

















Résultat de recherche d'images pour "logo département correze"







**Demande de subvention**

**PLAN DE MODERNISATION DES ELEVAGES**

**Appel à Projets 2021**

**V1.0 du 31 mars 2021**

**Plan de Compétitivité et d’Adaptation des Exploitations Agricoles**

**T.O 4.1.1 des Programmes de Développement Ruraux (PDR) Aquitaine, Limousin, Poitou-Charentes**

https://www.europe-en-nouvelle-aquitaine.eu

https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr

**Pour la période du 31 mars au 30 septembre 2021**

Evolution entre les versions

Version V1.0 du 31/03/2021 : version originale

***IMPORTANT***

***Le formulaire de demande d’aide (fichier word) ne doit en aucun cas être modifié par le bénéficiaire. Toutes modifications ou suppressions de paragraphes pourront entraîner l’irrecevabilité de la demande.***

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 faisant foi.  Veuillez également en conserver un exemplaire. |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Votre DDT/DDTM, Guichet Unique Service Instructeur (GUSI) |
| Période 1 | 31 mars 2021 au 30 juin 2021 |
| Période 2 | 1er juillet 2021 au 30 septembre 2021 |

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

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

**PORTEUR DE PROJET** : Madame Monsieur

Nom et prénom du porteur de projet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ou raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**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)

**NB/ Pour des projets en lien avec l’installation d’un jeune agriculteur (JA ou NI),** le démarrage des travaux peut débuter avant le lancement des appels à projets/candidatures, sans promesse de subvention, sous réserve de l’envoi à la DDT/M du siège d’exploitation d’un courrier daté et signé du demandeur comportant a minima les éléments suivants : identification du demandeur (nom, adresse, n° SIREN/SIRET), libellé et description du projet, **contexte de la demande**, dates de début et de fin de réalisation prévisionnelles du projet, liste des dépenses, type d’aide (subvention), montant du financement public (tous financeurs confondus), date et signature du porteur du projet.

* **ATTENTION**, **ce démarrage ne peut pas être antérieur à la dernière modification de programme relatif au dispositif Plan de Modernisation des élevages datant du 22/12/2020.**
* L’accusé réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l’aide par l’autorité de gestion.

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

PDR Aquitaine, type d’opération 4.1.1  PDR Limousin, type d’opération 4.1.1

PDR Poitou-Charentes, type d’opération 4.1.1

**LIBELLE DU PROJET et description succincte :**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Le cas échéant :

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

Nom du technicien ayant accompagné le projet et ses coordonnées

Nom/Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tél\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 ou de recherche

Autre : *(préciser)*

S’il s’agit d’une société ou d’un établissement, veuillez préciser son nom :

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

Porteur de projet :

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

Adresse postale :

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

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

**TRES IMPORTANT : Nom de la nouvelle commune : (cf** [*https://france.comersis.com/commune-nouvelle.php*](https://france.comersis.com/commune-nouvelle.php)*)*

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

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

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 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Si le statut de votre exploitation est « Exploitation Individuelle »**

1. Etes-vous exploitant : votre date de naissance \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

**Si le statut de votre exploitation est une personne morale (EARL, GAEC, SAS, SARL …)**

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

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

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

Etes-vous soumis aux obligations en termes de commande publique (Code la commande publique en vigueur au 1er avril 2019) ?

oui  non

(si vous ne savez pas, vous pouvez faire une demande du formulaire « êtes-vous soumis aux règles de la commande publique ? » auprès de votre DDT/M)

* Si oui, joindre le formulaire de respect de la commande publique

**2 - Caractéristiques de l’exploitation**

**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 à handicap naturel : Montagne  Haute montagne  Autre……….……………..
* Votre exploitation se situe-t-elle en zone vulnérable    oui  non

Si oui, au moins l’un de vos bâtiments d’élevage se situe-t-il en zone vulnérable comme suit :

Zones vulnérables  2018 Adour Garonne => Seuls les investissements de mise aux normes dans les nouvelles Zones Vulnérables 2018 bassin Adour-Garonne sont éligibles si les exploitants se sont déclarés auprès de leur DDT/M avant le 30 juin 2020 (Déclaration d'Intention d'Engagement)

Si vous êtes un JA :

Zones vulnérables  historiques 2007

Zones vulnérables  historiques 2012

Zones vulnérables  2015 bassin Loire-Bretagne

Zones vulnérables  2017 bassin Loire-Bretagne

Zones vulnérables  2015 bassin Adour-Garonne

Zones vulnérables  2017 bassin Adour-Garonne

Zones vulnérables  2018

**b. Atelier d’élevage / Productions sur l’exploitation**

Elevage:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | EFFECTIFS AVANT PROJET | EFFECTIFS APRES PROJET  *Si concerné par une évolution d’effectif en lien avec le projet* | *Et si besoin*  EFFECTIFS CONCERNES  *par le projet* |
| Volailles de chair |  |  |  |
| Bovins lait |  |  |  |
| Bovins viande |  |  |  |
| Caprin lait |  |  |  |
| Caprin viande |  |  |  |
| Ovin lait |  |  |  |
| Ovin viande |  |  |  |
| Veaux de boucherie |  |  |  |
| Porcin |  |  |  |
| Equin/Asin |  |  |  |
| Apicole |  |  |  |
| Cunicole |  |  |  |
| Autres (à préciser) |  |  |  |

Végétal :

Viticulture

Grandes cultures

Arboriculture

Horticulture et pépinières

Maraîchage

Prairies

Autres (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3- 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 3 (HVE) ?**

oui, niveau 3 : certification Haute Valeur Environnementale

**SI OUI**

je suis engagé dans une certification HVE depuis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OU

mon exploitation est certifiée HVE depuis le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 1 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

**4 - Identification du projet**

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

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

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

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

Période prévisionnelle de réalisation du projet :

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

**ATTENTION**

**La date prévisionnelle de fin de travaux sera inscrite dans la décision juridique attributive de l’aide** si votre dossier reçoit un avis favorable.

Cette date détermine le déclenchement d’un délai de **TROIS** mois**\*** pour l’envoi de votre déclaration de fin d’achèvement de l’opération et l’envoi de votre demande de solde (qui comprend un décompte final des dépenses effectuées ainsi que la liste des aides publiques perçues et leurs montants respectifs). **Toutes les dépenses intervenant après la date prévisionnelle de fin de travaux ne seront pas éligibles. Une dérogation pourra être accordée** après analyse du service instructeur, sans pour autant dépasser la date du 30 septembre 2024.

**En l’absence de réception de ces documents par le service instructeur au terme de la période de trois mois\*, qui court à partir de la date prévisionnelle de fin d’opération, aucun paiement ne peut intervenir au profit du bénéficiaire. En outre, l’aide attribuée pourra être remise en cause et un remboursement des montants déjà perçus exigé.**

**C’est pourquoi, il est nécessaire d’évaluer avec rigueur le délai dans lequel vous envisagez de réaliser votre opération et sa date d’achèvement car c’est elle qui conditionne la date limite de la dernière demande de paiement (demande de paiement du solde).**

\* **Cette date ne pouvant être postérieure au 30 décembre 2024, date à partir de laquelle plus aucun paiement ne sera réceptionné**

**Description détaillée du projet**

|  |
| --- |
|  |

**1/filière(s) d’investissements concerné(s) par votre projet**

Bovins lait  Bovins viande

Caprin viande  Caprin lait

Ovin viande  Ovin lait

Equin / asin

Veaux de boucherie

Lapin

Apiculture

Porcin

Volaille

Autre filière d’élevage (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2/Partie à compléter OBLIGATOIREMENT en lien avec l’article 3 sur les conditions d’éligibilité du demandeur**

**2.1 En référence à la motion régionale « Promouvoir la bienveillance animale » Pour les filières Volaille et Porcin**

**1/ Filière Volaille seules sont éligibles :**

* **Pour les exploitations développant une activité de couvoir, celles qui ne pratiquent pas le broyage de poussins vivants**
* **Pour les exploitations élevant des poules pondeuses, celles qui n’utilisent pas de cages individuelles**

**Une activité de couvoir est-elle développée sur vos/votre exploitation(s) ?**

Oui  Non

Si oui, le broyage de poussins ou de cannetons vivants est-il pratiqué ?

Oui  Non

Si non, quelles sont les modalités utilisées pour l’euthanasie de poussins ou de cannetons ?

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

**Pour l’élevage de poules pondeuses, des cages sont-elles utilisées sur vos/votre exploitation(s) ?**

Oui  Non

Si oui, quels sont les types de cages utilisées ?

Cages individuelles

Cages collectives => quelles dimensions \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volières => quelles dimensions \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si non, quelles sont les modalités d’élevages ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ***les projets déposés par des exploitations développant une activité de couvoir ou d’élevage de poules pondeuses seront soumis à une visite sur place systématique au cours de la réalisation du projet.***

**2/ Filière porcine : Seules sont rendues éligibles les exploitations porcines prenant en charge la douleur lors de la castration des porcelets par l’utilisation d’analgésiques (Annexe\_2\_Bis\_Liste des analgésiques) ou dans le cadre de la charte Qualité Traçabilité (Annexe\_2).**

* **Dans ce cadre, les exploitations produisant des porcs bio sont rendues éligibles au regard du cahier des charges inhérent à la production de porcs bio.**

**Nota bene : Si le produit utilisé n’est pas présent dans la liste de l’annexe 2\_Bis, alors il sera nécessaire de fournir une attestation d’un vétérinaire stipulant que le produit utilisé prend en charge la douleur lors de la castration des porcelets.**

* Etes-vous adhérant à la Charte Qualité Traçabilité ?

Oui  Non

Si oui, vous devez fournir l’attestation d’adhésion

* La castration des porcelets s’effectue-t-elle sous l’un des analgésiques listés en Annexe 2\_Bis ?

Oui  Non

Si oui, vous devez fournir les dernières factures attestant l’utilisation actuelle des analgésiques

* Si le produit n’est pas référencé dans l’annexe 2\_Bis, vous devez fournir :

Attestation du vétérinaire indiquant que le produit utilisé prend en charge la douleur lors de la castration des porcelets

Oui  Non

Si oui, vous devez fournir les dernières factures attestant l’utilisation actuelle des analgésiques

* Élevage de porcs Bio  Oui  Non
* Élevage sans pratique de la castration  Oui  Non

Si oui, vous devez fournir une attestation sur l’honneur

**2.2 En référence aux exigences en matière de bien-être animal et biosécurité**

* **Concernant le Bien-être animal et pour toutes les filières (excepté la filière apicole)**

Seuls les élevages respectant les normes européennes de BEA peuvent bénéficier d'une aide pour un projet au titre du PME.

**Vous avez transmis :**

* Une attestation de contrôle par la DDecPP valide datant de moins d’un an (compte-rendu de contrôle officiel)

Oui  Non

* Les résultats d’un diagnostic professionnel reconnu par la DGAL datant de moins d’un an (cf. **Annexe 4Bis** de l’AAP)

Oui  Non

* Un autodiagnostic reconnu par la DGAL datant de moins d’un an (cf. **Annexe 4Bis** de l’AAP).

Oui  Non

* **Concernant la Biosécurité pour les filières Bovin viande, Bovin lait, Volaille, Porcin, Cunicole :**

Afin de présenter un projet en cohérence avec les besoins et nécessités de leur élevage, les éleveurs seront incités à réaliser un audit ou autodiagnostics de leur exploitation, dans ce cadre :

**Pour les filières Bovin viande, Bovin lait, vous avez transmis : (Dossier Annexes : Annexe\_BV\_2 ; Annexe\_BL\_5)**

* Une attestation de formation Biosécurité  Oui  Non
* Une attestation de réalisation de l’audit Biosécurité (cf. **Annexe 4** de l’AAP)  Oui  Non
* Une attestation de réalisation de l’autodiagnostic Biosécurité (cf. **Annexe 4** de l’AAP)  Oui  Non

**Pour les filières Volaille, Porcin, Cunicole, vous avez transmis : (Dossier Annexes : Annexe\_VM\_1 ; Annexe\_Porcin\_1 ; Annexe\_CUNI\_1)**

* Une attestation de réalisation de l’audit Biosécurité (cf. **Annexe 4** de l’AAP)  Oui  Non

**3/catégories d’investissements concernées par votre projet**

**(cf. annexe 1  de l’appel à projets/candidatures, intitulé « liste des investissements »)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catégorie 1 | ENJEU DE MODERNISATION DES BATIMENTS D’ELEVAGE |  |
| Catégorie 2 | ENJEU EFFLUENTS D’ELEVAGE |  |
| Catégorie 3 | ENJEU qualité sanitaire et Biosécurité |  |
| Catégorie 4 | ENJEU AMELIORATION DE LA PERFORMANCE ENERGETIQUE DES EXPLOITATIONS |  |
| Catégorie 5 | DIAGNOSTICS (dépenses éligibles plafonnées à 1 000 € HT par diagnostic) |  |

**4/Périodicité de l’aide**

* L’exploitation a déjà bénéficié d’une aide au titre du Plan de Modernisation des Elevages 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

* Un abandon total du projet a-t-il été notifié auprès de la DDT(M) :  oui  non

Si oui, à quelle date la notification de l’abandon a été transmise à la DDT(M) : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*(Si l’abandon est postérieur au 31/12/2020, une nouvelle demande est irrecevable)*

**5/ POUR DES PROJETS CONCERNES PAR LES CRITERES DE SELECTION « NEOTERRA » CAPRINS LAIT OU OVINS LAIT OU « STRUCTURATION FILIERE » VEAUX DE BOUCHERIE**

**a. Caprin Lait**

Surface totale des aires de couchage de la chèvrerie après projet (A) : \_\_\_ m2

Nombre de places de chèvres adultes (en cohérence avec les longueurs d’auge) dans la chèvrerie (B) : \_\_\_\_ places

Surface d’aire de couchage par chèvre : (A)/(B) : \_\_\_ m2/chèvre

**b. Ovin Lait**

**Partie de la bergerie déjà existante :**

Surface totale des aires de vie (aires de couchage + aires d’exercice couvertes) de la bergerie après projet (A) : \_\_\_ m2

Nombre de places de brebis adultes (en cohérence avec les longueurs d’auge) dans la bergerie (B) : \_\_\_\_ places

Surface d’aire de couchage par brebis : (A)/(B) : \_\_\_ m2/brebis

**Nouvelles bergeries et/ou extension :**

Surface totale des aires de vie (aires de couchage + aires d’exercice couvertes) de la bergerie après projet (A) : \_\_\_ m2

Nombre de places de brebis adultes (en cohérence avec les longueurs d’auge) dans la bergerie (B) : \_\_\_\_ places

Surface d’aire de couchage par brebis : (A)/(B) : \_\_\_ m2/brebis

**c. Veaux de boucherie**

Nombre de places avant-projet (A) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de places après-projet (B) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[(B)-(A)]/(A) = \_\_\_\_\_\_\_\_\_%

**6/Pour les projets structurants en zone vulnérable**

Mon projet comprend des investissements de gestion des effluents rendus nécessaires

par le programme d’actions Nitrate en cours ?  oui  non

* Si oui, ces investissements représentent plus de 7 000€ HT ?  oui  non

**7/Pour les projets relatifs à la gestion des effluents d’élevage**

***1. Vous êtes éleveur en zone vulnérable et votre projet concerne la gestion des effluents d’élevage :***

a- Votre exploitation est concernée par un zonage de ZV : zone historique 2007, 2012, ZV 2015 pour le bassin Adour Garonne, ZV 2017 pour le bassin Loire Bretagne, nouvelles zones vulnérables 2018 Bassin Adour Garonne ?

 => A noter que seuls les investissements de mise aux normes dans les nouvelles Zones Vulnérables 2018 bassin Adour-Garonne sont éligibles **si** les exploitants se sont déclarés auprès de leur DDT/M avant le 30 juin 2020 (Déclaration d'Intention d'Engagement) et si le dossier de demande d’aide est déposé avant le 01/09/2021

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent une mise aux normes relative aux nouvelles zones vulnérables 2018 Bassin Adour Garonne ?
* Si oui, La déclaration a été faite avant le 30 juin 2020 auprès de votre DDT/M ?  oui  non
* Vos travaux seront terminés avant le 1er septembre 2022 ?  oui  non
* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
* Votre exploitation détiendra à l’issue du projet, les capacités exigibles sur effectifs finaux en zone vulnérable ?

oui  non

**b.** Vous êtes JA en zone vulnérable *(toutes zones : historique 2007, historique 2012, ZV 2015 pour le bassin Adour Garonne ou ZV 2017 pour le bassin Loire-Bretagne, nouvelles zones vulnérables 2018)* :

* + Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
  + Vos travaux de gestion des effluents sont inscrits dans votre Plan d’Entreprise (PE) ? :  oui  non
  + Vos travaux seront terminés dans un délai de 4 ans[[1]](#footnote-1) suivant votre installation (date CJA) ? :  oui  non

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Dépenses relatives aux ouvrages de stockage liés à la gestion des effluents d'élevage en Zone Vulnérable (hors couverture des ouvrages) -** *Se reporter au DEXEL / une ligne par ouvrage* | | | | | | | | | | | |
|
| **Nature de l'ouvrage** | | **Nomenclature Dexel** | | **Capacité totale de l'ouvrage en projet** *(à reporter sur le devis retenu)* | | **Montant du devis retenu** | | **Capacités non admissibles au financement** *(capacités exigibles au moment du dépôt du dossier sur effectifs avant projet)* | | **Capacités minimum à détenir à l'issue du projet** *(forfaitaire ou capacité agronomique pour effectifs finaux)* | |
| Ex: Fosse à lisier | | Ex: FOS 1 | | Ex: 500m3 | | Ex: 30000 € | | Ex: 100m3 | | Ex: 300m3 | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |

***2. Vous êtes éleveur hors zone vulnérable et votre projet concerne la gestion des effluents d’élevage :***

**a.** Votre exploitation n’est concernée par aucun zonage « zone vulnérable »

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
* Votre exploitation détiendra à l’issue du projet, les capacités exigibles sur effectifs finaux ICPE ou RSD ?  oui  non

**b.** Vous êtes JA hors zone vulnérable

* Vos dépenses liées à la gestion des effluents d’élevage concernent des effectifs nouveaux, en lien avec un projet de développement ?  oui  non
  + Vos travaux de gestion des effluents sont inscrits dans votre Plan d’Entreprise (PE) ?  oui  non
  + Vos travaux seront terminés dans un délai de 4 ans[[2]](#footnote-2) suivant votre installation (date CJA) ?  oui  non

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses relatives aux ouvrages de stockage liés à la gestion des effluents d'élevage hors Zone Vulnérable (hors couverture des ouvrages) - Se reporter au DEXEL** | | | | | |  |  |
|  | | | | | |  |  |
| **Nature de l'ouvrage** | **Nomenclature Dexel** | **Capacité totale de l'ouvrage en projet** *(à reporter sur le devis retenu)* | **Montant du devis retenu** | **Capacités non admissibles au financement** *(capacités ICPE ou RSD au moment du dépôt du dossier sur effectifs avant projet)* | **Capacités minimum à détenir à l'issue du projet** *(ICPE ou RSD pour effectifs finaux)* |
| Ex: Fosse à lisier | Ex: FOS 1 | Ex: 500m3 | Ex: 30000 € | Ex: 100m3 | Ex: 300m3 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8/ Vous avez un projet équin**

Les activités d’élevage équines éligibles sont celles qui ont pour finalité, soit les produits de l’élevage (vente de poulains et de chevaux issus de l’élevage), soit les produits de la reproduction (saillies)

* Vous êtes propriétaire de vos équidés  oui  non
* L’activité d’élevage équine de votre exploitation est majoritaire (comme définie ci-dessus)  oui  non

*Ratio marge brute(ou Chiffre d’Affaire) des activités d’élevage équine éligibles au FEADER / marges brutes(ou Chiffre d’Affaire) de l’ensemble des activités équines  > à 50%*

**Attention /** L’investissement dans une carrière de débourrage avant la vente d’équins sera rendue éligible **uniquement** si l’activité du porteur de projet est exclusivement dédiée à l’élevage d’équins **ainsi que par l’apport de pièces justificatives**. (Attestation sur l'honneur et attestation fournie par l’Institut Français du Cheval et de l'Equitation (IFCE) indiquant le cheptel de l’éleveur).

**9/ Vous avez fait un diagnostic énergétique car le montant total des investissement de la catégorie 4 « enjeux amélioration de la performance énergétique des exploitations » est supérieur a 10 000 €.**

Avez-vous fait réaliser le diagnostic par une structure et vérifié qu’il soit conforme à l’instruction ministérielle et au cahier des charges en annexe 3 de l’appel à projet ?  oui  non

Avez-vous réalisé l’autodiagnostic « Je diagnostique ma ferme » ?  oui  non

**10/Pour les projets relatifs au pacte biosécurité et bien-être animal**

Les investissements « Pacte » au titre du bien-être animal sont clairement identifiés dans les différentes catégories de l’annexe 1 de l’appel à projets, ainsi que les investissements de biosécurité qui sont eux, listés dans la catégorie 3 dédiée aux investissements « Enjeux sanitaires et biosécurité ». Les diagnostics BEA et Biosécurité sont également des dépenses éligibles au Pacte.

Vous devrez, dans le tableau des dépenses, bien identifier les investissements éligibles au Pacte « BEA et de biosécurité » en indiquant dans la colonne « Pacte ».

Pour que votre projet puisse bénéficier des 70 points du critère « Pacte », au titre des projets de type III (projets dits globaux), le montant en euros HT des investissements éligibles BEA et/ou Biosécurité doit dépasser 50 % du montant global du projet éligible **sous réserve de l’instruction du dossier (dépenses inéligibles, vérification de la ventilation BEA/Biosécurité …).**

**5 – critères de sélection de l’appel à projets hors avicole**

**Chaque ligne correspond à un choix possible**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION** | | | | |
| **PRINCIPE DE SELECTION** | **DEFINITION DU CRITERE** |  | **JUSTIFICATTIFS** |  | **PTS** | déjà  fourni | ctr ddt | Conf  Pce | **PTS** | Observations |
|  | | | | | |  | | | | |
| **Mise aux normes  de la gestion des effluents  et biosécurité** | Gestion des effluents : mise aux normes conformément à l’article 17 du R(UE) n° 1305/2013 Projet porté par une exploitation dont au moins un bâtiment d’élevage se trouve en zone vulnérable au moment de la demande d’aide et qui comprend des investissements de gestion des effluents liés aux travaux de mise aux normes relatif au programme d’actions Nitrate en cours, d’au moins 7 000€ HT (dépenses éligibles, retenues et plafonnées) | **** | Description du projet   plan de de l’exploitation  devis | **** | **70** | **** | **** | **** |  |  |
| **Renouvellement  générationnel** | Projet porté par une exploitation comprenant au moins un nouvel installé (NI) ou un jeune agriculteur (JA) au moment de la demande d’aide | ****  **** | **NI :** attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation   **JA :** attestation MSA comportant la 1ère date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation ou avis favorable de la CDOA | ****  **** | **35** | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |  |
| Projet porté par un exploitant inscrit au Répertoire Départ Installation et ayant réalisé un « diagnostic d’exploitation à céder » dans le cadre du volet 5 du dispositif AITA (Accompagnement à l’Installation Transmission en Agriculture) au moment de la demande d’aide | **** | Copie de la dernière page du « diagnostic d’exploitation à céder » mentionnant l’inscription au RDI (signature exploitant et structure d’accompagnement) | **** | **** | **** | **** |  |
| **PACTE \_ BEA Biosécurité** | Construction d'un bâtiment d'élevage dédié à l'agriculture biologique | **** | Description du projet et copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion | **** | **70** | **** | **** | **** |  |  |
| Projet dont au moins 50% des investissements éligibles NON PLAFONNES portent sur les "Enjeux BEA -Biosécurité" au moment de la demande d'aide | **** | Devis faisant apparaitre le libellé et le montant des investissements identifiables dans  **AAP\_ANNEXE\_1 "Liste détaillée des dépenses éligibles"** et Formulaire de demande de subvention avec l'annexe **FOR\_ANNEXE\_2\_**Tableaux des dépenses prévisionnelles en fonction des 5 catégories d'investissement complétée colonne PACTE et Montant total HT des dépenses identifiées PACTE renseigné. | **** | **** | **** | **** |  |
| Construction d'un bâtiment d'élevage dédié à une production porcine ou avicole engagée dans un mode de production plein air certifié par avec un cahier des charges ou lors de l’audit PIG Connect (en filière porcine) | **** | Pour les ateliers avicole Formulaire signé par le porteur de projet et par un représentant de l'ODG ou en poules pondeuse, indicatif de marquage des œufs commençant par un code 1 (élevage plein air) attesté par l'EDE ou la DDPP (**ANNEXE\_VM\_2\_**AttestationPleinAir).  Pour les ateliers porcins attestation signée par le porteur de projet et par le technicien qui a réalisé l'audit PIG Connect qu'il s'agit d'un mode d'élevage de porc plein air. (**ANNEXE\_PORCIN\_2\_**AttestationPleinAirPigConnect) | **** | **** | **** | **** |  |
| **Particularités**  Filière porcine Pig Connect Filière Bovin Viande Système de contention et embarquement à l'issu du projet Filière Bovin Lait CAP2R niveau 1 Filière Caprin Lait Code mutuel | **** | Attestation signée par le technicien qui a réalisé le Diagnostic PigConnect (**ANNEXE\_PORCIN\_1\_**AttestationRéalisationPigConnect)  Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contre-signée au moment de la demande de solde , accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant-projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet  **(BV\_1\_1BIS\_Contention)**  Engagement à réaliser le CAP2R niveau 1 signé par éleveur au moment de la demande d'aide **(ANNEXE\_BL\_2-2Bis\_EngagementCAP2ERniv1)** Attestation de réalisation signée par l'éleveur si autodiagnostic ou par le technicien si diagnostic au moment de la demande de solde **(ANNEXE\_BL\_2-2Bis\_EngagementCAP2ERniv1)** Le diagnostic est à fournir en cas de contrôle  Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine. | ****  ****  ****  **** | ****  ****  ****  **** | ****  ****  ****  **** | ****  ****  ****  **** |  |
| **Périodicité** | Projet porté par une exploitation n’ayant pas reçu de subvention publique au titre de l’opération « plan de modernisation des élevages » (appel à projets/candidatures hors avicole) depuis le 1er janvier 2017 | **** | Vérification interne à la DDT/M - réponse à la question dans le formulaire de demande d’aide | **** | **0** | **** | **** | **** |  |  |
| **Environnement** | Projet porté une exploitation engagée dans le mode de **production biologique** (conversion ou maintien) sur l’atelier sur lequel porte au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés au moment de la demande d’aide. | **** | - description du projet  - devis  - Copie de la licence **ou** du certificat en vigueur visant l’engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion  **Ou**  - attestation d’engagement délivrée par l’organisme certificateur si en cours de conversion | ****  ****  ****  **** | **70** | ****  ****  ****  **** | ****  ****  ****  **** | ****  ****  ****  **** |  |  |
| Projet porté par une exploitation engagée 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) | **** | - description du projet - devis - présentation des productions de l’exploitation sur le formulaire de demande d’aide - certificat de l’organisme certificateur  ou  attestation d’engagement dans une démarche de certification de niveau 3 **(ANNEXE\_GENERALE\_4\_AttestationHVE)** | **  **  **  ** | **35** | **  **  **  ** | **  **  **  ** | **  **  **  ** |  |  |
| Atelier apicole Projet comportant majoritairement (au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés) des investissements sur l’atelier apicole  et adhésion à un organisme de développement apicole (ADA) sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement) | **** | - description du projet  - devis   - Attestation délivrée par l’ADA | **    ** | **35** | **    ** | **    ** | **    ** |  |  |
| Projet comportant une installation de panneaux photovoltaïques\* en toiture du bâtiment sur lequel porte l’investissement.  \*NB : se référer à l’article 8, l’attribution des points n’entraine pas systématiquement l’éligibilité des panneaux photovoltaïques dans les investissements subventionnables | **** | -Proposition Technique et Financière  -Description du projet, plans, devis, que le projet soit porté par le porteur de projet ou par une tièrce personne | ** ** | **15** | ** ** | ** ** | ** ** |  |  |
| Projet dont plus de 50 % des surfaces de bardages qui vont être installées sont en bois. | **** | Devis précisant les surfaces et matériaux utilisés pour les bardages | **** | **15** | **** | **** | **** |  |  |
| Exploitation qui va créer une unité de micro méthanisation\* pour les effluents de l’atelier sur lequel porte le dossier PME  \* L’attribution des points n’entraine pas l’éligibilité de l’équipement de méthanisation dans les investissements subventionnables. | **** | Autorisation administrative | **** | **35** | **** | **** | **** |  |  |
| Exploitation adhérente à un GIEE au moment de la demande d’aide. Le dossier porte majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés, contribuant directement au projet porté par le GIEE. | **** | Arrêté préfectoral de création du GIEE + si nécessaire, autres pièces justifiant du lien direct avec le projet porté par le GIEE | **** | **15** | **** | **** | **** |  |  |
| **Autonomie Alimentaire** | Projet dont au moins **50%** des investissements éligibles plafonnés portent sur la catégorie "Autonomie alimentaire" | **** | Devis faisant apparaitre le libellé et le montant des investissements de la Catégorie 1 Paragraphe 5.2) "Autonomie Alimentaire" de l'annexe 1 "Liste détaillée des dépenses éligibles" et Formulaire de demande de subvention avec l'annexe **AAP\_ANNEXE\_2** "Dépenses prévisionnelles" complétée pour la partie Autonomie Alimentaire. | **** | **15** | **** | **** | **** |  |  |
| **Transhumance** | Projet porté par une exploitation dont une partie du troupeau, sur lequel porte le projet, transhume (cf Déclaration PAC) | **** | Duplicata de la déclaration PAC feuille « Déclaration des effectifs animaux » et pour les bovins attestation EDE. | **** | **20** | **** | **** | **** |  |  |
| **Diversification  (Non cumulable avec les points "Renouvellement générationnel")** | Création d'un atelier non existant sur l'exploitation au moment de la demande d'aide et sur lequel porte 100% des investissements éligibles plafonnés (Sans aucun animal présent en n-1) | **** | Attestation EDE N-1 et/ou vérification DDT sur base de données RECITAL | **** | **35** | **** | **** | **** |  |  |
| NEO\_ bovin\_viande |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A l'issue du projet l'atelier BV devra être doté d'un système de contention et d’embarquement des animaux respectant les préconisations en vigueur (cf. annexe X) | | **** | Attestation Contention signé par le porteur de projet au moment de la demande d'aide et contre-signée au moment de la demande de solde, accompagnée de photo ou facture des investissements présents sur l'exploitation avant-projet et/ou des factures des investissements réalisés au cours du projet  **(BV\_1-1Bis\_Contention)** | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Structuration bovin\_viande |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à un SIQO (hors bio) sur l’atelier bovin viande sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement). Si création d’un atelier BV, engagement à être adhérent à un SIQO à la fin du projet. | | **** | Attestation d'un représentant de l’ODG | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Au moment de la demande d’aide : Exploitation dont au moins 30 % du chiffre d’affaires de l’atelier bovin viande est réalisé par la vente de viande de bovins élevés et abattus pour le compte de l'exploitation. | | **** | Attestation centre de gestion | **** | **** | **** | **** |  |
| Projet portant sur le remplacement d'une stabulation entravée, pour le troupeau de vaches allaitantes, par une stabulation libre. | | **** | Description du projet | **** | **** | **** | **** |  |
| NEO\_ bovin\_lait |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Engagement dans la Ferme Laitière Bas Carbone (FLBC) à travers la réalisation d'un CAP2ER Niv 2 (ou méthode équivalente validée dans le cadre de la démarche FLBC) au plus tard au moment de la demande de solde. | | **** | Certificat d’engagement de l'éleveur à réaliser un CAP2ER Niv2, au moment de la demande d'aide **(ANNEXE\_BL\_1-1Bis\_EngagementCAP2ERniv2)** Attestation de réalisation signée par un technicien au moment de la demande de solde **(ANNEXE\_BL\_1-1Bis\_EngagementCAP2ERniv2)** | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Projet contribuant à la réalisation d’un « bloc traite basse conso »\* **+**  réalisation d’un Diagnostic CAP2ER Niv 1 (en autodiag ou par un intervenant) au plus tard au moment de la demande de solde. | | **** | Attestation signée par le porteur de projet au moment de la demande d'aide (**ANNEXE\_LAIT\_1-1Bis**\_BlocTraiteBasseConso) et contre-signée par l'éleveur au moment de la demande de solde (**ANNEXE\_LAIT\_1-1Bis\_**BlocTraiteBasseConso)  Engagement de réaliser le CAP2R niveau 1 signé par éleveur au moment de la demande d'aide  (**ANNEXE\_BL\_2-2Bis**\_EngagementCAP2ERniv1)  Attestation de réalisation signée par l'éleveur si autodiag ou par le technicien si diag au moment de la demande de solde (**ANNEXE\_BL\_2-2Bis**\_EngagementCAP2ERniv1)  Le diagnostic est à fournir en cas de contrôle | ****  **** | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |
| Présence d’un atelier de transformation de produits laitiers fermiers avec formation au Guide des Bonnes Pratiques d’Hygiène (GBPH) de l’exploitant au moment de la demande d’aide **+**  réalisation d’un Diagnostic CAP2ER Niv 1 (en autodiag ou par un intervenant) au plus tard au moment de la demande de solde. | | **** | Attestation de formation au GBPH délivré par un technicien agréé formateur GBPH  Engagement de réaliser le CAP2R niveau 1 signé par éleveur au moment de la demande d'aide **(ANNEXE\_BL\_2-2Bis\_**EngagementCAP2ERniv1) Attestation de réalisation signée par l'éleveur si autodiag ou par le technicien si diag au moment de la demande de solde **(ANNEXE\_BL\_2-2Bis\_**EngagementCAP2ERniv1) Le diagnostic est à fournir en cas de contrôle | ****  **** | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |
| Structuration bovin\_Lait |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion au contrôle laitier officiel | | **** | Attestation d’adhésion au contrôle laitier officiel délivré par la structure agréée **(ANNEXE\_BL\_4\_**StructuresCLbovin**)** | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Adhésion à une organisation collective en lien avec une activité de transformation et/ou de commercialisation de produits laitiers fermiers (bovin lait) au moment de la demande d’aide tel que : union des producteurs fermiers, IDOKI, collectif inter structures fermières (CIF 64), bienvenue à la ferme, marchés des producteurs de pays, AMAP (…) (cf liste en annexe X) | | **** | Preuve d’adhésion à une organisation collective | **** | **** | **** | **** |  |
| NEO\_Caprin\_Viande |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à la charte engraissement chevreaux d'INTERBEV  +  Présence ou création d’un atelier d’engraissement dont tout ou partie des chevreaux ne sont pas nés sur l’exploitation. | | **** | Attestation d'engagement à la Charte engraissement chevreaux délivrée par INTERBEV  **(ANNEXE\_CV\_1\_**AttestationCharteEngraissement**)**  Copie d’un « document de circulation » de moins de 12 mois attestant que des chevreaux en provenance d’un autre élevage ont été introduits sur l’exploitation ou attestation délivrée par l’EdE | ****  **** | **50** | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |  |
| Structuration Caprin\_Viande |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à une Organisation de Producteurs sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement). | | **** | Attestation de l'OP | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Au moment de la demande d’aide : exploitation dont au moins 30 % du chiffre d’affaires de l’atelier caprin viande est réalisé par la vente de chevreaux abattus à la ferme ou non et prêt à être consommés. | | **** | Attestation du centre de gestion ou de l'expert-comptable sur le dernier exercice comptable clôturé | **** | **** | **** | **** |  |
| NEO\_ caprin\_lait |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion au Code Mutuel sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement) | **Et** Création / aménagement d’une nurserie (phase lactée et/ou post-sevrage) respectant les recommandations bien-être animal (sans construction d’une nouvelle chèvrerie) | **** | Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine.  Formulaire Cahier des charges annexé attesté par le porteur de projet (**ANNEXE\_CL\_4-4Bis\_**Nurserie**)** Description du projet | ****  **** | **50** | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |  |
| **Et** Augmentation des surfaces d’aires de couchage et présence d’au moins d’une brosse pour les bâtiments existants, sans possibilités d’accès à l’extérieur pour atteindre un minimum de 1,65 m2 par chèvre (sans construction d’une nouvelle chèvrerie) | **** | Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine.  Plan de la partie de la chèvrerie sur laquelle portent les investissements de réaménagement ou d’agrandissement,  montrant que le rapport entre les longueurs d’auge (ou places aux cornadis) et les surfaces des aires de couchage permettra de disposer d’au moins 1,65 m2/Chèvre **(Compléter la Partie 4 du Formulaire de demande d'aide :"Identification du projet" en point "5/ POUR DES PROJETS CONCERNES PAR LES CRITERES DE SELECTION « NEOTERRA » CAPRINS LAIT OU OVINS LAIT OU « STRUCTURATION FILIERE » VEAUX DE BOUCHERIE)** Et localisation de l'emplacement des brosses sur le plan de la chèvrerie. | **   ** | **  ** | **  ** | **  ** |  |
| **Et** Projet portant sur un atelier caprin en système pâturant   ou sur l’aménagement/construction d’une chèvrerie dans un site disposant d’une surface extérieure d’au moins 15 à 30 m2 par chèvre attenant à la chèvrerie | **** | Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine. Plan localisant le circuit des chèvres et les parcelles pâturables  **(ANNEXE\_CL\_3\_**AttestationAccèsExtérieur**)**  Plan de masse de la chèvrerie et de ses alentours faisant apparaitre les zones attenantes à la chèvrerie avec leurs surfaces potentiellement disponibles pour l’accès des chèvres à l’extérieur **(ANNEXE\_CL\_3\_**AttestationAccèsExtérieur**)** | **  **  ** ** | **  **  ** ** | **  **  ** ** | **  **  ** ** |  |
| **Et** Projet contribuant à la réalisation d’un « bloc traite basse consommation d’énergie » (sans construction d'une nouvelle chèvrerie) | **** | Attestation d’adhésion au code mutuel caprin délivré par l’Interprofession caprine.  Attestation Bloc Traite basse conso signée par le porteur de projet au moment de la demande d'aide **(ANNEXE\_LAIT\_1-1Bis\_**BlocTraiteBasseConso**)**et contre-signée par l'éleveur au moment de la demande de solde **(ANNEXE\_LAIT\_1-1Bis\_**BlocTraiteBasseConso**)** | ****  **** |  | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |  |
| Structuration\_ caprin\_lait |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion au « conseil pilotage du troupeau » réalisé par une structure compétente, sur toute la durée du projet  (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement). | | **** | Attestation d’adhésion au « conseil pilotage du troupeau » **(ANNEXE\_CL\_1\_**PilotageTroupeauCaprin**)** | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
|  | Adhésion au contrôle laitier | **** | Attestation d’adhésion au contrôle laitier pour un « Suivi Performance Individuel Caprine » (SPIC) Liste structures agréées Contrôle laitier en **(ANNEXE\_CL\_2\_**StructuresCLcaprin**)** | **** | **** | **** | **** |  |
| Présence d'un atelier de transformation de produits laitiers fermiers avec formation au guide des Bonnes Pratiques d'Hygiène (GBPH) de l'exploitation au moment de la demande d'aide | | **** | Attestation de formation au GBPH délivrée par le technicien agréé formateur GBPH | **** | **** | **** | **** |  |
| Neo\_Ovin\_viande |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A l'issue du projet l'atelier Ovin devra être doté d'un système de contention des animaux  respectant les préconisations en vigueur | | **** | Attestation remplie et signée par le porteur de projet au moment de la Demande d'aide (**ANNEXE\_OVV\_1 -1Bis**\_Contention) et contre-signée au moment de la Demande de solde (**ANNEXE\_OVV\_1 -1Bis**\_Contention) | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Structuration\_Ovin\_viande |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vente d'au moins 30% des agneaux en circuit court | | **** | Attestation du centre de gestion | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Adhésion à un SIQO (hors bio) sur l’atelier Ovin viande sur toute la durée du projet  (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement) | | **** | Attestation d'un représentant de l’ODG | **** | **** | **** | **** |  |
| Neo\_Ovin\_Lait |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projet d’amélioration des conditions de vie des animaux : Augmentation des surfaces d'aires de vie (aires de couchage + aires d’exercice couvertes) consacrées aux ovins lait  (y compris création d’atelier) pour atteindre au minimum 1,3 m2/brebis dans les bergeries existantes réaménagées  et 1,5 m2/brebis dans les extensions ou nouvelles bergeries. | | **** | Plan de la partie de la bergerie sur laquelle portent les investissements de réaménagement ou d’agrandissement, montrant que le rapport entre les longueurs d’auge (ou places aux cornadis) et les surfaces des aires de couchage permettra de disposer d’au moins 1,3 m2/Brebis.  (Compléter la Partie 4 du Formulaire de demande d'aide :"Identification du projet" en point **"5/ POUR DES PROJETS CONCERNES PAR LES CRITERES DE SELECTION « NEOTERRA » CAPRINS LAIT OU OVINS LAIT OU « STRUCTURATION FILIERE » VEAUX DE BOUCHERIE)**  Plan des bâtiments (extension ou nouvelle bergerie) montrant que le rapport entre les longueurs d’auge (ou places aux cornadis) et les surfaces des aires de couchage permettra de disposer d’au moins 1,5 m2/Brebis.(Compléter la Partie 4 du Formulaire de demande d'aide :"Identification du projet" en point "**5/ POUR DES PROJETS CONCERNES PAR LES CRITERES DE SELECTION « NEOTERRA » CAPRINS LAIT OU OVINS LAIT OU « STRUCTURATION FILIERE » VEAUX DE BOUCHERIE)** | ****  **** | **50** | ****  **** | ****  **** | ****  **** |  |  |
| Projet contribuant à la réalisation d’un « bloc traite basse conso » | | **** | Attestation Bloc Traite basse conso signée par le porteur de projet au moment de la demande d'aide  **(ANNEXE\_LAIT\_1-1Bis\_BlocTraiteBasseConso)** et contre-signée par l'éleveur au moment de la demande de solde **(ANNEXE\_LAIT\_1-1Bis\_BlocTraiteBasseConso)** | **** | **** | **** | **** |  |
| Structuration\_Ovin\_Lait | **Dans la zone AOP Ossau-Iraty ou IGP LR ALP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à un SIQO (hors Bio) pour l'atelier ovin lait soit pour le lait/fromage soit pour les agneaux | | **** | Attestation d'un représentant de l'ODG | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Structuration\_Ovin\_Lait | **Hors de la zone AOP Ossau-Iraty et de la zone IGP LR ALP** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à un SIQO (hors Bio) pour la production de lait de brebis. | | **** | Attestation d'un représentant de l'ODG | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Atelier ovin lait avec une activité de transformation fermière de tout ou partie du lait de brebis produit et formation au Guide des Bonnes Pratiques d’Hygiène (GBPH) au plus tard au moment de la demande de solde. | | **** | Attestation de formation au GBPH délivrée par le technicien agréé formateur GBPH | **** | **** | **** | **** |  |
| Neo\_Equin-Asin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à la charte EquiQualite sur toute la durée du projet  (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement). | | **** | Attestation de la charte EquiQualite délivrée par l’association des éleveurs de chevaux de Nouvelle Aquitaine | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Structuration\_Equin-Asin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Exploitation avec au moins 3 juments ou ânesses poulinières au moment de la demande d’aide ou de la demande de solde | | **** | Déclarations de saillies au minimum sur 3 juments où ânesses différentes sur les 12 derniers mois de la demande d’aide ou de la demande de solde | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Neo\_Porcin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Réalisation d'un audit biosécurité  sur la base de l'outil PIG Connect | **Et** Pour porcs en bâtiments :  Bâtiment BEBC à l’issue du projet | **** | Attestation de réalisation d'un audit PIG Connect par le technicien **(ANNEXE\_Porcin\_1\_**AttestationRéalisationPigConnect**)**   Diagnostic BEBC  **(ANNEXE\_Porcin\_4\_**DiagBEBC**)** Liste de référencement des organismes **(ANNEXE\_Porcin\_3\_**ListeOrganismesRéférencésDiagBEBC**)**  Description du projet, plans des bâtiments, devis | **    ** | **50** | **    ** | **    ** | **    ** |  |  |
| **Et** Projet portant sur un bâtiment avec un accès plein air (courette ou parc), au plus tard au moment de la demande de solde | **** | Description et plan du projet avec toutes les aires de vie des animaux, faisant clairement apparaitre la partie courette  ou la partie parc plein air | **** | **** | **** | **** |  |
| **Et** Projet portant sur un bâtiment avec aire de couchage sur litière au plus tard au moment de la demande de solde | **** | Description du projet avec toutes les aires de vie des animaux, faisant clairement apparaitre l'aire de couchage destinée a recevoir une litière | **** | **** | **** | **** |  |
| Structuration\_Porcin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à une structure sanitaire  sur toute la durée du projet  (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement) | **Et**  Projet d’investissement portant majoritairement (au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés) sur un atelier plein-air | **** | Attestation d’adhésion et de cotisation à une organisation sanitaire professionnelle pour l’activité porcine Description du projet  Attestation signée par le technicien qui a réaliser l'audit PIG Connect qu'il s'agit d'un mode d'élevage de porc plein air. **(ANNEXE\_PORCIN\_2\_**AttestationPleinAirPigConnect**)** | ****  ****  **** | **" + " 20** | ****  ****  **** | ****  ****  **** | ****  ****  **** |  |  |
| **Et** Adhésion à un SIQO (Hors Bio) ou à un CCP certifiant un cahier des charges allant au-delà de la réglementation sur le bien-être animal. | **** | Attestation d’adhésion et de cotisation à une organisation sanitaire professionnelle pour l’activité porcine Description du projet   Attestation ODG ou de l'OP qualifiant l'atelier pour le SIQO ou le CCP | ** **  **** | ** **  **** | ** **  **** | ** **  **** |  |
| Neo\_Veau\_boucherie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projet contribuant à la Création d’un bâtiment économe en énergie (cf. annexe X) avec lumière naturelle. | | **** | Attestation bâtiment économe remplie et signée par le porteur de projet **(ANNEXE\_VB\_1-Bis\_AttestationBâtimentEconome)** au moment de la demande et contre-signée par l'éleveur au moment de la demande de solde **(ANNEXE\_VB\_1-Bis\_AttestationBâtimentEconome)** NB : les fiches techniques des équipements devront être tenues à disposition en cas de contrôle | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Structuration\_Veau\_  boucherie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atelier bénéficiant d’une contractualisation longue période (durée minimum de 5 ans où 10 bandes) sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement) | **Et** projet d’augmentation d’au moins 50% du nombre de places (y compris la création d’atelier) | **** | Copie du contrat  description du projet  - Plan de masse de l’exploitation avec indication des destinations des bâtiments  - Plan des aménagements intérieurs avant travaux et après travaux, des bâtiments concernés dans le cadre d’un projet de rénovation, d’agrandissement ou de construction de bâtiment avec indication des cotes intérieurs et destination des bâtiments  - Devis  (Compléter la Partie 4 du Formulaire de demande d'aide :"Identification du projet" en point "**5/ POUR DES PROJETS CONCERNES PAR LES CRITERES DE SELECTION « NEOTERRA » CAPRINS LAIT OU OVINS LAIT OU « STRUCTURATION FILIERE » VEAUX DE BOUCHERIE)** | ** **  ** ** | **" + " 20** | ** **  ** ** | ** **  ** ** | ** **  ** ** |  |  |
| **Et** projet d’investissements portant majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés relatif à un dispositif de préparation automatique de l’alimentation lactée (silo + centrale de préparation = automatisation de l’incorporation de la poudre, du dosage, du mélange et de la température) | **** | Copie du contrat description du projet  - devis - plans | **  ** | **  ** | **  ** | **  ** |  |
| Neo\_Lapin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Investissement dans un mode de logement d’élevage alternatif. (parcs ou modèles de cages spécifiques) | | **** | description du projet, devis  fiches techniques et illustrations | **  ** | **50** | **  ** | **  ** | **  ** |  |  |
| Structuration\_Lapin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adhésion à la charte sanitaire FENALAP sur toute la durée du projet (entre la demande d’aide et la dernière demande de paiement) | | **** | Attestation d’adhésion à la charte FENALAP soit délivré par la FENALAP soit l’organisation de producteurs | **** | **" + " 20** | **** | **** | **** |  |  |
| Neo\_Apiculture |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Création ou modernisation d’un atelier d’élevage de reines domestiques (à destination de l’auto-renouvèlement ou à la vente de produits d’élevage) ou à la production de gelée royale | | **** | respect de la liste d’investissements spécifiques  **(ANNEXE\_API\_1\_InvProjetReinesDomestiques)**  - description du projet  - devis | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Neo\_Volaille Maigre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Création ou aménagement d’un bâtiment BEBC avec lumière naturelle et en poulets de chair limitation de la densité à 39 Kg/m2. | | **** | Diagnostic-Attestation BEBC signé par technicien référencé par la CRANA.**(ANNEXE\_VM\_4\_DiagBEBC )** Liste des organismes et techniciens référents diagnostic BEBC **(ANNEXE\_VM\_3\_ListeOrganismesRéférencésDiagBEBC)** Pour densité : attestation cerfa N° 14148\*02 **(ANNEXE\_VM\_5\_cerfa\_14148-02(Densité)** remplie par l’éleveur au moment de la demande et validée par l’administration au moment de la demande de solde. | **** | **50** | **** | **** | **** |  |  |
| Maintien ou création de parcours arboré(s) comportant au minimum 35 équivalents arbres/ha. | | **** | Attestation « parcours arboré(s) » signée par éleveur avec plan localisant les parcours.  **(ANNEXE\_VM\_6-6Bis\_AttestationParcoursArboré)** | **** | **** | **** | **** |  |
| Structuration\_Volaille Maigre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Projet porté par une exploitation adhérente à une démarche collective dans le cadre d’une activité de transformation ou commercialisation à la ferme (**ANNEXE\_GENERALE\_5\_ListeDémarchesCollectiveVD)** sur toute la durée du projet (entre la date de demande d’aide et la dernière demande de paiement), | | **** | Statuts Association et/ou Cahier des charges de la démarche  Et Courrier d’adhésion signé Du Président ou représentant légal de la structure. | **    ** | **" + " 20** | **    ** | **    ** | **    ** |  |  |
| Projet porté par une exploitation adhérente à un SIQO (Hors Bio), sur l’atelier Volaille Maigre, sur toute la durée du projet (entre la date de demande d’aide et la dernière demande de paiement), | | **** | Attestation d'un représentant de l’ODG | **** | **** | **** | **** |  |

**6 - Plan de financement du projet**

**1. Les dépenses prévisionnelles (Tableau à compléter en annexe)**

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**

**Il est à noter que l’utilisation des référentiels nationaux est prioritaire dans le processus de vérification du coût raisonnable.**

✓ **2 cas de figure peuvent se présenter :**

. la dépense est présente dans les référentiels nationaux reconnus par le Ministère de l’Agriculture et de l’Alimentation. *Pour savoir si votre dépense prévue est présente dans un référentiel, veuillez contacter votre DDT(M) ou votre référent PCAE.*

. la dépense n’est pas prévue dans les référentiels nationaux et dans ce cas, il faut s’appuyer sur plusieurs devis.

Les devis devront reprendre explicitement les formulations présentes dans la liste de matériels éligibles jointe à l’Appels à Projets / Candidatures.

✓ **3 cas d’analyse possibles en fonction du montant de la dépense**

. a) dépenses inférieures à 2 000€ HT : le devis choisi est retenu

. b) dépenses comprises entre 2 000€ HT et 90 000€ HT :

- si la dépense est prévue dans le référentiel = page du référentiel correspondante + devis choisi

- si la dépense n’est pas prévue dans le référentiel = le devis choisi + un autre devis comparable

. c) dépenses supérieures à 90 000€ HT :

- si la dépense est prévue dans le référentiel = page du référentiel correspondante + devis choisi + un autre devis comparable

- si la dépense n’est pas prévue dans le référentiel = le devis choisi + 2 autres devis comparables

1. **Alter’na (fond de garantie-Prêt)**

**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 FEADER pourra être pour tout ou partie réduite et/ou récupérée.***

1. **Plan de financement prévisionnel du projet**

**Pour rappel, les financements accordés dans le cadre du PME ne peuvent pas se cumuler avec d’autres subventions portant sur les mêmes investissements (Appels à projets portés par la MSA, appels à projets portés par ou l’Etat ou d’autres collectivités territoriales).**

**partie à compléter obligatoirement**

* Avez-vous déposé une demande d’aide sur l’Appel à projets « Autonomie en eau pour l’abreuvement des animaux » 2020-2021 de la Région Nouvelle-Aquitaine ?

Oui  Non

Si oui aucun investissement déposé dans le cadre de l’AAP « Autonomie en eau pour l’abreuvement des animaux » ne doit figurer dans le projet déposé sur le dispositif PME

* Avez-vous déposé une demande d’aide dans le cadre de **l’Appel à projet France Agrimer :**

**« Aide à l’investissement dans des équipements spécifiques permettant la culture, la récolte et le séchage d’espèces riches en protéines végétales et le développement de sursemis de légumineuses fourragères 2020-2021»** (appelé couramment « Protéine amont ») ?

Oui  Non

Si oui assurez-vous de ne pas avoir intégré dans cette demande d’aide des investissements faisant déjà l’objet du projet déposé sur l’appel à projets Protéine amont ci-dessus mentionné.

* ***Un comparatif systématique de la demande d’aide déposée à FAM lors de l’instruction de la demande d’aide FEADER sera effectué par le service instructeur, et les dépenses éventuellement en doublons seront écartées.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Financeurs sollicités *(****Région Nouvelle-Aquitaine, Etat, Conseils Départementaux, Agences de l’Eau, FEADER)* | **Montant en €** |
| Montant des aides publiques attendues au titre de l’opération « Plan de modernisation des élevages »  ✓ Prêt Alter ’NA (montant du prêt)  ✓ Autre (préciser) ……………………………………………………. | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |
| Montant des aides attendues hors mesure « Plan de modernisation des élevages » | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Emprunt (1)  Dépôt de garantie | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement privé | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autre (dont, mécennat) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| 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

**ATTENTION**

**Les dépenses soumises à des délégations de paiement ne sont pas éligibles au dispositif Plan de Modernisation des Elevages.**

**Rappel des plafonds et taux d’aides**

**Les plafonds et taux d’aide suivant s’entendent tous financeurs confondus :**

* plafond de dépenses éligibles par dossier : **100 000 € HT**

Dans le cadre de la transparence GAEC, le plafond applicable pour les GAEC est dépendant du nombre d’associés-exploitants du groupement dans les proportions suivantes :

* + GAEC composés de deux associés : **180 000 € HT**
  + GAEC composés de trois associés et plus : **250 000 € HT**

**Pour les dossiers Bio ou HVE, les plafonds suivants s’appliquent :**

* plafond de dépenses éligibles par dossier : **110 000 € HT**

Dans le cadre de la transparence GAEC, le plafond applicable pour les GAEC est dépendant du nombre d’associés-exploitants du groupement dans les proportions suivantes :

* + GAEC composés de deux associés : **198 000 € HT**
  + GAEC composés de trois associés et plus : **275 000 € HT**

**Pour les dossiers portés par des JA et NI, les plafonds suivants s’appliquent :**

* plafond de dépenses éligibles par dossier : **115 000 € HT**

Dans le cadre de la transparence GAEC, le plafond applicable pour les GAEC est dépendant du nombre d’associés-exploitants du groupement dans les proportions suivantes :

* + GAEC composés de deux associés : **207 000 € HT**
  + GAEC composés de trois associés et plus : **287 500 € HT**

**Pour les dossiers HVE/BIO portés par des JA et NI, les plafonds suivants s’appliquent :**

* plafond de dépenses éligibles par dossier : **125 000 € HT**

Dans le cadre de la transparence GAEC, le plafond applicable pour les GAEC est dépendant du nombre d’associés-exploitants du groupement dans les proportions suivantes :

* + GAEC composés de deux associés : **225 000 € HT**
  + GAEC composés de trois associés et plus : **312 500 € HT**
* taux d’aide publique de base : **40%**
* Plancher : **7 000 €**
* majorations : **+ 10%** si le siège de l’exploitation est en zone de montagne

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pour tous les bénéficiaires | Pièce jointe | Déjà fournie | Sans objet |
| Exemplaire original de la demande d’aide daté, complété et signé |  |  |  |
| Justificatifs de dépenses matérielles et immatérielles (travaux/investissements): devis détaillés en quantité et en prix (classés par type d’investissement) par type de dépenses. *La vérification du coût raisonnable de la dépense se fait grâce à plusieurs devis (fournir les 2 ou 3 devis et spécifier le devis retenu) ou grâce aux référentiels validés au niveau national (fournir la partie du référentiel correspondante).* |  |  |  |
| RIB comportant IBAN |  |  |  |
| Diagnostic relatif à la gestion des effluents d’élevage permettant de vérifier que l’exploitation détiendra les capacités agronomiques après projet : synthèse DEXEL |  |  |  |
| Autodiagnostic (annexe 4 du formulaire de demande d’aide) pour les exploitations dont les effluents ne nécessitent aucun ouvrage de stockage |  |  |  |
| **Bien-être animal pour toutes les filières (excepté la filière apicole) :** Attestation de contrôle DDecPP ou Résultat diagnostic professionnel ou autodiagnostic reconnu par la DGAL **\_ Annexe 4Bis de l’AAP** |  |  |  |
| **Biosécurité pour les filières Bovin Viande, Bovin Lait, Volaille, Porcin, Cunicole :** Attestation de formation Biosécurité ou attestation de réalisation d’autodiagnostic Biosécurité ou d’audit Biosécurité **\_Annexe 4 de l’AAP** |  |  |  |
| Plan de situation de l’exploitation |  |  |  |
| Attestation sur l’honneur portant sur le respect des obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables  \_ **Annexe 1 du formulaire de demande d’aide** |  |  |  |
| Attestation MSA précisant le statut d’exploitant agricole |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  |
| Pièces complémentaires, le cas échéant | | |  |  |  |
| **Pour les NI** | Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d’exploitant agricole et comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation.  *Exploitant en cours d’installation : l’attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de la première demande de paiement.* | |  |  |  |
| **Pour les JA** | - Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et le statut d’exploitant agricole et comportant la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation.  *Exploitant 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 (pièce détenue par l’administration). Cette pièce est obligatoire si le projet concerne des investissements sur les ouvrages de stockage des effluents. *Cette pièce peut être fournie au plus tard au moment de l’ICP.* | |  |  |  |
|  |  |  |
| Arrêté de permis de construire *(le récépissé de dépôt de permis de construire n’est pas suffisant)*. Il pourra être transmis au plus tard 15 jours avant le comité de sélection si la procédure d’accord dans les zone relevant de l’ ICPE n’a pu aboutir au préalable de la date limite de dépôt de la demande d’aide | | |  |  |  |
| Déclaration de travaux (si le permis de construire n’est pas requis) | | |  |  |  |
| Plan de masse de l’exploitation **avec indication des destinations des bâtiments** | | |  |  |  |
| Plan des aménagements intérieurs avant travaux et après travaux, des bâtiments concernés dans le cadre d’un projet de rénovation, d’agrandissement ou de construction de bâtiment **avec indication des cotes intérieures et destination des bâtiments** | | |  |  |  |
| Personne physique | Pièce d’identité en cours de validité (Passeport, Carte Nationale d’Identité) | |  |  |  |
| Etablissement public | Formulaire de respect de la commande publique | |  |  |  |
| 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 | |  |  |  |
| Projet comprenant plus de 10 000€ HT d’investissements éligible d’économie d’énergie  (au choix) | Diagnostic énergétique conforme au cahier des charges annexe 3 de l’appel à projet | |  |  |  |
| Autodiagnostic « Je diagnostique ma ferme » | |  |  |  |
| Projet incluant des panneaux photovoltaïques | Proposition Technique et Financière mentionnant l’autoconsommation | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pièces complémentaires en lien avec les critères de sélection |  |  |  |
| Merci de cocher la fourniture des pièces relatives aux critères de sélection dans le tableau de la page 18 |  |  |  |

**🖐 *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...***

**8.2 - Obligations générales**

**Engagements du demandeur**

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides « Plan de modernisation des élevages ».

**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.
* 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.
* 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 en cours d’installation, fournir l’attestation MSA au plus tard au moment de la première demande de paiement.
* Pour les JA n’ayant pas obtenu l’avis favorable de la CDOA au dépôt du dossier, à détenir l’avis favorable de la CDOA avant l’ICP.

**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**

**Attestation sur l’honneur portant sur le respect des obligations**

**légales, administratives, sociales, fiscales et comptables**

Nom – Prénom du demandeur : ……………………………………………………………………………………

Nom – Prénom du représentant légal : ……………………………………………………………………….……….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………….

CP- Ville : ……………………………………………………………………………………………………………………….

N° SIRET : ……………………………………………………………………………………………………………………..

N° fiscal : …………………………………………………………………………………………………………………

Votre numéro fiscal figure sur votre dernier avis d’imposition, dans le cadre intitulé "vos références". Ce numéro est composé de 1-3 chiffres suivis d’une lettre.

Conformément à l’article 2 de l’arrêté du ministère de l'action et des comptes publics du 21 août 2018, pris en application de l’article 3 du décret n°2018-514 du 25 juin 2018 relatif aux subventions de l'État pour des projets d'investissement :

**J’atteste sur l’honneur que l’organisme / l'entreprise que je représente est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables**

**Je prends connaissance des informations suivantes** (art. L114-8 et L114-10 du code des relations entre le public et l'administration – CRPA -) :

- L’administration se procure directement auprès d’autres administrations les informations ou données justificatives de cette attestation de l’honneur.

- Le demandeur peut exercer son droit d’accès et de rectification sur les informations et données concernées.

- En cas d’impossibilité technique à l’obtention des données directement auprès d’une autre administration, il est possible que le service instructeur les réclame au demandeur

- Les échanges entre administrations se font dans les conditions suivantes (art. L114-9 ; R114-9-5 et R114-9-6 du CRPA) :

• Sous forme électronique, par traitement automatisé assurant la traçabilité des échanges,

• Mise en œuvre du Référentiel Général de Sécurité (RGS)

Fait à ………………………………………………, le ………………………..

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

Cachet

**FOR\_ANNEXE\_2\_**Tableaux des dépenses prévisionnelles en fonction des 5 catégories d'investissement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **Catégorie 1 : Enjeu de modernisation des bâtiments d’élevage** | |  | | | 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** | | | | |
| **Préciser si les dépenses éligibles sont identifiés Bien-être animal**  **/Biosécurité** dans l’annexe 1  Liste détaillée des investissements éligibles  en indiquant **PACTE** | | | 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** |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
| **Dont montant total des dépenses du paragraphe 5.2 « Autonomie alimentaire » de l’ANNEXE 1** | | | | | | | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
| **TOTAL PACTE HT** | | | | | | | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
| **TOTAL HT (1)** | | | | | | | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |
| **Catégorie 2 : Enjeu Effluents d’élevage** | |  | | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | | | | | | | | **Référentiel national** | | **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 (2)** | | | | | | | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | | **€** | | **€** | |  |
|  | |  | | |  | |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Catégorie 3 : Enjeu qualité sanitaire et Biosécurité** | |  | | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | | | | | | | | **Référentiel national** | | **Cadre réservé à l’administration** | | | | |
| **Préciser si les dépenses éligibles sont identifiés Bien-être animal**  **/Biosécurité** dans l’annexe 1  Liste détaillée des investissements éligibles  en indiquant **PACTE** | | | 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 PACTE HT** | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
| **TOTAL HT (3)** | | | | | | | |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | **€** | | **€** | |  |
|  | |  | | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Catégorie 4 : Enjeu amélioration de la performance énergétique des exploitations** | |  | | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | | | | | | | | **Référentiel national** | | **Cadre réservé à l’administration** | | | | |
| **Préciser si les dépenses éligibles sont identifiés Bien-être animal**  **/Biosécurité** dans l’annexe 1  Liste détaillée des investissements éligibles  en indiquant **PACTE** | | | 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 PACTE HT** | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | | **TOTAL HT (4)** | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **€** | | **€** | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
| **Catégorie 5 : Diagnostics** | |  | | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | | | | | | | | **Référentiel national** | | **Cadre réservé à l’administration** | | | | |
| **Préciser si les dépenses éligibles sont identifiés Bien-être animal**  **/Biosécurité** dans l’annexe 1  Liste détaillée des investissements éligibles  en indiquant **PACTE** | | | 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 PACTE HT** | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | **TOTAL HT (5)** | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **€** | | **€** | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
| **FRAIS GENEREAUX** | |  | | | Nom de l’investissement (1 ligne par investissement) | | **Devis choisi par le bénéficiaire** | | | | **Devis non retenus par le bénéficiaire (coût raisonnable)** | | | | | | | | | | | | | **Référentiel national** | | **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 (6)** | | | | | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **€** | | **€** | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | | **Montant demandé par le bénéficiaire** | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **Montant éligible retenu** | | **Montant raisonnable retenu** | | **Montant raisonnable retenu** |
|  | | | **(A) Montant total (HT du projet)**  **(1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)** | | | |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **€** | | **€** | |  |
|  | | | **(B) Montant total HT des dépenses identifiées PACTE** | | | |  | | | **(B)/(A) en % :** |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **€** | | **€** | | **(B)/(A) en % :** |
|  | | | **(C) Montant total des dépenses du paragraphe 5.2 « Autonomie alimentaire » non plafonnées à 40 000€ de l’ANNEXE 1** | | | |  | | | **(C)/(A) en % :** |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | **€** | | **€** | | **(C)/(A) en % :** |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  |
|  | | | **Nom et Prénom du bénéficiaire** | | | |  | **Date et signature** | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | | **Nom et Prénom de l'agent instructeur** | | | | | **Date signature** | |  |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | | OSIRIS n° |  |
|  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  |  |

1. L’aide peut être accordée durant la période de réalisation des actions du plan d’entreprise (4 ans à partir de la date d’installation c’est-à-dire la date du CJA) sous réserve des conditions de réalisation inscrite dans la décision juridique. [↑](#footnote-ref-1)
2. L’aide peut être accordée durant la période de réalisation des actions du plan d’entreprise (4 ans à partir de la date d’installation c’est-à-dire la date du CJA) sous réserve des conditions de réalisation inscrite dans la décision juridique. [↑](#footnote-ref-2)