

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION	
N° PROGOS :	<input type="text"/>
DATE DE RÉCEPTION :	<input type="text"/>

<p>FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION</p> <p>AIDE A LA PROTECTION DES VERGERS</p> <p>SOUTIEN AUX EXPLOITATIONS AGRICOLES D'OCCITANIE PROTÉGEANT LEURS VERGERS CONTRE LES ALÉAS CLIMATIQUES ET LES BIOAGRESSEURS</p> <p>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.</p> <p><i>Transmettez l'original de ce formulaire, accompagné des pièces complémentaires, à la Région et conservez-en un exemplaire.</i></p>	
OÙ ENVOYER ?	<p>Madame la Présidente de la Région Occitanie Hôtel de Région – DAAF- Service Compétitivité de l'Agriculture et Filières Végétales 201, Avenue de la Pompignane 34 064 MONTPELLIER CEDEX 2</p>
NOM DU DEMANDEUR	<input type="text"/>
TYPE(S) DE PROTECTION	<p><input type="checkbox"/> Filets para-grêle</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositifs anti-gel</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositifs anti-bioagresseurs</p> <p><input type="checkbox"/> Autre. Préciser : <input type="text"/></p>

Comment compléter ce formulaire ?

Le formulaire comprend
7 rubriques

Au sein de chaque rubrique identifiez la
partie qui vous concerne en fonction de
la catégorie de demandeurs à laquelle
vous appartenez.

Puis complétez les différents points
numérotés

CARACTÉRISTIQUES DE L'EXPLOITATION AGRICOLE	
<input checked="" type="checkbox"/>	EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL
<input checked="" type="checkbox"/>	SOCIÉTÉ AGRICOLE
<small>Ajuster les lignes d</small>	
1- Caractéristiques de l'exploitation	
SAU de l'exploitation (ha) :	<input type="text"/>
Orientation technico-économique principale (OTEX) :	<input type="text"/> (cf. annexe 2 liste des O
Votre exploitation est-elle certifiée ou en cours de conversion vers l'AB ?	
<input type="checkbox"/> Oui : Précisez: -	<input type="checkbox"/> La totalité de mon exploitation est certifiée ou en conversion vers l'AB
	- <input type="checkbox"/> Mon exploitation est partiellement certifiée ou en conversion vers l'AB
<input type="checkbox"/> Non	

1-IDENTIFICATION ET CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

✓ EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL

1- Identification

N° SIRET :

N° Pacage :

Civilité : M. Mme

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 : Agriculteur à titre principal (ATP)
 Agriculteur à titre secondaire (ATS)

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

Oui, avec DJA⁽¹⁾ : → Date de l'installation (cf CJA):

Oui, sans DJA : → Date de l'installation figurant sur votre attestation MSA :

Non

(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 ?

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

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

Non

1-IDENTIFICATION ET CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

✓ SOCIÉTÉ AGRICOLE

1- Identification

N° SIRET : N° Pacage :

Dénomination sociale :

Nom commercial :

Forme juridique : GAEC
 EARL SCEA Autres, précisez :

Activité spécifique : Activité de réinsertion Espace test agricole (cf définition en annexe)

Représentant légal (*sans objet pour les GAEC*):

Civilité : M. Mme
 Nom : Prénom(s) :
 Qualité :

Responsable du projet (*si différent du représentant légal*):

Civilité : M. Mme
 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 ⁽¹⁾	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 ¹	Date d'installation MSA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) 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

1-IDENTIFICATION ET CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

- EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL**
 SOCIÉTÉ AGRICOLE

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

N° IBAN :

Code BIC :

2- CARACTÉRISTIQUES DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

- EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL**
 SOCIÉTÉ AGRICOLE

1- Caractéristiques de l'exploitation

SAU de l'exploitation (ha) :

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

- Oui : Précisez : → La totalité de mon exploitation est certifiée ou en conversion vers l'AB
→ Mon exploitation est partiellement certifiée ou en conversion vers l'AB
 Non

Votre exploitation est-elle engagée dans une démarche de certification environnementale ?

- Oui, niveau 2 Oui, niveau 3 (HVE) Non

2 - Votre exploitation est en zone de montagne : Oui Non

3 – Situation au regard des certifications / labellisations

- Produits sous SIQO dont AB (en certification ou conversion) Marque territoriale avec contrôle externe
 Certification conformité produit Certification Global Gap

4 - Situation au regard des démarches collectives : Appartenance à un GIEE Adhésion à la marque Sud de France

5 - 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 :

- Exploitation créée depuis moins d'un an
 Exploitation au forfait ne disposant pas d'une comptabilité tenue par un expert comptable ou un comptable agréé

	N-1	N
Chiffre d'affaires HT	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre d'effectifs (Conjoint, salariés, apprentis, saisonniers)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2- CARACTÉRISTIQUES DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

- ✓ EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL
- ✓ SOCIÉTÉ AGRICOLE

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

--

7- Présentation des productions arboricoles de l'exploitation

Espèce	Superficie du verger (ha)	Superficie déjà protégée :		
		contre la grêle ou les pluies excessives	contre le gel	contre les bioagresseurs

3- PRÉSENTATION DU PROJET

- ✓ EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL
- ✓ SOCIÉTÉ AGRICOLE

Protections pour lesquelles un financement est sollicité

Espèce	Production en AB ?	Surface à protéger (ha)	Protection envisagée			Détail de l'investissement
			Grêle / pluies	gel	bio-agresseurs	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Précisions sur le projet (situation de l'exploitation vis à vis des aléas climatiques et des bioagresseurs etc.)

4- DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

- ✓ EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL
- ✓ SOCIÉTÉ AGRICOLE

Veillez numéroter 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5- PLAN DE FINANCEMENT

- ✓ EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL
- ✓ SOCIÉTÉ AGRICOLE

Financiers sollicités	Montant en €
<p>Aide sollicitée au titre du dispositif Protection des Vergers</p> <p>Autres collectivités. Préciser : <input style="width: 200px;" type="text"/></p>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Sous-total financeurs publics	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<p>Emprunt (1)</p> <p>Prêt bonifié (2)</p> <p><u>Si oui</u> : subvention équivalente du prêt bonifié</p> <p>Autre</p>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Sous-total financeurs privés	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Auto – financement	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
TOTAL général = Dépense éligible	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>

(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

6- ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

- ✓ **EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL**
- ✓ **SOCIÉTÉ AGRICOLE**

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,
- Informer 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.
- Informer 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)

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

- ✓ **EXPLOITANT AGRICOLE INDIVIDUEL**
- ✓ **SOCIÉTÉ AGRICOLE**

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

Statuts à jour		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapports moral et financier (n-1) ou équivalent		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation MSA de la structure		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>