Fiche d’identification du demandeur

**IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

N° Siret (14 chiffres) :

Statut juridique :

Raison sociale :

Appellation commerciale (le cas échéant) :

Nom et prénom du représentant légal :

Nom et prénom du responsable du projet (si différent) :

**COORDONNEES DU PORTEUR DE PROJET**

Adresse :

Code postal :       Commune :

Tél :       Portable :

Courriel :

**ROLE DU PORTEUR DE PROJET DANS LE PROJET**

*Préciser le rôle du porteur de projet : actions, moyens mis en œuvre, diagnostics, commandes de plants, suivi des travaux, etc.*

***🡺 Joindre un organigramme récent de la structure.***

ENGAGEMENTS DU PORTEUR DE PROJET

**Je m’inscris dans le volet « animation » du PACTES HAIES, par l’approche :**

**individuelle « simple »**  **individuelle « semi-collective**

A ce titre, **je demande à bénéficier de l’aide à l’accompagnement à la plantation et à la gestion durable des haies et** **je déclare :**

n’avoir fait l’objet depuis moins de 2 ans d’aucune condamnation pénale pour infraction aux normes environnementales, sanitaires et de bien-être des animaux,

l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes

**Je m’engage, sous réserve de l’attribution de l’aide, à :**

détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l’autorité compétente, pendant 5 années à compter de l’achèvement du projet,

informer la DAAF Martinique de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,

permettre et faciliter l’accès à mon entreprise, à ma structure, aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite,

ne pas solliciter à l’avenir pour ce projet d’autres crédits (nationaux ou européens)

informer le public du soutien octroyé par le Ministère de l’Agriculture et de la Souveraineté alimentaire

**J’atteste sur l’honneur** :

que je n’ai pas sollicité pour le même projet ou les mêmes dépenses une aide autre que celles indiquées sur cette demande d’aide,

être à jour de mes cotisations fiscales,

être à jour de mes cotisations sociales,

que je n’ai pas commencé l’exécution de ce projet avant la date de dépôt de la présente demande,

**Je suis informé(e)** qu’en cas d’irrégularité ou de manquement à mes engagements, je devrais rembourser les sommes perçues, majorées d’intérêts légaux de retard et éventuellement de pénalités. Je sais également que je pourrais faire l’objet de poursuites.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. Conformément à la loi n°78-17, je bénéficie d’un droit d’accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant, en m’adressant au service auquel j’adresse ce formulaire.

Fait à       , le

Signature(s) du porteur de projet ou du représentant légal :