

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION
TYPE D'OPÉRATION 3.1 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL
LANGUEDOC ROUSSILLON 2014 - 2020

ENGAGEMENT DES PRODUCTEURS DANS LES SYSTEMES DE QUALITE CERTIFIEE

Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.
Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information d'accompagnement du présent formulaire.
Transmettez l'original de ce formulaire, accompagné des pièces complémentaires.

OU FAIRE PARVENIR VOTRE DOSSIER ?

REGION OCCITANIE
SITE DE TOULOUSE
DIRECTION DE L'AGRICULTURE, DE L'AGRO-ALIMENTAIRE ET DE LA FORET
22, BOULEVARD DU MARÉCHAL JUIN
31 406 TOULOUSE CEDEX

La demande d'aide doit être déposée préalablement à l'adhésion au système qualité

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

N° OSIRIS :

DATE DE RÉCEPTION :

1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (PERSONNE PHYSIQUE)

N° SIRET :
Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE :
Concerne uniquement les agriculteurs

en cours d'immatriculation

CIVILITE : (le cas échéant) Madame Monsieur

NOM et PRENOM du demandeur

NOM COMMERCIAL le cas échéant :

Né(e) le :

Adresse postale du demandeur :

Code postal :

Commune :

Téléphone : Fixe :

Mobile :

Mél :

Adresse site internet :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (PERSONNE MORALE)

N° SIRET :

Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE :

Concerne uniquement les agriculteurs

en cours d'immatriculation

STATUT JURIDIQUE : Exploitant individuel GAEC EARL SCEA Autre : (*précisez*)

RAISON SOCIALE :

NOM COMMERCIAL le cas échéant :

Adresse postale du demandeur :

Code postal :

Commune :

Téléphone : Fixe

Mobile

Adresse site internet :

NOM et PRENOM du représentant légal :

NOM et PRENOM du responsable du projet si différent :

Téléphone : Fixe mobile

Mél :

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

Pour les personnes physiques

1. Etes-vous exploitant : Agriculteur à titre principal (ATP)
 Agriculteur à titre secondaire (ATS)

2. Etes-vous installé depuis moins de 5 ans (à partir de la date de votre 1^{ère} affiliation MSA) ?

oui
non
en cours d'installation

3. Bénéficiez-vous de la DJA ? oui non

(bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé à la date de dépôt de ce formulaire depuis moins de 5 ans à compter de la date figurant sur votre certificat de conformité CJA ou si pas encore installé dépôt du dossier de demande d'aide DJA à la DDT (M))

Si oui : - date de l'installation (cf. CJA) :

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

4. Si vous êtes installé(e) depuis moins de 5 ans sans DJA (à la date de signature de ce formulaire et à compter de la date d'affiliation MSA) , date d'installation figurant sur votre attestation MSA :

5. Si vous êtes en cours d'installation :

- date de dépôt de dossier JA en DDT/M : ou date de RJA :

- date d'enregistrement CFE :

Pour les personnes morales

Nombre d'associés – exploitants (*) :

Nombre d'ATP (Agriculteur à Titre Principal) :

Nombre d'ATS (Agriculteur à Titre Secondaire) :

Ou Nombre d'ETP (Équivalent Temps Plein) :

Civilité Nom et prénom des associés Ou dénomination sociale	N° SIRET ou N° PACAGE	% de parts dans la société	Date de naissance	Statut	Date d'installation

(*) rappel -chaque associé exploitant doit fournir une attestation d'affiliation à la MSA en qualité de non salarié agricole (hors personne en parcours installation)

(**) bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé à la date de signature de ce formulaire depuis moins de 5 ans à compter de la date figurant sur votre certificat de conformité CJA ou si pas encore installé dépôt du dossier de demande d'aide JA à la DDT(M)

(***) à la date de dépôt de ce formulaire et à compter de la date de première affiliation MSA

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

1. Localisation du siège de l'exploitation :

Identique à l'adresse postale du demandeur

Sinon, préciser l'adresse :

Code postal :

Commune :

IDENTIFICATION DU PROJET

a/ Descriptif du projet : La demande concerne l'engagement dans le système de qualité suivant :

Système de qualité	Produit concerné / Dénomination officielle du produit	CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION	
		Date de reconnaissance de la dénomination	Nombre d'adhérents au système de qualité
Agriculture biologique			
AOP			
IGP			
Label Rouge			
CCP			
STG			

b/ Pour les AOP, IGP, Label Rouge, CCP et STG, la demande concerne la participation à :

L'Organisme de Défense et de Gestion (ODG) : (Précisez le nom)

c / Déroulement du projet :

Date prévisionnelle de l'engagement dans le système de qualité : (jour, mois, année)

CRITÈRES DE SÉLECTION

Principes de sélection fixés dans le PDR	Critères de sélection	Nombre de points (pondération)	Éléments justificatifs
Systèmes de qualité les plus récents	Année de reconnaissance, au niveau national ou européen : de N (année en cours) à N-5	40	Selon informations de la rubrique « Identification du projet »
	Année de reconnaissance, au niveau national ou européen : antérieure à N-5	20	
Filière prioritaire – sur la base d'une demande en produit non satisfaite	Filière biologique	80	
	Filière laitière	80	
	Filière carnée	80	
	Filière apicole	60	
	Filière oléicole	60	
	Filière fruits et légumes	40	
	Filière agroalimentaire	20	
Nombre d'adhérents	Nombre d'adhérents : inférieur ou égal à 50 opérateurs	40	
	Nombre d'adhérents : entre 51 et 150 opérateurs	30	
	Nombre d'adhérents : entre 151 et 300 opérateurs	20	
	Nombre d'adhérents : supérieur à 300 opérateurs	10	
TOTAL			

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

Attention : Justification des coûts à préciser obligatoirement selon les modalités suivantes :

Veillez faire figurer sur chaque devis une numérotation des investissements présentés dans l'appel à projet (numéro d'ordre 01 à 99).

Fournir :

- Pour les dépenses inférieures à 1 000 € HT : la fourniture d'un devis n'est pas obligatoire
- Pour les dépenses d'un montant inférieur à 3 000 € HT : 1 devis
- Pour les dépenses d'un montant compris entre 3 000 € HT et 90 000 € HT : 2 devis détaillés (de 2 fournisseurs différents)
- Pour les dépenses d'un montant supérieur à 90 000 € HT : 3 devis détaillés (de 3 fournisseurs différents)

Les devis doivent mentionner le taux de TVA et montants HT et TTC. Les devis doivent être précis et faire référence à un intitulé de matériel éligible.

a/ S'il s'agit d'une demande en vue de l'engagement en Agriculture Biologique :

Dépense prévisionnelle	Montant HT	Montant sollicité <i>100% des frais HT, plafonné à 1000 €</i>	Justificatif <i>Si dépense supérieure à 500€, fournir 1 pièce justificative (devis...)</i>
Frais de certification à l'agriculture biologique sur la 1 ^{ère} année d'engagement (selon règlement UE n° 834/2007 et ses règlements d'application)			

b/ S'il s'agit d'une demande en vue de l'engagement dans un système de qualité AOP, IGP, Label Rouge, CCP, STG :

Dépenses prévisionnelles	Montant HT	Montant sollicité <i>100% de la dépense, plafonné à 1000 €</i>	Justificatif <i>Si dépense supérieure à 500€, fournir 1 pièce justificative (devis...)</i>
Coûts de contrôle de la première année de participation au système de qualité			
Cotisations des deux premières années de participation au système de qualité			
Coûts engagés pour l'entrée dans le système de qualité			
TOTAL			

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Plan de financement	Montant
Région <i>(37% du montant sollicité et plafonné à 1 000 €)</i>	
FEADER <i>(63% du montant sollicité et plafonné à 1 000 €)</i>	
TOTAL (= montant sollicité)	

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(veuillez cocher les cases)

Je déclare et j'atteste sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes
- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma demande pour financer mon projet
- respecter les conditions d'éligibilité décrites dans le cahier des charges de l'appel à candidature
- avoir pris connaissance que ma demande d'aide fera l'objet d'une sélection et pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement et/ou au motif que mon projet n'atteint pas le seuil de sélection ou au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à cette mesure
- ne pas avoir commencé l'exécution des dépenses prévisionnelles présentées dans le présent formulaire avant la date de dépôt de la demande d'aide

Je m'engage :

- à réaliser l'action pour laquelle l'aide est sollicitée
- à informer le service instructeur de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure ou du projet pendant toute la durée de réalisation de l'opération
- à fournir toute pièce complémentaire utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération
- à 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 », et notamment, pour les exploitations agricoles, de prêts bonifiés
- à obtenir avant la réalisation du projet l'ensemble des autorisations administratives nécessaires à sa réalisation (permis de construire, ICPE,...)
- à informer le public du soutien de l'Union européenne, conformément à la réglementation applicable
- à me soumettre à tout contrôle sur place, sur pièces, communautaire et national, et à conserver et permettre l'accès aux pièces probantes pendant les 3 années suivant le dernier paiement relatif au projet
- à respecter les obligations réglementaires relatives à la pérennité des opérations conformément à l'article 71 du règlement UE n° 1303/2013. Ces obligations réglementaires seront précisées dans la décision juridique d'attribution de l'aide
- à conserver pendant une période de 10 ans à compter du paiement final de l'aide tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération : certificats, factures, relevés de compte bancaire, etc ...

Je suis informé(e) :

- qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement total ou partiel des sommes perçues pourra être exigé, éventuellement assorti de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.
- 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 (ou ma raison sociale), ma 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'Etat compétent 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 d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant.
- que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide et à l'évaluation du programme. Les destinataires des données sont l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère de l'Agriculture, de l'alimentation et de la forêt, FranceAgriMer et la Région Occitanie. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région .

Dans le cas où mon dossier n'est pas retenu faute de crédits suffisants lors du comité de sélection correspondant, je choisis l'option suivante :

Attention, toutes modifications substantielles à mon projet implique une nouvelle demande.

Je souhaite maintenir ma demande pour qu'elle soit examinée lors du comité de sélection de la période de dépôt des dossiers suivants de l'appel à candidature

Je ne souhaite pas maintenir ma candidature

Fait à le

Nom / prénom / qualité du représentant légal de la structure

Signature(s) du demandeur (avec le cachet de la structure)

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

j'autorise

je n'autorise pas ⁽²⁾

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

⁽²⁾ Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales (à titre d'exemple : vérification du respect du taux maximum d'aides publiques).

PIECES À FOURNIR

Pièces à fournir	Pièces jointes au dossier ¹	Sans objet ²	Cadre réservé à l'administration NE RIEN INSCRIRE
Par tous les porteurs de projet :			
Si vous n'avez pas de n° SIRET au moment du dépôt du dossier, fournir le récépissé du CFE			
Preuve d'identité : <i>Personne physique :</i> Pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité <i>Personne morale (hors collectivités, leurs groupements et les établissements publics :</i> statuts ou PV assemblée générale ou pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport) en cours de validité du représentant légal de la structure			
Exemplaire original du présent formulaire de candidature complété, signé et daté			
Relevé d'identité bancaire ou postal (BIC/ IBAN)			
Justificatif d'adresse : titre de propriété, ou certificat d'imposition ou de non imposition, ou facture de moins de 3 mois, ou attestation d'assurance logement de moins de 3 mois, ou extrait Kbis, ou certificat immatriculation INSEE			
RJA recevabilité jeune agriculteur, ou CJA certificat de conformité jeune agriculteur (exigé au moment du paiement de l'aide) ou copie récépissé de dépôt de demande d'aide JA à la DDT(M)			
Attestation d'affiliation à la MSA en tant que chef d'exploitation à titre principal ou secondaire, ou de l'exploitation (GAEC, EARL, SCEA) ET, pour les exploitants hors JA, comportant la date d'inscription à la MSA en tant que chef d'exploitation			
Devis des frais de certification à l'agriculture biologique , si la dépense est supérieure à 500 € HT			
Pièce justificative (devis) des coûts de contrôle de la première année de participation au système de qualité (AOP, IGP, Label Rouge, STG, CCP) , si la dépense est supérieure à 500 € HT			
Pièce justificative (devis) des cotisations des deux premières années de participation au système de qualité (AOP, IGP, Label Rouge, STG, CCP) , si la dépense est supérieure à 500 € HT			
Pièce justificative (devis) des coûts engagés pour l'entrée dans le système de qualité (AOP, IGP, Label Rouge, STG, CCP) , si la dépense est supérieure à 500 € HT			
Pour les sociétés ou entreprises privées			
Extrait Kbis ou inscription au registre ou répertoire concerné			
Entreprises appartenant à un groupe : organigramme précisant les niveaux de participation, effectifs, chiffre d'affaires, dernier bilan consolidé des entreprises du groupe			
Statuts actualisés			
Budget prévisionnel de l'année en cours			

1 Mettre une croix pour chaque pièce jointe au dossier

2 Mettre une croix dans la case, si vous n'êtes pas concerné par la pièce demandée