|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÈRE DE L’AGRICULTURE ET DE LA SOUVERAINETÉ ALIMENTAIRE** |
| **Demande de subvention pour la réalisation d’actions d’animation relatives au développement de l’agriculture biologique**  **Régimes d’aides mobilisables pour la période 2023–2029** : – Régime cadre notifié n° **SA.108057** relatif aux aides à la coopération dans le secteur agricole – Régime cadre exempté n° **SA.109081** relatif aux aides aux services de conseil dans le secteur agricole – Régime cadre exempté n° **SA.108940** relatif aux aides à l’échange de connaissances et aux actions d’information dans le secteur agricole | | |
| **Transmettez l’original à la direction de l’alimentation, de l’agriculture et de la forêt (DAAF) où est situé le projet concerné et conservez un exemplaire** | | |
| **Cadre réservé à l’administration**  N° de dossier OSIRIS : Date de réception : | | | | | | | | | | | |

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (1)**

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

attribué par l’INSEE lors d’une inscription au répertoire national des entreprises

VOTRE STATUT JURIDIQUE :

Collectivité territoriale, groupement de communes, associations loi 1901, établissements publics, autres…

RAISON SOCIALE:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

APPELLATION COMMERCIALE :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOM du représentant légal : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Prénom du représentant : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NOM, Prénom du responsable du projet (si différent) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fonction du responsable du projet :

**COORDONNES DU DEMANDEUR et/ou DU RESPONSABLE DU PROJET(1)**

Adresse :

permanente du demandeur ou du responsable du projet

Code postal : | | | | | | Commune :

 : | | | | | | | | | | | Téléphone portable professionnel : | | | | | | | | | | |

N° de télécopie : | | | | | | | | | | | Mél :

**COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L’AIDE EST DEMANDE**

* Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DAAF connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement | | | | | | Code guichet | | | | | | N° de compte | | | | | | | | | | | Clé | | |

* Vous avez choisi un compte bancaire non connu de la DAAF : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

(1) les informations à fournir ici se rapportent au bénéficiaire potentiel de l'aide.

**DEPENSES PREVISIONNELLES**

1. Prestation de service

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prestataires | Missions | Montant HT (3) en € | Montant réel supporté en €  (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement) |
|  |  | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
|  |  | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
|  |  | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
|  |  | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |

1. Frais de personnel

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nature de l’intervention (1) | Nom de l’intervenant | Salaire annuel brut  + charges patronales (a) | Nombre de jours travaillés/an (b) | Coût Journalier (a)/(b) = (c) | Nbre de jours consacrés  à l’action | Montant (2)  en € |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Frais professionnels liés à l’action

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type de frais | Quantité | Coût unitaire en € | Montant en € |
| Frais de déplacement (km) |  |  |  |
| Frais de repas |  |  |  |
| Frais d’hébergement |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

1. Autres frais (excepté frais de structure)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature des frais | Montant HT (3) en € | Montant réel supporté en €  (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement) |
|  | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
|  | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
|  | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
| **TOTAL** | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |

1. Synthèse montant prévisionnel du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dépenses | Montant HT3 en € | Montant réel supporté en €  (à compléter uniquement si vous ne  récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement) |
| Prestations de service | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
| Frais de personnel | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
| Frais professionnel | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
| Autres frais | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |
| **TOTAL PROJET** | | | | | | | | |, | | | | | | | | | | | |, | | | |

(1) Par exemple : animation…

(2) Montant prévisionnel pour des salaires : salaire brut + charges patronales, au prorata du temps consacré à l’action

(3) Seuls les demandeurs de droit privé qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses TTC

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| Financeurs sollicités | Montant en € |
| Etat | | | | | | | | |, | | | |
| Autre (précisez) | | | | | | | | |, | | | |
| Sous-total financeurs publics | | | | | | | | |, | | | |
| Participation du secteur privé (précisez) | | | | | | | | |, | | | |
| Sous-total financeurs privés | | | | | | | | |, | | | |
| Auto - financement | | | | | | | | |, | | | |
| TOTAL général = coût du projet | | | | | | | | |, | | | |
| Recettes prévisionnelles générées par le projet (4) | | | | | | | | |, | | | |

(4) pendant la durée de l’opération

**ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR** (cocher les cases nécessaires)

* **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides à l’animation d’actions liées à l’agriculture biologique

**J’atteste (nous attestons) sur l’honneur** :

* N’avoir pas sollicité pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d’aide,
* Avoir pris connaissance des points de contrôle,
* L’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
* Etre à jour de mes obligations fiscales,
* Etre à jour de mes obligations sociales,
* Que je n’ai pas commencé l’exécution de ce projet avant le dépôt du présent formulaire de demande d’aide,

Le cas échéant :

* + Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC),
  + Ne pas récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA,
* **Je m’engage (nous nous engageons), sous réserve de l’attribution de l’aide :**
* A informer la DAAF de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
* A permettre / faciliter l’accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite,
* A 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 détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l’opération, demandé par l’autorité compétente pendant 10 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité…
* A me soumettre à l’ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l’octroi d’aides nationales

**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.

**LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L’APPUI DE VOTRE DEMANDE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné** | **Pièce jointe** | **Pièce déjà**  **fournie à la DAAF** | **Sans objet** |
| Exemplaire original du présent formulaire de demande d’aide complété et signé | Tous |  |  |  |
| Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, attestations, fiches de paie…) | Tous |  |  |  |
| Dans le cas d’un représentant légal, une attestation de pouvoir du signataire | Tous |  |  |  |
| Relevé d’identité bancaire ou postal (ou copie lisible) (1) | Tous |  |  |  |
| Copie de la publication au JO ou du récépissé de  déclaration en préfecture | Si le demandeur est une association ou un GIP |  |  |  |
| Statuts ou convention constitutives | Si le demandeur est une association ou un GIP et que la subvention est > 23 000 € |  |  |  |
| Le projet détaillé avec objectifs et indicateurs chiffrés |  |  |  |  |
| Dernière liasse fiscale complète ou derniers bilan et compte de résultats approuvés par l’assemblée et  rapport du commissaire au compte si il y en a un | Si le demandeur est une association ET si la subvention est supérieure à 23 000 € |  |  |  |
| Eléments comptables au 31/12/n-1 | Tous ET si la subvention est inférieure à 23 000 € |  |  |  |
| Délibération de l’organe compétent approuvant le projet et le plan de financement | Si le demandeur est une structure publique |  |  |  |
| Le cas échéant :  Attestation de non récupération de la TVA | Si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC |  |  |  |
| K-bis ou exemplaire des statuts à jour(1) | Si le demandeur est une forme sociétaire ou si le montant total des subventions demandées dépasse  23 000 € |  |  |  |

(1) Attention : Vous n’avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DAAF.

* Pour le RIB : il n’est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu du service instructeur. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l’aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).
* Pour l’extrait K-bis : il n’est pas à fournir si vous l’avez déjà remis à la DAAF après la dernière modification statutaire intervenue. Dans ce cas, merci d’indiquer ici la date d’effet de la dernière modification statutaire : … / … / …. Dans le cas contraire, un K-bis original doit être fourni.

Afin de faciliter mes démarches auprès de l’administration,

* j’autorise
* je n’autorise pas (2)

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.

(2) Dans ce cas, je suis informé qu’il me faudra produire l’ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d’aide.

Fait à

le

Signature(s) du demandeur :

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d’aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service instructeur.