



Demande de subvention Biosécurité filière porcine

dans le cadre du régime notifié SA.50388 (2018/N)

Version 1.0 du 15/04/20

Cette demande d'aide, une fois complétée, constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

Où faire parvenir votre dossier ?	Interprofession porcine régionale
Contact en cas de besoin d'assistance	IPR Nouvelle Aquitaine 57 route de Samadet 64410 ARZACQ Tel : 05 59 04 49 35 Email : biosecurite@iprna.fr
Appel à projet	Région Nouvelle-Aquitaine : Alexandra.guignes@nouvelle-aquitaine.fr Anne.guichard@nouvelle-aquitaine.fr
	Période de dépôt de dossiers comprise entre le 15 avril 2020 et le 14 août 2020 (cachet de la poste faisant foi).

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.

Ce document Word ne doit en aucun cas être modifié par le bénéficiaire. Toutes modifications ou suppressions de paragraphes pourront entraîner l'irrecevabilité de la demande.

Adaptations de l'appel à projets durant la période de confinement liée au Covid 19

- Le dépôt de dossier dématérialisé de demande d'aide est rendu possible (dossier complet scanné ou formulaire signé avec informations minimales, cf. étape 1 de l'article 2).
- Le dossier original devra être transmis au service instructeur (Région Nouvelle-Aquitaine) dans les 3 mois suivant la fin du confinement.
- L'accusé de réception de recevabilité avec autorisation de démarrage des travaux sans promesse de subvention pourra être transmis par email par le service instructeur (Région Nouvelle-Aquitaine).

ATTENTION :

- Les travaux/investissements démarrés avant la date de réception du dossier ne pourront pas être financés.
- L'accusé réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l'aide par la Région Nouvelle-Aquitaine.

NOM PRENOM DU PORTEUR DE PROJET ET RAISON SOCIALE :

Nom de la structure ayant accompagné le projet :

Nom de la personne ayant accompagné le projet :

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indicatif de marquage :

Statut juridique :

☐ Exploitant individuel

GAEC

EARL

□ SARL

SCEA

☐ Etablissement de développement ou de recherche☐ Autre : (préciser)

S'il s'agit d'une société ou d'un établissement, veuillez préciser son nom :

Civilité : ☐ Madame

☐ Monsieur

Nom et prénom du représentant légal (le cas échéant) :

Date de naissance (pour les personnes physiques) : __ / __ / ____

N° - Libellé de la voie :

Complément d'adresse :

Code postal : | | | | | Commune :

Nom et prénom :

Téléphone : fixe |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; mobile |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail :

N° IBAN |

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

1. Etes-vous exploitant :

☐ Agriculteur à titre principal (ATP)☐ Agriculteur à titre secondaire (ATS)☐ Cotisant solidaire

☐ Autre, veuillez préciser :

2. Etes-vous installé depuis moins de 5 ans ? ☐ oui ☐ non ☐ en cours d'installation

3. Si vous êtes installé depuis moins de 5 ans sans DJA, date d'installation figurant sur votre attestation MSA (1ère date d'inscription à la MSA en tant que chef d'exploitation) : ____/____/____

4. Bénéficiez-vous de la DJA ? ☐ oui ☐ non

Si oui : - date de conformité de l'installation (CJA) : ____/____/____

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

POUR LES PERSONNES MORALES

Nombre d'associés - exploitants / Nombre d'adhérents exploitants agricoles de la coopérative participant à l'investissement |__|__|

Nom et prénom des associés exploitants / adhérents Ou dénomination sociale	Civilité	N° SIRET	N° PACAGE	Date de naissance	Statut	Installé depuis moins de 5 ans	Bénéficiaire de la DJA			Si installé depuis moins de 5 ans DJA	Date installation MSA	BIO ou HVE
							Date CJA	Projet inscrit dans plan d'entreprise	% de parts dans la société			
				__/__/__	☐ ATP ☐ ATS ☐ cotisant solidaire ☐ Autre	☐ oui ☐ non ☐ en cours d'installation	__/__/__ -	☐		__/__/__ -		☐
				__/__/__	☐ ATP ☐ ATS ☐ cotisant solidaire ☐ Autre	☐ oui ☐ non ☐ en cours d'installation	__/__/__ -	☐		__/__/__ -		☐
				__/__/__	☐ ATP ☐ ATS ☐ cotisant solidaire ☐ Autre	☐ oui ☐ non ☐ en cours d'installation	__/__/__ -	☐		__/__/__ -		☐

2- CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

Localisation du siège de l'exploitation ou de la structure :

☐ Identique à la localisation du

demandeur

Si non, veuillez préciser :

N° - Libellé de la voie :

Complément d'adresse :

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune :

Surface totale : ____ ha

dont consacrée à votre projet : ____ ha

Effectif salarié permanent : ____

effectif salarié saisonnier : ____

Type d'activité d'élevage porcin : _____

Race(s) porcine(s) élevée(s) : _____

Effectifs porcins : _____

Présentation de l'activité de votre exploitation ou de votre structure (historique, filière, type d'activité...) :

Atelier(s) sur l'exploitation :

☐ **Elevage :**

- ☐ Palmipèdes gras
- ☐ Volailles de chair
- ☐ Bovins lait
- ☐ Bovins viande
- ☐ Caprin viande
- ☐ Caprin lait
- ☐ Ovin viande
- ☐ Ovin lait
- ☐

- ☐ Equin/Asin
- ☐ Porcin
- ☐ Veaux de boucherie
- ☐ Hélicicole
- ☐ Gibier d'élevage (hors avicole)

Autres (précisez) _____ :

☐ **Végétal :**

- ☐ Viticulture
- ☐ Grandes cultures
- ☐ Horticulture et pépinières
- ☐

- ☐ Prairies
- ☐ Arboriculture
- ☐ Maraîchage
- Autres (précisez) _____ :

3- IDENTIFICATION DU PROJET

Précisions de l'adresse du projet (travaux/investissements) :

☐ Identique à la localisation du demandeur

S'il s'agit d'un matériel mobile, indiquez le siège d'exploitation.

N° - Libellé de la voie : _____

Complément d'adresse : _____

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

- Période prévisionnelle de réalisation du projet :

du |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_| au |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

4- PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET

1. LES DEPENSES PREVISIONNELLES

Veuillez numéroté chaque devis par type d'investissements (01 à 99).

Veuillez renseigner les dépenses matérielles et les dépenses immatérielles.

Numéro devis et nom du fournisseur	Investissements prévus relevant seulement de ce dispositif	Montant Devis (<u>Montant HT à mentionner avec centimes</u>)
	Total des investissements (HT)	

2. PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financiers sollicités (Région, Départements,...)	Montant en €
Montant des aides attendues au titre du présent appel à projets du dispositif « Biosécurité filière porcine »	_ _ _ _ _ _ , _ _
Montant des aides attendues au titre du Conseil Départemental	_ _ _ _ _ _ , _ _
Montant des autres aides	_ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
Emprunt ⁽¹⁾	_ _ _ _ _ _ , _ _
Dépôt de garantie	_ _ _ _ _ _ , _ _
Autofinancement privé	_ _ _ _ _ _ , _ _
Autre (don, mécénat)	_ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL général = coût global du projet	_ _ _ _ _ _ _ , _ _

Avez-vous déposé une demande d'aide dans le cadre du Plan de Modernisation des Elevages (PME) pour des investissements de biosécurité porcine ?

<https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/economie-et-emploi/pcae-plan-de-modernisation-des-elevages-filiere-hors-avicole>

☐ Oui ☐ Non

Si oui, remplir le tableau suivant :

<u>Nom de l'investissement sollicité dans le PME</u>	<u>Montant de l'investissement en €(HT) sollicité dans le PME</u>

ATTENTION : il n'est pas possible de solliciter le présent dispositif ainsi que le PME pour les mêmes investissements

7- OBLIGATIONS GENERALES (A COCHER OBLIGATOIREMENT)

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides dans le cadre de l'opération « biosécurité filière porcine »

☐ **J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privés que celles présentées dans le plan de financement.
- Ne pas faire l'objet d'une liquidation judiciaire.
- Avoir informé les services instructeurs dans le cas d'une procédure de redressement judiciaire.
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d'investissements.
- Que l'opération (projet) n'a pas débuté au moment du dépôt de mon (notre) dossier.
- Respecter les conditions d'âge au 1^{er} janvier de l'année de dépôt de ma (notre) demande (au moins 18 ans et n'avoir pas atteint l'âge prévu à l'article D. 161-2-1-9 du code de la sécurité sociale) pour les personnes physiques.
- Etre à jour de mes (nos) cotisations sociales. Pour des personnes morales, la société ou l'ensemble des associés exploitants doivent être à jour.
- 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.
- Respecter les critères d'éligibilité de mon (notre) projet.

L'inexactitude de ces déclarations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l'aide.

☐ **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.
- Informer la Région de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, des engagements ou du projet.
- 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 ».
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre du projet respecte les normes en vigueur.
- Poursuivre mon (notre) activité agricole au sens de l'article L311-1 du code rural ayant bénéficié de l'aide pendant une période de 5 années à compter de la date du paiement final.
- Maintenir sur mon (notre) exploitation les équipements et les aménagements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
- A rester propriétaire de l'investissement pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
- A conserver pendant une période de 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité, etc.
- A permettre / faciliter l'accès à l'exploitation aux autorités compétentes chargées de contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite (nous sollicitons) pendant la durée fixée par la décision juridique attributive de votre aide.
- Respecter les obligations en matière de publicité.
- Me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourrait résulter de l'octroi d'aides nationales.
- Fournir à l'autorité de gestion 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.
- Pour les nouveaux installés qui s'installent sans terre agricole au dépôt du dossier (installation progressive), à fournir l'attestation MSA au plus tard au moment de la première demande de paiement.

Fait à _____ le _____

Nom, prénom et signature(s) du demandeur gérant, du représentant légal ou, pour un GAEC, de chaque associé.