



| CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION |
|----------------------------------|
| N° PROGOS :                      |
| DATE DE RÉCEPTION :              |

### FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

## AIDE A LA CONSTRUCTION ET A L'EQUIPEMENT DE SERRES 2022

### SOUTIEN AUX EXPLOITATIONS MARAICHÈRES, HORTICOLES ET AUX PÉPINIÈRES D'OCCITANIE POUR LA CONSTRUCTION ET L'AMÉNAGEMENT DE SERRES

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.

*Transmettez l'original de ce formulaire, accompagné des pièces complémentaires, à la Région et **conservez-en un exemplaire.***

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>OU ENVOYER ?</b>        | <b>Madame la Présidente de la Région Occitanie</b><br><b>Hôtel de Région – DAAF- Service Compétitivité de l'Agriculture et Filières Végétales</b><br><b>201, Avenue de la Pompignane</b><br><b>34 064 MONTPELLIER CEDEX 2</b> |
| <b>NOM DU DEMANDEUR</b>    |   |
| <b>TYPE D'EXPLOITATION</b> | <b>Exploitation maraîchère</b><br><b>Exploitation horticole</b><br><b>Pépinière</b>   |
| <b>TYPE(S) DE SERRE</b>    | <b>Tunnel simple</b><br><b>Bi-tunnel</b><br><b>Verre ou multi-chapelle non chauffée</b><br><b>Verre ou multi-chapelle chauffée</b>  |

## 1-IDENTIFICATION ET CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

### ✓ EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL

#### 1- Identification

N° SIRET :

N° Pacage :

Civilité :

Nom : Nom de naissance :

Prénom(s) :

Nom commercial :

Né(e) le :

#### 2- Coordonnées

N° de téléphone portable :

N° de téléphone fixe :

Adresse électronique :

Adresse postale du demandeur :

Code postal : Commune :

Adresse du siège d'exploitation :

*(si différente de l'adresse postale)*

Code postal : Commune :

#### 3- Caractéristiques du demandeur

Êtes-vous :

Êtes-vous installé depuis moins de 5 ans (à partir de la date de votre 1ère affiliation MSA) ?

<sup>(1)</sup> : → Date de l'installation (cf. CJA) :

→ Date de l'installation figurant sur votre attestation MSA :

*(1) bénéficiaire 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)*

Êtes-vous en cours d'installation ?

→ Date de dépôt de dossier JA en DDT(M) : ou date de RJA :

→ Date d'enregistrement par le CFE (Centre des Formalités des Entreprises) :

# 1-IDENTIFICATION ET CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

## ✓ SOCIÉTÉ AGRICOLE

### 1- Identification

N° SIRET : N° Pacage :

Dénomination sociale :

Nom commercial :

Forme juridique :

Activité spécifique :

Représentant légal (sans objet pour les GAEC):

Civilité :

Nom : Prénom(s) :

Qualité :

Responsable du projet (si différent du représentant légal)

Civilité :

Nom : Prénom(s) :

Qualité :

### 2- Coordonnées

N° de téléphone portable : N° de téléphone fixe :

Adresse électronique :

Adresse postale de la société :

Code postal : Commune :

Adresse du siège d'exploitation :

(si différente de l'adresse postale)

Code postal : Commune :

### 3- Associés

| Civilité, nom et prénoms ou dénomination sociale | N° Pacage ou SIRET | Né(e) le | Nombre de parts sociales détenues | Statut : ATP ATS NE <sup>(1)</sup> | Installé depuis moins de 5 ans |  | En cours d'installation |   |
|--|--------------------|----------|-----------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------|---|
|  |                    |          |                                   |                                    | Avec DJA**                     |  | Sans DJA***             | Date de dépôt du dossier JA en DDT(M) ou date d'enregistrement CFE) |
|  |                    |          |                                   |                                    | Date CJA                       | Projet inscrit dans le PE <sup>1</sup> | Date d'installation MSA |   |
|  |                    |          |                                   |                                    |                                |  |                         |   |
|  |                    |          |                                   |                                    |                                |  |                         |   |
|  |                    |          |                                   |                                    |                                |  |                         |   |
|  |                    |          |                                   |                                    |                                |  |                         |   |
|  |                    |          |                                   |                                    |                                |  |                         |   |

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

(\*\*) bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé à la date de signature de ce formulaire et depuis moins de 5 ans à compter de la date figurant sur votre certificat de conformité CJA ou si pas encore installé fournir le récépissé de dépôt de la demande de DJA

(\*\*\*) à la date de dépôt de ce formulaire et à compter de la date de 1ère affiliation

### 4- Coordonnées bancaires du compte choisi pour le versement de l'aide et joindre un RIB :

N° IBAN :

Code BIC :

<sup>1</sup>PE : Plan d'entreprise validé dans le cadre de la DJA

## 2- CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

### 1- Caractéristiques de l'exploitation

SAU de l'exploitation (ha) :

Votre exploitation est-elle certifiée ou en cours de conversion vers l'AB ?

Précisez :

Votre exploitation est-elle engagée dans une démarche de certification environnementale ? Si oui, précisez.

### 2 - Situation économique et fiscale

#### Fonds propres de l'exploitation

*Si votre exploitation est créée depuis plus d'un an et dispose d'une comptabilité tenue par un comptable agréé ou expert comptable, indiquez ci-dessous les fonds propres de l'exploitation pour le dernier exercice clos :*

Dernier exercice comptable clos (année) :

Valeur en euros des fonds propres de l'exploitation :

Si vous ne pouvez pas renseigner la valeur des fonds propres, précisez le motif :

|  | N-1 | N |
|--|-----|---|
| Chiffre d'affaires HT  |     |   |
| Nombre d'effectifs<br>(Conjoint, salariés, apprentis, saisonniers) |     |   |

### 3- Présentation de l'exploitation (répartition de la SAU par types de production, principales étapes de développement etc.)

### 4- Description du projet

## 2- CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

### 5- Critères de priorisation

Les dossiers sont classés en fonction de leur note obtenue selon les critères ci-après (voir AAP).

Veuillez préciser les points auxquels vous prétendez au regard du projet présenté. **L'attribution des points sera appréciée au regard des pièces justificatives fournies dans le dossier.**

| Principe de sélection  | Critères de sélection  | Nb points | Si oui, cochez la case | Pièce justificative et éléments d'appréciation du critère*   |
|--|--|-----------|------------------------|--|
| Projet concernant une nouvelle installation ou une installation de moins de 5 ans                                      | - Installation depuis moins de 5 ans à la date de la demande<br>- Personnes en parcours installation   | 25        |                        | Pour les JA : RJA recevabilité jeune agriculteur, ou CJA certificat de conformité jeune agriculteur ou copie récépissé de dépôt de demande d'aide JA à la DDT(M)<br><br>Pour les nouveaux exploitants non JA : attestation MSA<br><br>Il doit y avoir moins de 5 ans entre la date d'installation effective ou de la première affiliation MSA et la date du dépôt de la demande. |
|  | Installation depuis moins de 5 ans à la date de la demande ou en parcours installation hors reprise et hors installation au sein d'une société (création d'exploitation)<br><br>Critère cumulable avec le critère précédent. | 20        |                        | A justifier sur la base de la description de l'exploitation et du projet   |
| Projet s'inscrivant dans une stratégie collective de filière ou de territoires   | - Adhésion à une organisation de producteurs reconnue ou à une coopérative<br><br>- Adhésion à une démarche collective circuits courts (DCCC) reconnue par la Région<br><br><i>Voir annexe 1 de la notice</i>                | 15        |                        | Attestation réalisée par l'organisme ou structure correspondant, mentionnant la production et le volume concerné<br><br>Doit être en lien direct avec l'activité faisant l'objet de la demande.<br><br>L'attestation doit être réalisée par l'organisme ou structure correspondante pour une partie significative de la production.  |
|  | Activité de réinsertion ou espace test agricole  | 10        |                        | - Statut de la structure ou document contractuel avec un organisme de réinsertion<br><br>ou<br><br>- Attestation d'adhésion au réseau national RENETA<br><br>L'activité de réinsertion doit être intégrée dans les statuts ou être concrétisée dans le cadre d'une convention avec un organisme.<br><br>Les espaces test doivent être adhérents au réseau national RENETA        |
| Demandeur n'ayant pas encore fait l'objet d'une aide pour le même atelier de production dans le cadre de ce dispositif | Non récurrence de l'aide   | 15        |                        | Le demandeur ne doit pas avoir fait l'objet d'une attribution d'aide dans le cadre de ce dispositif même dispositif (même si le versement n'a pas été effectif)  |
| Projet relevant d'une exploitation ayant obtenu une certification environnementale de niveau 2 ou 3                    | Certification HVE niveau 3<br><i>Voir annexe 1 de la notice</i>  | 15        |                        | Certificat   |
|  | HVE niveau 2<br><i>Voir annexe 1 de la notice</i>  | 5         |                        | Certificat   |
| Projet innovant (méthode Noov'LR, cf définition dans le PDR)   | Innovation du projet   | 10        |                        | Réalisation du diagnostic Innovation du Visa Développement par un organisme agricole ou éléments techniques pour la mise en place d'un prototype   |

## 2- CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

|  |   |    |  |   |
|--|---|----|--|---|
| Projet en zone de montagne ou défavorisée                                | Montagne / Haute montagne / défavorisée<br><i>Voir annexe 2 de la notice</i>  | 10 |  | Siège d'exploitation situé dans une commune classée en zone de montagne ou défavorisée                  |
| Projet concernant une production sous signe de qualité (cf. définition)  | - Certification ou en conversion AB   | 15 |  | Certificat<br>La mention AB doit porter sur la production concernée par le projet, objet de la demande. |
|  | - Produits sous SIQO (hors AB)<br>- Marque territoriale avec contrôle externe<br>- Certification Conformité Produit<br>- Certification Global Gap | 10 |  | Attestation<br>Pour la filière concernée par le projet  |
| Exploitation faisant partie d'un GIEE ou à un Groupe Opérationnel du PEI | Appartenance à un GIEE  | 10 |  | Attestation d'adhésion<br>Le GIEE doit avoir été reconnu par les services de l'État.                    |
| <b>TOTAL</b>   |   |    |  |   |

### 3- DEPENSES PREVISIONNELLES

**Veillez numéroté chaque devis et reporter le numéro sur les tableaux ci-dessous.**

| Libellé du poste de dépenses | Montant HT du devis | N° devis | Nom des fournisseurs |
|------------------------------|---------------------|----------|----------------------|
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
|                              |                     |          |                      |
| <b>TOTAL</b>                 |                     |          |                      |

## 4- PLAN DE FINANCEMENT

| Financiers sollicités   | Montant en € |
|---|--------------|
| <b>Aide sollicitée au titre du dispositif Construction et équipement de Serres</b>  |              |
| Autres financeur public. Préciser :<br><i>* Veuillez notamment préciser si vous avez sollicité une aide auprès de France Agrimer pour ce projet</i> |              |
| <b>Sous-total financeurs publics</b>  |              |
| Emprunt (1)<br><br>Prêt bonifié (2)<br><u>Si oui</u> : subvention équivalente du prêt bonifié   |              |
| Autre   |              |
| <b>Sous-total financeurs privés</b>   |              |
| Auto – financement  |              |
| <b>TOTAL général = Dépense éligible</b>   |              |

(1) Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l'établissement bancaire :    oui    non

(2) - Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l'établissement bancaire :    oui    non

J'ai sollicité ou j'envisage de solliciter la garantie FOSTER    TPE/PME (Banque Populaire / Crédit Agricole) dans le cadre de cet emprunt



## 5- ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné(e), en qualité de signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide régionale destinée à la réalisation de l'opération intitulée :

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

Qu'aucune dépense présentée dans la demande d'aide n'a été réalisée avant le dépôt du dossier (date de réception du dossier par la Région),

L'exactitude des renseignements de la demande de financement et du budget prévisionnel du programme d'actions ou plan de financement de l'opération,

La régularité de la situation fiscale et sociale,

La régularité de notre exploitation au regard de la réglementation ICPE

La régularité de notre exploitation au regard de la réglementation sanitaire applicable

Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le plan de financement de l'opération, objet de la demande,

Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'Etat,

### **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 ou du programme d'actions,

Informers le service instructeur en cas de modification du projet (ex : période d'exécution, localisation de l'opération, engagements financier, données techniques...) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale...), de ma raison sociale, etc.

Informers la Région de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d'affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).

Respecter les règles de commande publique, pour les organismes soumis à l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015

Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l'opération

Dûment justifier les dépenses en cas d'attribution du financement

Faire état de la participation de la Région en cas d'attribution du financement

Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d'actions ou l'opération.

**Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_**

Signature(s) du demandeur :

*(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)*

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

| Pièces à fournir  | Type de demandeur concerné | Pièce jointe | Sans objet |
|---|----------------------------|--------------|------------|
| <b>DEMANDE</b>  |                            |              |            |
| Exemplaire original du formulaire de demande complété, signé et daté  | Tous                       |              |            |
| Relevé d'identité bancaire (IBAN) ou copie lisible  | Tous                       |              |            |
| <b>Pièces justificatives éligibilité demandeur</b>  |                            |              |            |
| Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte d'identité ou passeport)   | Exploitation Individuelle  |              |            |
| Justificatif de domicile :<br>titre de propriété, dernier avis d'imposition, quittance de loyer, de gaz, d'électricité ou de téléphone de moins de 3 mois ou une attestation d'assurance logement de moins de 3 mois)   |                            |              |            |
| Attestation MSA justifiant le statut du demandeur   |                            |              |            |
| Attestation de régularité MSA justifiant le paiement des cotisations sociales, à télécharger sur : <a href="http://www.msa.fr">http://www.msa.fr</a> <b>ou</b> accord d'étalement conclu avec la MSA si le demandeur ou un des associés n'est pas à jour de ses cotisations sociales au 1 <sup>er</sup> janvier (pour la structure et les associés exploitants le cas échéant)                                  |                            |              |            |
| Extrait K Bis datant de moins de 3 mois   |                            |              |            |
| Statuts actualisés de la société avec répartition du capital social par associé   | Sociétés                   |              |            |
| Attestation MSA précisant le statut d'exploitation agricole de la structure   |                            |              |            |
| Attestation MSA précisant le statut d'exploitant agricole à titre principal ou secondaire des associés  |                            |              |            |
| Attestation de régularité MSA justifiant le paiement des cotisations sociales individuelles et de la structure, à télécharger sur : <a href="http://www.msa.fr">http://www.msa.fr</a> <b>ou</b> accord d'étalement conclu avec la MSA si le demandeur ou un des associés n'est pas à jour de ses cotisations sociales au 1 <sup>er</sup> janvier (pour la structure et les associés exploitants le cas échéant) |                            |              |            |
| <b>Pièces justificatives comptables et financières</b>  |                            |              |            |
| Liasse fiscale complète ou bilan comptable certifié par le comptable du dernier exercice clos, <b>OU</b> , en l'absence de comptabilité tenue par un comptable, les justificatifs suivants : dernier avis d'imposition ou dernière déclaration fiscale de TVA au forfait (CA12)<br>Si soumis au régime du réel simplifié, copie de la dernière comptabilité simplifiée  | Tous                       |              |            |
| <b>Pièces spécifiques pour répondre aux critères de bonification et de notation</b>   |                            |              |            |
| Certificat AB pour la production concernée  |                            |              |            |
| Pour les nouveaux exploitants non JA :<br>Attestation MSA comportant la date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation   |                            |              |            |
| Pour les nouveaux exploitants JA :<br>*- <b>DJA</b> récépissé de dépôt de demande d'aide JA à la DDT(M), <u>OU</u><br>- <b>RJA</b> recevabilité jeune agriculteur, <u>OU</u><br>- <b>CJA</b> certificat de conformité jeune agriculteur : exigé au moment du paiement de l'aide   |                            |              |            |
| Pièces justificatives nécessaire pour l'attribution des points de notation demandés   |                            |              |            |
| <b>Pièces complémentaires pour les associations, fondations, établissements</b>   |                            |              |            |
| Statuts à jour  |                            |              |            |
| Rapports moral et financier (n-1) ou équivalent   |                            |              |            |
| Attestation MSA de la structure   |                            |              |            |