****

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AIDE**  **Aide Régionale** |
| **Dispositif régional d’aide à l’implantation**  **de prairies et de cultures fourragères**  *Avant de remplir cette demande, lisez attentivement le règlement de l’aide.*  *Renvoyez ce formulaire accompagné des pièces justificatives auprès de la* ***Chambre d’Agriculture de votre département****, et gardez un exemplaire.* |

*Informations réservées à l’administation :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de dépôt de la demande d’aide** | **|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| **Date d’Accusé Réception du dossier complet** | **|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |
| **N° interne** | **|2|0|2|2|-|G|R|Ê|L|E|-|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

|  |
| --- |
| N° SIRET \* : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  N° PACAGE \* : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  N°EDE \* : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|  *\* Obligatoire* |
| STATUT JURIDIQUE :  🞏 Exploitant individuel 🞏 GAEC 🞏 EARL 🞏 SCEA 🞏 Autres  RAISON SOCIALE :  NOM, prénom et fonction du REPRÉSENTANT LÉGAL *(le cas échéant)* : |

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

|  |
| --- |
| Adresse permanente du demandeur :  Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :  Téléphone fixe : |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_| Téléphone portable : |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|  Courriel : |

COORDONNÉES DE COMPTE BANCAIRE *- JOINDRE UN RIB*

|  |
| --- |
| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | \_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  *IBAN - Identifiant international de compte bancaire*  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|  *BIC - Code d'identification de la banque* |

1. ELIGIBILITE - SELECTION

*Eligibilité*:

|  |
| --- |
| Lieu de réalisation du projet : **code postal :** ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  🞏 Eleveur d’herbivores : ***indiquer le type d’élevage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cheptel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **PARCELLES ENSEMENCEES ET SEMENCES ACHETEES**  **Les surfaces déclarées sont au minimum de 2 ha et au maximum de 10 ha. Les dates d’implantation doivent être comprises entre le 06/06/2022 et le 31/08/2022**.  Les semences éligibles sont les suivantes :   |  | | --- | | Crucifères fourragères : Colza, Radis, Navette …. | | Légumineuses fourragères : Luzerne, Trèfle, Vesce… | | Graminée : Ray Grass, Sorgo… | | Mélanges fourragers : crucifères / légumineuses / graminées | | Mélanges prairiaux multi-espèces | | Maïs ensilage |   **Les dates d’achat des semences doivent être comprises entre le 06/06/2022 et le 31/08/2022. Les factures doivent être acquittées au moment du dépôt du dossier.**  **Les surfaces déclarées pourront être revues à la baisse en fonction de la consommation de l’enveloppe.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° d’ilot PAC | Identifiant parcelle | Surface ensemencée par nature de culture  (en ha) | Nature de culture | Date de semis  (entre le 06/06/2022  et le 31/08/2022) | Date de facture  (entre le 06/06/2022 et le 31/08/2022) | Montant total de l’implantation des cultures (HT) en euros |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | |  |  |  |  |  |

🞏 Pret global du captage d’eau à l’abreuvement des animaux

1. PLAN DE FINANCEMENT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | **Recettes** |  |
| **Montant des dépenses prévisionnelles € HT** | | **Source de financement** | **Montant € (75€ max/ha)** |
| Factures |  | Région Nouvelle-Aquitaine |  |
| Implantation (hors main d’œuvre) |  |
|  | | Autofinancement |  |
| Total |  |  |  |

1. LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné /**  **type de projet concerné** | **Pièce jointe** | **Commentaire** |
| **Pour tous les demandeurs** | | | |
| Formulaire original de demande de d’aide, complété, daté et signé | Tous | 🞏 |  |
| Attestation de minimis | Tous | 🞏 |  |
| RIB (ou copie lisible) à jour comportant IBAN et la domiciliation bancaire | Tous | 🞏 |  |
| Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET | Tous | 🞏 |  |
| Copie des factures acquittées avant le 30/09/2022 | Tous | 🞏 |  |

*NB : Le service instructeur pourra demander des pièces complémentaires qu’il juge nécessaires à l’instruction du dossier.*

|  |
| --- |
| **Je demande (nous demandons)** à bénéficier de l’aide à l’implantation de prairies et de cultures fourragères  **J’atteste (nous attestons) sur l’honneur** :   * Avoir pris connaissance du Règlement (UE) n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture et du [Règlement (UE) n° 2019/316 de la Commission du 21 février 2019 modifiant le règlement (UE) n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/PDF/?uri=CELEX:32019R0316&from=FR) * Être à jour de mes (nos) cotisations sociales et fiscales (pour une personne morale : cotisations de la société et de chacun des associés) * L’exactitude des renseignements fournis dans la présente demande d'aide concernant ma situation et concernant le projet. L’inexactitude de ces déclarations est susceptible d’engendrer un reversement partiel ou total de l’aide * 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   **Je m’engage (nous nous engageons), sous réserve de l’attribution de l’aide à :**   * Informer la Région de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure * Me (nous) soumettre à l’ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l’octroi d’aides régionale, et en particulier permettre / faciliter l’accès à ma structure aux autorités compétentes chargées de ces contrôles, pendant 5 ans à compter de la décision juridique. * À conserver pendant 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l’opération * Fournir à la Région 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 |
| **Je suis informé(e) (nous sommes informés) que :**   * En cas d’irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d’intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur * Les dossiers feront l’objet d’une sélection et certains pourront ne pas être soutenus   Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à instruire mon (notre) dossier de demande d’aide publique. 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. |

1. ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

|  |
| --- |
| À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOM et Prénom du demandeur gérant ou du représentant légal :  Signature et cachet : |