

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDÉ

Veuillez indiquer ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide **et joindre un RIB-IBAN**

N° IBAN : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

➤ Pour les personnes physiques :

Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur (JA) :

Soit, bénéficiaire des aides nationales à l'installation :

- *décision d'octroi des aides à l'installation reçue et installé(e) à la date de dépôt de cet imprimé depuis moins de 5 ans à compter de la date figurant sur votre certificat de conformité CJA.*
 oui non

Soit, installation non aidée dont le projet a été validé en CDOA mais n'ayant pas bénéficié des aides en raison d'un dépassement du plafond de la production brute standard (PBS):

- *décision de refus des aides à l'installation au seul motif d'un dépassement du plafond de la production brute standard et installé(e) à la date de dépôt de cet imprimé depuis moins de 5 ans* (justificatif à fournir)
 oui non

Si oui, précisez la date de décision d'octroi ou de refus des aides à l'installation :/...../20..... (jj/mm/aaaa)

Si certificat de conformité JA (CJA) obtenu, la date de conformité de l'installation (CJA) :/...../20..... (jj/mm/aaaa)

Ce projet s'inscrit-il dans votre plan d'entreprise du dossier d'installation : oui non

Attention, pour bénéficier des majorations liées à la qualité de JA, les JA installés depuis moins de 5 ans, doivent être âgés de moins de 40 ans au moment du dépôt de la demande d'aide PDRB.

➤ Pour les personnes morales : Nombre d'associés – exploitants : |_|_|_|

Associé(s) majeur(s)	Nom et prénom des associés-exploitants ou dénomination sociale	N°SIRET (ou PACAGE)	Jeunes Agriculteurs				Date de naissance	Répartition du capital social en pourcentage
			Associé JA	Projet inscrit dans votre plan d'entreprise (PE) JA	Date de décision d'octroi ou refus des aides à l'installation	Date de conformité de l'installation (CJA)		
<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"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

➤ Adhésion à une CUMA : Êtes-vous adhérent à une Coopérative d'utilisation de matériel en commun ? oui non

Si oui, préciser le nom et le numéro d'agrément de la CUMA :

CARACTÉRISTIQUES DE L'EXPLOITATION

a) Localisation du siège de l'exploitation : Identique à la localisation du demandeur

Sinon, merci de préciser l'adresse :

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

b) Orientation de l'exploitation (production majoritaire de l'exploitation ou supérieure à 2/3 du chiffre d'affaire) : |_|_|_|_|_|_|

Renseigner le code PCAE selon l'annexe 3 de l'arrêté régional

c) Siège de l'exploitation situé en zone soumise à contraintes naturelles : cocher si votre exploitation est située sur une île

d) Bassin Versant concerné :

e) Le cas échéant : Baie « algues vertes » concernée :

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

a) Éléments concernant le projet :

Type de projet (préciser de quoi il s'agit) :

.....

Dans le cas particulier d'un investissement lié à l'accessibilité aux parcelles ou la mise en place d'un site phytosanitaire, précisez si vous êtes propriétaire du terrain d'implantation

oui non (si non joindre l'attestation complétée par le propriétaire)

Lieu des travaux : Identique à la localisation du siège de l'exploitation

Sinon, précisez l'adresse :

Département |__|_| Commune |__|_|_|_|_|_| lieu dit :

b) Calendrier des travaux :

Date prévue de début de projet : / (mois, année)

Date prévue de fin de projet : / (mois, année)

c) Vérification du critère communautaire lié à l'amélioration de la performance globale et de la durabilité de l'exploitation agricole

Vous devez justifier de ces améliorations par la mise en place d'investissements répondant aux objectifs ci-dessous (cf liste d'investissements ; en cas de matériels ne figurant pas dans la liste indicative mais répondant aux objectifs de la mesure, le comité ad hoc régional avisera de l'amélioration apportée au regard de la typologie du matériel).

Préciser ci-dessous quelle sera l'utilisation du (ou des) matériel (s) envisagé(s) :

- cultures et surfaces concernées :
- temps d'utilisation annuel :
- évolution de pratiques visées (par rapport à l'existant) :
- Indiquer l'évolution de vos surfaces de prairies permanentes et de cultures fourragères du fait de votre projet :

	Surface avant projet (en ha)	Surface après projet (en ha)
Prairies permanentes		
Cultures fourragères (autres que maïs)		

d) Autres critères d'appréciation du projet pour lequel la demande de subvention est présentée

- Nombre d'UTH : avant projet : après projet :
- Votre projet a-t-il pour effet de réduire la pénibilité du travail ou des temps de travaux ? oui non
 - Temps de travail gagné estimé (en heures/jour)
- Votre projet d'investissement s'intègre-t-il dans une démarche d'innovation agro-écologique : oui non
 - Si oui, précisez : GIEE AEP Nom du groupe :
 - ferme Dephy Autre :
 - Justificatifs apportés :
- Code PCAE **du projet** (se référer à l'annexe 3 de l'arrêté régional) : |__|_|_|_|_|
- Avez-vous souscrit un contrat agro-environnemental ? Si oui, justificatifs apportés :
 - Conversion Agriculture Biologique oui non si oui précisez l'année
 - Maintien Agriculture Biologique oui non si oui précisez l'année
 - MAEC système oui non si oui précisez laquelle et l'année
 - MAEC Engagements unitaires oui non si oui précisez lesquels et l'année
 - Charte « algues vertes » de votre territoire (le cas échéant) oui non mon exploitation n'est pas concernée si oui précisez la date de signature
- Votre projet d'investissement s'intègre-t-il dans une démarche qualité (productions végétales uniquement) ?- La production et les produits issus de l'activité aidée sont sous Signe d'Identification de la Qualité et de l'Origine (SIQO) tels que : Label rouge, Appellation d'Origine Protégée (AOP), Identification Géographique Protégée (IGP), Spécialité Traditionnelle Garantie (STG)...
 - oui non Si oui précisez :
- autre démarche qualité
 - oui non Si oui précisez :
- Existe-t-il un site phytosanitaire agréé sur votre exploitation : : oui non Justificatifs apportés :

- Argumentaire en cas de difficultés à fournir le nombre de devis exigés (1 à 3 en fonction du montant du poste de dépense) :

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

a) Dépenses matérielles faisant l'objet d'une facturation

Complétez le tableau ci-joint à partir de vos devis que vous aurez préalablement numérotés. Vous reporter à la liste des investissements éligibles en annexe 1 de l'arrêté.

Libellé de l'investissement projeté	Nombre de matériels	Informations sur les devis choisis par le porteur de projet			Informations sur les devis NON choisis par le porteur de projet	
		Nom(s) du (des) fournisseurs des devis choisis	N° des devis choisis	Montant total en € hors taxes des devis choisis	Nom et N° des devis des autres fournisseurs NON choisis	Montant total en € hors taxes des devis NON choisis
Montant total						

b) Dépenses immatérielles liées faisant l'objet d'une facturation

Nature des dépenses	Montant € HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement) en € HT	Devis joint (cocher la case)
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	<input type="checkbox"/>
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	<input type="checkbox"/>
TOTAL des dépenses prévues	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ _ , _ _	

TOTAL GÉNÉRAL DES DÉPENSES PRÉVISIONNELLES [a+b]	Montant HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ €

PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DU PROJET

Financements sollicités	Montant en €
Montant des aides attendues au titre du PDRB	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Montant des aides attendues hors PDRB ⁽¹⁾	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Emprunt	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Autres contributeurs privés ⁽³⁾	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Auto - financement	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL général = coût global du projet	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
(1) Veuillez indiquer l'origine des aides hors PCAE (subvention équivalente du prêt bonifié....) :	
.....	
(2) Préciser les contributeurs privés	
.....	

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Cocher les cases correspondantes

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides du plan de compétitivité et d'adaptation des exploitations agricoles dans le cadre du Programme de Développement Rural Bretagne.

Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :

- ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet (aucun bon de commande signé, aucun devis signé, pas de début de travaux),
- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma demande sur le même projet et les mêmes investissements,
- Avoir pris connaissance du délai de réalisation des investissements :
 - le bénéficiaire dispose d'un délai de **6 mois** à compter de la date de décision de subvention pour débiter les investissements ;
 - le bénéficiaire de l'aide dispose d'un délai d'**un an** à compter de la date de déclaration de début des investissements (des travaux) pour réaliser son projet (la totalité des investissements).
- Avoir pris connaissance des informations présentées dans l'arrêté du Président du Conseil régional de Bretagne, et en particulier des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non-respect de ces points ;
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d'investissement ;
 - être à jour de mes cotisations sociales ;
 - n'avoir fait l'objet d'aucun procès-verbal dressé dans l'année civile qui précède la date de dépôt de ma demande au titre des points de contrôle des normes minimales attachées à l'exploitation et jusqu'à la date de dépôt de la demande ;
 - 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 ;
 - respecter les conditions d'âge : être âgé d'au moins 18 ans au dépôt de ma demande ;
 - respecter les normes minimales attachées à mon projet (vous reporter à l'arrêté régional) ;
 - avoir pris connaissance que ma demande d'aide pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou critères définis régionalement,
 - avoir pris connaissance que **ce projet fera l'objet d'une sélection** dans le cadre de l'appel à projets et qu'il pourrait ne pas être sélectionné (dossier ayant obtenu un nombre de points inférieur au nombre minimum de points requis, ou inférieur au nombre de points nécessaires dans l'ordre de classement de la sélection des dossiers et en fonction des disponibilités budgétaires) ;
 - avoir pris connaissance que ma demande sera rejetée en l'absence de réponse de l'autorité compétente au-delà du délai de six mois à compter de la date à laquelle mon dossier est réputé complet ou à la date de l'accusé de réception de mon dossier complet ;
 - le cas échéant, que les associés exploitants, agriculteurs personnes physiques, détiennent plus de 50 % du capital social.

Je m'engage (nous nous engageons) à ne pas commencer l'exécution de ce projet avant de recevoir un courrier de la DDTM d'accusé de réception du dossier complet de demande d'aide et autorisant à commencer les dépenses éligibles dans le cadre du Programme de Développement Rural Bretagne.

Rappel cf. arrêté article 4.4 « ... La signature d'un devis ou d'un bon de commande (ou par exemple terrassement réalisé) constitue un commencement des dépenses, des investissements ou des travaux. Dans tous les cas, les dépenses éligibles considérées « commencées » avant autorisation ne pourront pas être soutenues... »

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :

- à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années,
- à informer le guichet unique de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon(notre) projet ou de mes (nos) engagements ;
- à me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides nationales et européennes,
- 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 » ;
- à assurer la publicité de l'aide (cf. arrêté article 7) ;
- à maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les équipements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date de signature de la décision d'octroi de la subvention ;
- à respecter les normes minimales dans le domaine de l'environnement, de l'hygiène et du bien-être des animaux.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'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.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que les dossiers subiront une sélection et que certains pourront ne pas être soutenus. En cas de réponse défavorable à cette demande, je pourrai (nous pourrons) avoir la possibilité de la renouveler dans le cadre d'un autre appel à projets **sous réserve que les travaux ne soient pas démarrés.**

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°259/2008, l'État 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 (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site Internet du ministère en charge de l'Agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original de la demande complété et signé	Tous projets	<input type="checkbox"/>	
Exemplaire complété de la grille de sélection des dossiers	Tous projets	<input type="checkbox"/>	
Fournir 1, 2 ou 3 devis estimatifs détaillés par poste de dépenses ou d'investissement selon le montant (cf. arrêté article 4.3) ; en cas d'impossibilité, le porteur de projet doit argumenter sur l'impossibilité ou la difficulté d'obtenir ces devis	Tous projets	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) RIB-IBAN	Tous projets	<input type="checkbox"/>	
K-bis et exemplaire des statuts	Pour les formes sociétaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la carte d'identité recto-verso	Pour les personnes physiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation du propriétaire	En cas de construction sur un terrain n'appartenant pas au demandeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documents comptables : - derniers bilans et compte de résultat approuvés par l'assemblée et le rapport du commissaire aux comptes s'il y en a un.	Tous les cas	<input type="checkbox"/>	
Attestation d'affiliation à la MSA en tant que chef d'exploitation et pour chaque associé exploitant en société (ou organisme de protection sociale agricole équivalent)	Se rapprocher de la MSA dont vous relevez A fournir au plus tard pour le paiement du solde de la subvention pour un JA en cours d'installation	<input type="checkbox"/>	
Récépissé de déclaration ou autorisation relative aux installations classées	Demandeurs concernés par ces réglementations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemplaire des statuts	Association, fondation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Récépissé de déclaration en préfecture	Association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statuts et liste des membres du bureau et du conseil d'administration	Association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la charte d'engagement individuel et attestation du porteur de la charte de territoire « algues vertes »	dans le cadre du Plan de Lutte contre les Algues Vertes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisations ou accords (DDPP, permis de construire...) pour la réalisation du projet le cas échéant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

- j'autorise
 je n'autorise pas ⁽¹⁾

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.

⁽¹⁾ 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.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent.
 Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la DDTM du département du siège de votre exploitation.

Fait à le

NOM, PRÉNOM, signature du demandeur et qualité :
(du gérant en cas de forme sociétaire et de tous les associés pour les GAEC)