



UNION EUROPEENNE
FEADER

CONSEIL REGIONAL
NOUVELLE-AQUITAINE



CONSEIL
DEPARTEMENTAL DE
LA CHARENTE

CONSEIL
DEPARTEMENTAL DE
LA CHARENTE-
MARITIME

CONSEIL
DEPARTEMENTAL DE
LA DORDOGNE

CONSEIL DEPARTEMENTAL
DES
LANDES

CONSEIL
DEPARTEMENTAL DE
LOT-ET-GARONNE

CONSEIL DEPARTEMENTAL
DES PYRENEES
ATLANTIQUES

CONSEIL
DEPARTEMENTAL DES
DEUX-SEVRES

CONSEIL
DEPARTEMENTAL DE LA
VIENNE



CONSEIL
DEPARTEMENTAL DE
LA HAUTE VIENNE

CONSEIL DEPARTEMENTAL
DE LA CREUSE

CONSEIL
DEPARTEMENTAL DE LA
CORREZE

CONSEIL DEPARTEMENTAL
DE LA GIRONDE

Demande de subvention

TRANSFORMATION ET COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES PAR LES AGRICULTEURS ET LEURS GROUPEMENTS

PDR FEADER Aquitaine (4.2.1), Limousin (0422), Poitou-Charentes (4.2.1)

Plan de Compétitivité et d'Adaptation des Exploitations Agricoles

Version 1.1 du 23 juin 2017

Cette demande d'aide, une fois complétée, constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

Où faire parvenir votre dossier ?	Veillez transmettre l'original ainsi que l'ensemble des justificatifs au site de Poitiers de la Région Nouvelle-Aquitaine. Cachet de la poste ou tampon du service instructeur en cas de remise en main propre faisant foi. Veillez également en conserver un exemplaire.
Contact en cas de besoin d'assistance	Le Point accueil AREA-PCAE de votre département OU La Région Nouvelle-Aquitaine, Guichet Unique Service Instructeur (GUSI)
Périodes d'appel à projets / candidatures	- période 1 : 14 avril au 30 juin 2017 - période 2 : 1 ^{er} juillet au 15 septembre 2017

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.

ATTENTION :

- Les travaux/investissements démarrés avant la date de réception du dossier ne pourront pas être financés. Un devis signé, un bon de commande, une facture émise ou payée sont considérés comme un commencement de travaux (hors honoraires d'architectes, rémunérations d'ingénieurs et de consultants, dépenses liées au conseil en matière de durabilité environnementale et économique (diagnostics), études de faisabilité)
- L'accusé de réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l'aide par l'autorité de gestion.

Cadre réservé à l'administration N° de dossier OSIRIS : _____

Date de réception : ____/____/____ Date de complétude : ____/____/____

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

- PDR Aquitaine, type d'opération 4.2.1 PDR Poitou-Charentes, type d'opération 4.2.1
 PDR Limousin, type d'opération 0422

PORTEUR DE PROJET :

Raison sociale : _____ Code postal ____/____/____
Nom et prénom du représentant légal : _____ Code postal ____/____/____

3. Si vous êtes installé depuis moins de 5 ans sans DJA, date d'installation figurant sur votre attestation MSA (1^{ère} date d'inscription à la MSA en tant que chef d'exploitation) : ___/___/___

4. Bénéficiez-vous de la DJA ? oui non

Si oui : - date de conformité de l'installation (CJA) : ___/___/___

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

POUR LES PERSONNES MORALES

Nombre d'associés ou de membres exploitants : |__|_|

Nom et prénom des associés exploitants Ou dénomination sociale	Civilité	N° SIRET (14 chiffres)	N° PACAGE (9 chiffres)	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 dans la société	
				___/___/___	<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours	___/___/___	<input type="checkbox"/>		___/___/___
				___/___/___	<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours	___/___/___	<input type="checkbox"/>		___/___/___
				___/___/___	<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours	___/___/___	<input type="checkbox"/>		___/___/___

A REMPLIR SEULEMENT POUR LES ETABLISSEMENTS PUBLICS :

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

➤ Si oui, joindre le formulaire d'engagement sur la commande publique

2- CARACTERISTIQUES 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.....

b. Production(s) sur l'exploitation :

Elevage:

	EFFECTIFS AVANT PROJET	EFFECTIFS APRES PROJET <i>Si concerné par une évolution d'effectif en lien avec le projet</i>
Palmipèdes gras		
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 :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Viticulture
<input type="checkbox"/> Grandes cultures
<input type="checkbox"/> Horticulture et pépinières
<input type="checkbox"/> Prairies
<input type="checkbox"/> Autres (précisez) : _____ | <input type="checkbox"/> Horticulture et pépinières
<input type="checkbox"/> Arboriculture
<input type="checkbox"/> Maraîchage |
|---|--|

Transformation et/ou commercialisation :

Est-ce que l'exploitation comprend déjà une activité de transformation et/ou commercialisation ? oui non

➤ Si oui, veuillez préciser la nature de cette activité : _____

c. Surface de l'exploitation :

Surface totale de l'exploitation : _____ hectares (ha)

3 - IDENTIFICATION DU PROJET

Localisation du projet (travaux/investissements) :

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

- Identique à la localisation du demandeur
 Identique au siège d'exploitation

N° - Libellé de la voie : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

- S'il s'agit, entre autre, d'un projet de construction, de rénovation ou d'aménagement de bâtiment :

- Êtes-vous propriétaire du terrain concerné par les travaux ?
- Si non, avez-vous l'accord du propriétaire (à fournir le cas échéant)?

- oui non
 oui non

- Période prévisionnelle de réalisation du projet :

du |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| au |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

DESCRIPTION DETAILLÉE ET INTERET DU PROJET (ou rédigez une note explicative à joindre à la demande)

Nature du projet, création et/ou évolution d'un atelier, impacts escomptés sur l'exploitation, types d'équipements, modes de commercialisation, ...

TYPES D'ATELIER CONCERNE PAR LE PROJET (VOUS POUVEZ COCHER PLUSIEURS REPONSES)

- Transformation
 Commercialisation
 Conditionnement / Stockage en lien avec la transformation et/ou la commercialisation
 Autres : _____

CATEGORIES D'INVESTISSEMENTS CONCERNEES PAR VOTRE PROJET : (VOUS POUVEZ COCHER PLUSIEURS REPONSES)

- la construction, l'extension et/ou la rénovation de biens immeubles,
- l'aménagement intérieur de bâtiments existants
- l'aménagement intérieur de bâtiments neufs
- l'achat de matériels et d'équipements (neuf)
- la location de matériel et les matériaux liés aux travaux d'auto-construction
- les frais généraux (dans la limite de 10% des autres dépenses éligibles)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Surface du projet :

Quelle est la surface construite et/ou rénovée et/ou aménagée : _____ m²

Produits transformés et/ou commercialisés dans le cadre du projet :

Est-ce que l'atelier de transformation concerne des produits issus de la filière animale ? oui non

➤ Si oui, vous devez fournir l'attestation des services vétérinaires.

Liste des produits transformés (gamme de produit élaborés) : _____

Liste des produits commercialisés (gamme de produits vendus) : _____

Est-ce que ces produits sont issus de l'exploitation ? oui non partiellement

Si partiellement, préciser : _____

Périodicité de l'aide :

L'exploitation a déjà bénéficié d'une aide au titre de cette opération (Transformation et commercialisation de produits par des agriculteurs et leurs groupements) depuis le 01/01/2014 : oui non

Préciser la date de dépôt de la demande :

Si oui, préciser la date de dépôt de la demande : ____ / ____ / ____

Si oui, la demande de solde de l'aide de ce dossier a-t-elle été déposée auprès de la Région ? oui non

4- INDICATEURS NATIONAUX : A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

1. Votre exploitation comporte-t-elle au moins une personne installée depuis moins de 5 ans ?

oui avec DJA oui sans DJA non

2. L'opération s'inscrit-elle dans la mise en œuvre du projet d'un GIEE ?

oui non

3. L'exploitation est-elle reconnue en AB ou en cours de conversion, totalement ou partiellement ?

- oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion partiellement
 oui, exploitation reconnue en AB ou en conversion totalement
 non

4. L'exploitation est-elle engagée dans une démarche de certification environnementale de niveau 2 ou 3 (HVE) ?

- oui, niveau 2 / Précisez : _____
 oui, niveau 3 (certification Haute Valeur Environnementale)
 non

5. L'exploitation produit-elle sous SIQO ?

- oui, label rouge / *Production* : _____
 oui, IGP / *Production* : _____
 oui, AOP / *Production* : _____
 oui, autre / *Production* : _____
 non, aucune production sous SIQO

6. L'exploitation met-elle en œuvre une MAEC (Mesures agro-environnementales et climatiques) système ?

- oui, en cours de contractualisation
 oui, exploitation engagée
 non

7. Quelle est l'orientation technico-économique (OTEX) principale de votre exploitation ? (Cf. annexe 1 du présent formulaire) ?

8. Quelle est la taille de votre exploitation agricole ?

- SAU : _____ ha

- Situation ICPE (Installations Classées pour la Protection de l'Environnement) : soumise au RSD
 soumise déclaration ICPE
 soumise enregistrement ICPE
 soumise autorisation ICPE

9. Si le projet concerne principalement une autre filière que l'orientation principale de l'exploitation, quel atelier concerne-t-il majoritairement (Cf. annexe 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

5 – CRITERES DE SELECTION

Critères de sélection choisis (cocher les critères retenus)	Conditions au dépôt de la demande d'aide	Justification	Justificatif joint	Nombre points	Réservé Instructeur
<input type="checkbox"/> Nouvel installé (NI)*	Projet porté par une exploitation comprenant au moins un nouvel installé*	attestation MSA comportant la 1 ^è date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation OU avis favorable de la CDOA	<input type="checkbox"/> oui	300	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Structure collective	Projet porté par une structure collective regroupant au moins 3 exploitations	Statuts actualisés de la structure ET récépissé de déclaration en préfecture ET liste des membres	<input type="checkbox"/> ou	300	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Exploitation engagée en agriculture biologique ou en conversion	Projet porté par une exploitation engagée dans le mode de production biologique (conversion ou maintien) sur l'atelier sur lequel porte plus de 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés.	Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion sur l'atelier concerné	<input type="checkbox"/> oui	300	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Engagement dans une démarche environnementale : au choix	1- Projet porté par une exploitation engagée dans une démarche de certification environnementale reconnue de niveau 2 ou niveau 3 sur l'ensemble des ateliers de son exploitation (<i>au moment de la demande d'aide ou de la demande de solde</i>) 2- Projet dont au moins 50% des investissements éligibles retenus et plafonnés concernent un atelier apicole	1- Certification environnementale de niveau 2 ou de niveau 3 ou engagement le cas échéant 2- Devis explicite	<input type="checkbox"/> oui	130	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Démarche collective	Adhérer à une démarche collective regroupant des agriculteurs transformant ou commercialisant à la ferme.	Adhésion ET cahier des charges de la démarche (Cf annexe 2)	<input type="checkbox"/> oui	40	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Formation réalisée	Avoir suivi une formation (<i>au moins l'un des membres en cas de personne morale</i>) en lien avec le projet sur l'un des thèmes suivants : Formation marketing/commercialisation ou Formation HACCP/ bonnes pratiques d'hygiène/ travail du produit dans les 2 années précédant la demande d'aide	Attestation de l'organisme de formation justifiant de la réalisation de la formation et précisant l'objet, le contenu et les dates de la formation	<input type="checkbox"/> oui	30	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Produits de qualité	Investissement portant sur un produit sous un SIQO (Signe Officiel d'identification de la Qualité et de l'Origine, hors agriculture biologique) ou une Marque territoriale	Habilitation SIQO OU certificat de dépôt de la marque précisant le nom, le logo et le cahier des charges de la marque ET attestation de l'organisme certificateur de la marque (Cf annexe 2)	<input type="checkbox"/> oui	30	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Appartenance à un GIEE	Projet soutenu par un GIEE ou inscrit dans le cadre d'un GIEE au moment de la demande d'aide, sous réserve que le dossier porte majoritairement (au moins 50%) sur des investissements éligibles retenus et plafonnés qui s'inscrivent dans le cadre du GIEE	Arrêté préfectoral de création du GIEE/adhésion	<input type="checkbox"/> oui	20	<input type="checkbox"/> oui
<input type="checkbox"/> Utilisation d'énergie renouvelable	Projet qui prévoit l'utilisation d'énergie renouvelable (chauffe eau solaire, ...)	Devis explicite	<input type="checkbox"/> oui	20	<input type="checkbox"/> oui

* Rappel : Est considéré comme Nouvel Installé (NI) : un porteur de projets installé depuis moins de 5 ans à la date du dépôt de la demande, ayant ou non bénéficié de la DJA pour son installation. L'attestation d'affiliation à la MSA en tant que chef d'exploitation ou l'avis favorable de la CDOA faisant foi.

Pour connaître le détail des pièces justificatives sollicitées, il convient de se référer à la partie 7-Liste des pièces à joindre au dossier du présent document.

1. LES DEPENSES PREVISIONNELLES

Veillez numéroter chaque devis par type d'investissements (01 à 99).

Veillez renseigner les dépenses matérielles et les dépenses immatérielles.

Vérification du coût raisonnable des dépenses :

Il est nécessaire de fournir plusieurs devis de prestataires ou de concessionnaires différents pour une même dépense afin de pouvoir vérifier le respect du coût raisonnable de la dépense :

- . a) dépenses inférieures à 2 000€ HT : un seul devis suffit = le devis choisi est retenu
- . b) dépenses comprises entre 2 000€ HT et 90 000€ HT : 2 devis sont nécessaires = le devis choisi + un autre devis comparable
- . c) dépenses supérieures à 90 000€ HT : 3 devis sont nécessaires = le devis choisi + 2 autres devis comparables

Les devis devront être le plus explicite possible quant aux types de dépenses envisagées. Ils devront contenir le détail de tous les postes de dépenses.

	Nom de l'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		
Construction, extension et/ou rénovation de biens immeubles & aménagements intérieurs											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
Matériels et équipements											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
Frais généraux											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	
											<input type="checkbox"/>	

Montant total (HT) du projet : _____ €

7 - LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

Pour tous les bénéficiaires	Pièce jointe	Déjà fournie	Sans objet
Exemplaire original de la demande complété, daté et signé	<input type="checkbox"/>		
RIB comportant IBAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Justificatifs des dépenses matérielles et immatérielles : devis détaillés en quantité et en prix par type de dépenses. Vérification du coût raisonnable de la dépense : Fournir 1, 2 ou 3 devis en fonction des situations (Cf page 9) et spécifier le devis retenu. Chaque devis devra permettre d'identifier clairement le matériel et les investissements envisagés.	<input type="checkbox"/>		
Attestation d'affiliation à la MSA précisant le statut d'exploitant agricole et la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société). + Pour les NI avec ou sans DJA : L'attestation MSA doit comporter la première date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation. <i>Dans le cas des jeunes qui s'installent sans terre agricole, l'attestation MSA est à fournir au plus tard au moment de l'engagement juridique de l'aide.</i> Pour les NI avec DJA : Cette attestation MSA peut être remplacée par l'avis favorable de la CDOA (pièce détenue par l'administration).	<input type="checkbox"/>		

Pièces complémentaires, le cas échéant				
Arrêté de permis de construire ou déclaration de travaux (<i>le récépissé de dépôt de permis de construire n'est pas suffisant</i>).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de situation et plan de masse des travaux		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan des aménagements intérieurs avant et après travaux		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation du/des propriétaire(s) pour les porteurs de projet non propriétaires des terrains et/ou des bâtiments				
Porteur de projet – personne physique	Copie de la carte d'identité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etablissement public	Formulaire d'engagement sur la commande publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Forme sociétaire	K-bis à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Statuts à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Association, fondation, GIEE, établissements	Statuts à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Récépissé de déclaration en préfecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liste des membres du bureau et du conseil d'administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PV de l'AG approuvant le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CUMA	K-bis à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Attestation mentionnant que la CUMA est à jour de l'ensemble de ses cotisations au Haut Conseil de la Coopération Agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Numéro d'agrément coopératif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liste à jour de l'ensemble des adhérents au capital social, précisant s'ils sont agriculteurs, signée du Président	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PV du conseil d'administration approuvant le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire d'engagement sur la commande publique		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'agrément des services vétérinaires pour les projets liés à la transformation de produits issus de la filière animale		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pièces complémentaires en lien avec les critères de sélection				
Structure collective	Exemplaire des statuts à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Récépissé de déclaration en préfecture			
	Liste des membres du bureau et du conseil d'administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exploitation engagée en agriculture biologique ou en conversion	Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion au moins sur l'atelier concerné par l'investissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet engagé dans une démarche de certification environnementale niveau 2 ou niveau 3 (HVE)	Certification AREA : engagement dans la certification AREA OU attestation de certification AREA si l'exploitation est déjà certifiée AREA ET/OU Autres certification niveau 2 ou 3 : copie du certificat correspondant à une démarche environnementale reconnue de niveau 2 ou de niveau 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarche collective	Cahier des charges de la démarche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Adhésion à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formation réalisée	Attestation de l'organisme de formation justifiant de la réalisation de la formation et précisant l'objet, le contenu et les dates de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Produit sous SIQO ou Marque territoriale	Habilitation SIQO OU Certificat de dépôt de la marque précisant le nom, le logo et le cahier des charges de la marque ET Contrat ou attestation de l'organisme certificateur de la marque (Cf annexe 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet inscrit dans le cadre d'un GIEE	Arrêté préfectoral de création du GIEE/adhésion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Des documents complémentaires peuvent être demandés après remise de votre dossier au service instructeur, nécessaires à l'étude du dossier dans ses différents éléments : administratifs, financiers, techniques...

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides « Transformation et commercialisation de produits par des agriculteurs et leurs groupements ».

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

- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privés que celles présentées dans le plan de financement.
- Ne pas faire l'objet d'une procédure liée à des difficultés économiques. Si c'est le cas, en informer les services instructeurs.
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d'investissements.
- Que l'opération (projet) n'a pas débuté au moment du dépôt de mon (notre) dossier auprès du service instructeur (devis signé, bon de commande, facture émise ou payée).
- Respecter les conditions d'âge au 1^{er} janvier de l'année de dépôt de ma (notre) demande (au moins 18 ans et n'avoir pas atteint l'âge prévu à l'article D. 161-2-1-9 du code de la sécurité sociale).
- Avoir pris connaissance de la notice relative à l'opération et notamment aux points de contrôle, règles de versement des aides et sanctions encourues en cas de non-respect de ces points.
- Etre à jour de mes (nos) cotisations sociales. Pour des personnes morales, la société ou l'ensemble des associés exploitants doivent être à jour.
- Le cas échéant, avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées, l'autorisation de réaliser ces aménagements (travaux exécutés sur le site de l'exploitation) en application de l'article L 411-73 du code rural.
- Avoir pris connaissance que ma (notre) demande d'aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l'indisponibilité des crédits affectés à cette opération.
- 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 le service instructeur du début d'exécution effective de l'opération.
- Informer le service instructeur de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, des engagements ou du projet.
- Ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet ».
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre du projet respecte les normes en vigueur.
- Poursuivre mon (notre) activité agricole au sens de l'article L311-1 du code rural ayant bénéficié de l'aide pendant une période de 5 années à compter de la date du paiement final.
- Maintenir sur mon (notre) exploitation les équipements et les aménagements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
- A rester propriétaire de l'investissement pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
- A conserver pendant une période de 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité, etc.
- A permettre / faciliter l'accès à l'exploitation aux autorités compétentes chargées de contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite (nous sollicitons) pendant 10 ans.
- Respecter les obligations européennes en matière de publicité.
- Me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourrait résulter de l'octroi d'aides nationales et européennes.
- Fournir à l'autorité de gestion et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme.
- Respecter les critères de sélection valant engagement et ayant permis à mon (notre) projet d'être sélectionné.
- Pour les JA en cours d'installation au moment de la demande de subvention, à fournir le Certificat de Conformité Jeune Agriculteur (CJA) au moment de la première demande de paiement.
- Pour les nouveaux installés qui s'installent sans terre agricole au dépôt du dossier (installation progressive), à fournir l'attestation MSA au plus tard au moment de l'engagement juridique de l'aide.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon nom (nos noms) ou ma (notre) raison sociale, ma (notre) commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'État compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie (nous bénéficions) d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me (nous) concernant.

Fait à _____ le _____

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

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION : SIGNATURE DU SERVICE INSTRUCTEUR VALIDANT L'INSTRUCTION

Fait à : _____ le _____

Nom, prénom et signature du représentant :

ANNEXE 1 – LISTE DES ORIENTATIONS TECHNICO-ECONOMIQUES DES EXPLOITATIONS AGRICOLES (OTEX)

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

Libellé	Code
Céréales oléoprotéagineux et plantes sarclées (grandes cultures)	13 (sauf 1320) + 1410 + 1420
Riz	1320
Légumes frais de plein champ	1430
Tabac	1441
Plantes à parfums, aromatique et médicinales	1660
Maraîchage (dont melon et fraise)	28
Fleurs et horticulture diverse (dont champignon, etc..)	29
Viticulture d'appellation	37
Autre viticulture	38
Arboriculture	39-1
Oléiculture	39-2
Autres fruits en cultures pérennes	39-3
Polyculture	60
Bovins lait	41
Bovins viande naisseur	42-1
Bovins viande engraisseur	42-2
Veaux de boucherie	42-4
Bovins lait et viande	43
Ovin lait	4410-1
Ovin viande	4410-2
Caprin lait	4430-1
Caprin viande	4430-2
Autres herbivores (dont chevaux)	45
Truies reproductrices	5011
Porc engraissement	5012 + 5013
Poules pondeuses	5021
Poulets de chair	50-2
Palmipèdes foie gras	50-3
Autres palmipèdes	50-4
Autres volailles	50-5
Lapins	50-6
Abeilles	8231
Autres animaux	46
Polyélevage orientation herbivore (compris chevaux)	71
Polyélevage orientation granivore	72
Grandes cultures et herbivores (polyculture élevage)	81
Autres associations (hors abeilles)	82 (sauf 8231)
Exploitations non classées	90

ANNEXE 2 : Liste des démarches collectives et des marques territoriales

Démarches collectives* : démarches permanentes dont l'objet porte sur la transformation et/ou la commercialisation en commun ou selon une méthode ou un cahier des charges commun. La démarche ne doit pas être spécifique à un produit et ne doit pas être ciblée sur la promotion de terroirs ou produits.

→ Pièce justificative : Contrat d'adhésion (+ statuts et/ou cahier des charges de la démarche (à minima) si démarche non identifiée au préalable)

Exemples de démarches répondant à la définition ci-dessus :

- Bienvenue à la Ferme
- Accueil Paysan
- Magasins ou boutiques de producteurs : Plaisirs fermiers (Niort, Poitiers, ...), Au bon coin Paysan à Chauvigny, March'équitable à Montmorillon, Le Vieux Bellefonds à Bellefonds, La boutique d'à côté à l'Isle Jourdain, ...
- Marché de producteurs de Pays
- Agrilocal (19, 23, 87, 40, 86, ...)
- Mangeons 24
- Résalis
- Mont'plateau
- Les inévitables (23, 87, 19)
- Restoquaitaine, Ofralim (Plateformes de distribution RHD)
- Ateliers collectifs de découpe
- CUMA Atelier Mont-terroir (atelier de découpe de viande)
- IDOKI
- Union des producteurs fermiers 64
- ...

Marque territoriale * : La marque doit répondre aux 3 critères suivants :

- marque territoriale : le nom de la marque doit avoir un lien direct avec tout ou partie du territoire de Nouvelle-Aquitaine et les produits de la marque doivent être produits sur le territoire visé ;
- marque collective : la marque est destinée à être utilisée par des personnes indépendantes les unes des autres mais qui respectent un règlement d'usage établi par le propriétaire de la marque qui doit être fourni au moment du dépôt ;

→ Pièce justificative : certificat de dépôt de la marque qui précise le nom, le logo et le cahier des charges de la marque ;

- marque certifiée : la marque fait l'objet d'un contrôle et d'une certification par un organisme certificateur indépendant agréé* ;

→ Pièce justificative : contrat ou attestation de l'organisme certificateur de la marque.

** L'organisme certificateur doit avoir reçu une accréditation du COFRAC, le Comité Français d'accréditation.*