisiane) Poules pondeuses code 0 ou 1 Palmipèdes élevage Non concerné

Veillez préciser le ou les intitulés exacts des OCS correspondant à votre projet, le nombre d'unités créées (places, m2, m3 etc.) ainsi que les équipements complémentaires et les unités correspondantes :

Exemple : « Séchage de l'alimentation – Fourrage en vrac – Séchage en grange - 100 m² »

Options de Coûts Simplifiés : ces champs sont à remplir si et seulement si votre projet est concerné par une ou plusieurs OCS. Dans le cas contraire, répondre non à la première question et passer à la suite du formulaire.

Intitulé du projet : Intitulé du projet :

1 Pré-requis 2 Demandeur 3 Projet 4 **Plan de financement** 5 Indicateurs 6 Engagements et attestations 7 Coordonnées bancaires

TABLEAU DES RESSOURCES

Autofinancement public Autofinancement privé

	Financement *	Nom du financeur	Montant *	
			Présenté (€)	%
1	Financements publics			
1.1	Région	Nouvelle-Aquitaine	100 000.00	100.00
	Sous-total financements publics (hors autofinancement)		100 000.00	50.00
2	Autofinancement public			
2.1	Autofinancement public		0.00	0.00
	Total financements publics		100 000.00	50.00
3	Financements privés			
	Sous-total financements privés (hors autofinancement)		0.00	0.00
4	Autofinancement privé			
4.1	Autofinancement privé		100 000.00	50
	Total financements privés		100 000.00	50.00
	Total		200 000.00	

Complétez le Tableau des Ressources (Plan de financement) en distinguant Région, Département si concerné, et FEADER.

A défaut, saisir la totalité de l'aide publique attendue sur la ligne « Fonds Européens » « FEADER ».

MONTANT AIDE PUBLIQUE ATTENDUE

Taux d'aide attendu pour ce projet (en %) :* 50%

30% 35% 45%

Montant aide publique attendue

Recuperer Info

100 000.00

Cocher la case correspondant au taux d'aide attendu

N-B : Vous devez saisir le montant de la subvention attendue pour que le pourcentage se calcule automatiquement.

Intitulé du projet : Intitulé du projet :

1 Pré-requis > 2 Demandeur > 3 Projet > **4 Plan de financement** > 5 Indicateurs > 6 Engagements et attestations > 7 Coordonnées bancaires

Exporter en PDF

← Précédent

→ Suivant

▼ AUTRES DISPOSITIONS RÉGLEMENTAIRES

Etes-vous soumis aux obligations de la commande publique ?*

- Oui Non
 Ne sais pas

Le dispositif PME n'est pas concerné par la commande publique. Cocher Non.

Actions de communication et d'information prévues dans le cadre de l'opération conformément aux obligations de publicité prévues par la réglementation :*

Description du support utilisé (plaque permanente, affiche A3, localisation de la publicité sur l'exploitation....

Lien vers le site de l'Europe en Nouvelle-Aquitaine (Mes obligations de communication)

[Mes obligations de communication | Europe \(europe-en-nouvelle-aquitaine.eu\)](https://europe-en-nouvelle-aquitaine.eu)

▼ CONTRÔLES CROISÉS

Avez-vous déposé ou obtenu une subvention pour le compte de votre exploitation et relatif à un projet en cours de réalisation (hors PME) ? (Exemple : dossiers FAM...)*

- 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

A remplir en fonction de votre situation.

Je m'engage à signaler au service instructeur de la Région Nouvelle Aquitaine l'obtention d'un prêt Alter'NA*

- Oui

Demande d'aide

FEADER - Plan de modernisation des Elevages (PME) 2025-1

Intitulé du projet : Intitulé du projet :

1 Pré-requis > 2 Demandeur > 3 Projet > 4 Plan de financement > **5 Indicateurs** > 6 Engagements et attestations > 7 Coordonnées bancaires

Exporter en PDF ← Précédent → Suivant

INDICATEURS DE PILOTAGE PRÉVISIONNELS

Codification	Indicateur	Unité	Type saisie (1)	Valeur prévisionnelle*	Commentaire bénéficiaire
FEAD23_M.09	Nombre de bénéficiaires agricoles recevant une aide pour des investissements liés à la protection des ressources naturelles	Nombre	S	1	
FEAD23_O.20	Nombre d'opérations bénéficiant d'une aide en faveur d'investissements productifs dans les exploitations	Nombre	S	1	

(1) Type de saisie : S si saisie manuelle, P si calcul automatique suite à la saisie des participants, E si calcul automatique suite à la saisie des entreprises

Les informations saisies sont automatiquement enregistrées lorsque vous passez à la page suivante.

Exporter en PDF ← Précédent → Suivant

1

Dans valeur prévisionnelle indiquer toujours « 1 » pour les 2 lignes.

Intitulé du projet : Intitulé du projet :

1 Pré-requis > 2 Demandeur > 3 Projet > 4 Plan de financement > 5 Indicateurs > 6 Engagements et attestations > 7 Coordonnées bancaires

Exporter en PDF

← Précédent

→ Suivant

MODALITÉS DE SIGNATURE

Si votre aide est acceptée, la décision attributive de l'aide sera signée électroniquement. Veuillez renseigner les informations du signataire :

Civilité Madame Monsieur

Nom Prénom

Fonction

Courriel

Mobile

Selon quelles modalités souhaitez-vous signer ?

Signature avec une clé USB Signature par code SMS (avec vérification de la carte nationale d'identité ou du passeport)

Au choix du porteur de projet. Sélectionner « Signature par code SMS » si vous ne disposez pas d'une signature sur clé USB.

Pour les GAEC : veuillez à remplir la délégation de signature (à télécharger à l'étape suivante).

ATTENTION

Toute opération achevée avant la date de dépôt de la demande d'aide ne pourra pas être financée.

Ni l'attestation de dépôt ni l'attestation de recevabilité ne valent acceptation de l'aide par le service instructeur.

FEADER - Plan de modernisation des Elevages (PME) 2025-1

Intitulé du projet : Intitulé du projet :



Exporter en PDF

← Précédent

→ Suivant

Je sollicite des aides dans le cadre du FEADER relevant du plan stratégique national pour la PAC et de son volet régional pour la période de programmation 2023-2027. À ce titre, je dispose de plusieurs droits :

- Le droit d'être informé des conditions de l'octroi de l'aide.
- Le droit d'être informé à travers un préavis ne pouvant excéder 14 jours calendaires la tenue d'un contrôle avec déplacement terrain.
- Le droit de m'exprimer / de me défendre et de présenter des arguments lors d'une phase contradictoire suite à l'identification d'un constat non-conforme / en anomalie dans le cadre d'un contrôle.
- Le droit d'exercer un recours gracieux et contentieux à l'encontre de toute décision notifiée de l'autorité de gestion régionale dans un délai de deux mois à compter de sa notification.

De plus :

- Je certifie avoir pris connaissance des éléments réglementaires liés à ma demande ; je m'engage à en respecter les conditions de mise en oeuvre et à produire tout document en cas de contrôle.
- Je certifie l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent formulaire, sachant que toute déclaration qui s'avèrera inexacte dans ces renseignements pourra entraîner le reversement de l'aide accordée.
- Je m'engage à respecter les engagements spécifiques liés au dispositif au titre duquel l'aide est demandée, figurant dans les éléments de cadrage réglementaire (Plan Stratégique Régional, Appels à projets).
- Je m'engage à informer le service instructeur de toute modification des éléments transmis dans le cadre de la demande d'aide. À ce titre, je m'engage à mettre à jour mes coordonnées (état civil, dénomination, N° de téléphone, adresse, informations bancaires, ...) sur ce site internet durant toute la validité de l'aide et à transmettre les documents liés à ces modifications.
- Je m'engage à informer le service instructeur de toute modification de projet (matérielle et / ou financière) ou modification intervenant au sein de la structure avant la réalisation de cette modification ou à défaut, dans les meilleurs délais.
- Je m'engage à informer le service instructeur de tout abandon de projet, le cas échéant.
- Je m'engage à permettre et faciliter l'accès à son exploitation / entreprise aux agents compétents chargés des contrôles et audits.
- J'atteste sur l'honneur ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques (nationales et / ou européennes) et privées que celles présentées dans le plan de financement.
- Je m'engage à ne pas solliciter à l'avenir, pour ce même projet, d'autres financements publics (nationaux ou européens) dès la notification de la convention attributive de l'aide / de l'arrêté attributif de l'aide.
- J'atteste sur l'honneur que le projet n'est pas achevé au moment du dépôt de mon dossier auprès du Service Instructeur.
- J'autorise les services de la Région à procéder aux vérifications nécessaires auprès des divers services de l'Etat quant à l'authenticité de tous les renseignements fournis et à vérifier l'admissibilité de ma demande conformément aux textes en vigueur.
- Je certifie avoir pris connaissance de l'article 313-1 du code pénal qui punit de 5 ans d'emprisonnement et de 375 000 euros toute déclaration frauduleuse, pouvant être assimilée à une escroquerie, dans le but d'obtenir indûment une aide de la Région.
- Je certifie avoir pris connaissance de l'article 441-6 du code pénal qui punit de 2 ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir une déclaration mensongère en vue d'obtenir d'une administration publique ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, un paiement ou un avantage indu.
- Je certifie avoir pris connaissance de l'article 441-7 du code pénal qui punit de 1 an d'emprisonnement et de 15 000 euros d'amende le fait d'établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ; de falsifier une attestation ou un certificat originairement sincère et de faire usage d'une attestation ou d'un certificat inexact ou falsifié.
- Je m'engage à me conformer aux règles en matière de publicité visant à communiquer sur le soutien apporté par l'Europe dans le financement du projet.
- Je m'engage à détenir, à conserver, à fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération demandé par l'autorité compétente, pendant 5 années à compter du paiement final de l'aide.
- Je m'engage à informer le service instructeur de toute procédure collective (sauvegarde judiciaire / redressement judiciaire / liquidation judiciaire) dont je fais l'objet et de transmettre, le cas échéant, les documents justifiant de la procédure.
- J'atteste sur l'honneur que la société ne fait pas l'objet, à la date de la signature de la présente demande d'aide, d'une procédure de récupération d'une aide déclarée illégale ou incompatible par la Commission européenne.

J'atteste avoir lu les conditions ci-dessus et m'engage à les respecter :*

Oui **1**

L'inexactitude de ces déclarations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l'aide.

1 Vous devez obligatoirement accepter les engagements pour pouvoir envoyer la demande d'aide

Demande d'aide

FEADER - Plan de modernisation des Elevages (PME) 2025-1

Intitulé du projet : Intitulé du projet :



Exporter en PDF ← Précédent

DOMICILIATION BANCAIRE

Le RIB renseigné ci-dessous doit être celui d'un compte courant. Le RIB d'un livret sera automatiquement rejeté.

Titulaire du compte* 1
(nom et prénom du titulaire du compte ou nom de la société) 1

IBAN*

BIC*

Saisissez les coordonnées bancaires de l'exploitation.

ATTENTION - LE DÉPÔT DE VOTRE DOSSIER N'EST PAS ENCORE TERMINÉ 2

- Après avoir validé ce formulaire :
- Vous devez associer les documents justificatifs via le bouton "2 - Joindre les documents justificatifs"
 - Puis envoyer votre demande en cliquant sur le bouton "3 - Envoyer" pour que la Région puisse l'étudier
 - C'est la date d'appui sur le bouton "3 - Envoyer" qui sera retenue comme date de dépôt de la demande

Procédure dépôt de dossier : **attention**, le dossier n'est pas déposé tant que vous n'avez pas saisi les pièces justificatives

3 Le choix « Enregistrer et Fermer » vous permet de compléter votre dossier en plusieurs temps. Sinon, cliquer sur Saisie terminée.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Exporter en PDF ← Précédent

3

CONFIRMER LE DÉPÔT DE VOTRE DEMANDE



Vous devez avoir renseigné le formulaire et ajouté toutes les pièces justificatives nécessaires pour déposer votre demande.

Confirmez-vous l'envoi de votre demande auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine ?

1 Une fois votre demande envoyée, si le Service instructeur a ouvert celle-ci, le dossier ne sera plus modifiable sauf demande expresse et motivée à ce dernier (cf onglet suivant). Le Service instructeur vous contactera également s'il y a lieu de compléter votre dossier.

ANNULER

1
ENVOYER LA
DEMANDE

1 Ecran d'accueil récapitulatif de votre dossier une fois envoyé. Vous pouvez l'exporter en PDF, revérifier les pièces jointes, accéder à l'AR dans le menu « mail(s) » ci-dessous ou bien faire une demande de modification de votre dossier, s'il y a lieu.

1 Détail du dossier

← Retour à la recherche Actualiser

Gérer les utilisateurs

Chaîne de récolte des fourrages (1 tracteur, 1 benne, 1 faucheuse, 1 enrubanneuse, 1 pince-balles)

DOSSIER V1 - S - SOUMIS

N° dossier : 26605210
Dispositif : FEADER
Date dépôt : 11/05/2023
Statut : Création

BÉNÉFICIAIRE

Bénéficiaire :
Contact :
Mail :
Téléphones :

FINANCIER

Aide accordée :
Montant payé :
Reste à verser :

CONTACT RÉGION

Direction : Direction de l'agriculture, des IAA et de la pêche (NA) (Bdx)
Service Relation aux usagers :
05 49 38 49 38
contact@nouvelle-aquitaine.fr
Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 18h

2

RÉCAPITULATIF

MAIL(S) 1

Date	Etape	Montant	Référence	Réalisé par	
11/05/2023	Demande de subvention	-	N°532930910	DUPONT Pauline	<p>3</p>   

MODIFIER LE DOSSIER

2 Accès à l'Accusé de Réception de dépôt

3 Possibilités via ces 3 icones d'exporter en format pdf votre demande, de consulter les PJ, ou bien simplement consulter votre dossier.