INVESTISSEMENTS DANS LES EXPLOITATIONS AGRICOLES :

« ACQUISITION DE MATÉRIELS ET AMÉNAGEMENTS DES SITES PHYTOSANITAIRES RÉPONDANT AUX OBJECTIFS DU PLAN ÉCOPHYTO II EN BRETAGNE »

DEMANDE DE SUBVENTION 2017 - Dispositif relevant du régime d'aide SA 39 618

L'APPEL À PROJETS 2017 EST OUVERT DU 16 OCTOBRE 2017 AU 15 NOVEMBRE 2017

Cet imprimé de demande d'aide de l'Agence de l'Eau Loire-Bretagne une fois complétée constitue, avec les justificatifs joints par vos soins, le dossier de demande d'aide. Veuillez lire attentivement l'appel à projet.

Veuillez transmettre votre demande en deux exemplaires à la Délégation de l'agence de l'eau Loire-Bretagne : Délégation Armorique, Parc technologique du zoopôle. Espace d'entreprises Keraia-Bât B-18 rue du Sabot- 22 440 PLOUFRAGAN et conserver un exemplaire.

Cadre réservé au service instructeur

N° de dossier : .... Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises *Concerne uniquement les agriculteurs*

Si aucun numéro SIRET attribué, il faut absolument le demander auprès d'un centre de formalités des entreprises (CFE)

VOTRE CIVILITÉ *(le cas échéant) : cochez la case appropriée* ☐ Madame ☐ Monsieur

VOTRE STATUT JURIDIQUE : ☐ Exploitant individuel ☐ Propriétaire non exploitant

☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ Autres : .... (préciser)

VOTRE NOM de naissance ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE NOM d'usage ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : *(le cas échéant)*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

(à compléter uniquement pour les demandeurs individuels)

➢ **Pour les personnes morales :**

Pour les GAEC, EARL ou SCEA

NOM du représentant légal : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom du représentant : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM, Prénom du responsable du projet *(si différent)* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Ne pas compléter si vos coordonnées sont déjà connues du service instructeur

Adresse : ....

permanente du demandeur

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

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable professionnel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Mél : ....

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDÉ

Veuillez indiquer ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide **et joindre un RIB-IBAN**

N° IBAN : |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

➢ **Pour les personnes physiques :**

Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur (JA) : ☐ oui ☐ non

➢ **Pour les personnes morales :** Nombre d'associés – exploitants : |__|__|

Associé(s) majeur(s)	Nom et prénom des associés-exploitants ou dénomination sociale	N°SIRET (ou PACAGE)	Jeunes Agriculteurs				Date de naissance	Répartition du capital social en pourcentage
			Associé JA	Projet inscrit dans votre plan d'entreprise (PE) JA	Date de décision d'octroi ou refus des aides à l'installation	Date de conformité de l'installation (CJA)		
☐			☐	☐				
☐			☐	☐				
☐			☐	☐				
☐			☐	☐				
☐			☐	☐				

CARACTÉRISTIQUES DE L'EXPLOITATION

a) Localisation du siège de l'exploitation : ☐ Identique à la localisation du demandeur

Sinon, merci de préciser l'adresse : .....

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

b) typologie de l'exploitation : critère pour la sélection des dossiers (cf partie 4-3 de l'appel à projet)

- Votre projet d'investissement s'intègre-t-il dans une démarche d'innovation agro-écologique : ☐ oui ☐ non
  Si oui, précisez : ☐ GIEE ☐ AEP ☐ Groupe 30 000 ☐ ferme Dephy

- Avez-vous souscrit un contrat agro-environnemental ?
  - ➢ Conversion Agriculture Biologique ☐ oui ☐ non si oui précisez l'année .....
  - ➢ Maintien Agriculture Biologique ☐ oui ☐ non si oui précisez l'année .....
  - ➢ MAEC système « évolution » ☐ oui ☐ non si oui précisez laquelle et l'année .....
  - ➢ MAEC système « maintien » ☐ oui ☐ non si oui précisez laquelle et l'année .....
  - ➢ MAEC phyto localisée ☐ oui ☐ non si oui précisez lesquels et l'année

Votre exploitation est -elle engagée en productions végétales spécialisées ☐ oui ☐ non
(production légumières, horticulture, plants de pomme de terre, ..)

(cf annexe n°3 de l'appel à projet avec cartes et listes de communes)

- Le siège de votre exploitation et/ou au moins 3 ha sont situés dans le périmètre de l'Aire d'Alimentation d'un Captage prioritaire phytosanitaire (AAC phyto) .....☐ oui ☐ non

- Le siège de votre exploitation et/ou au moins 3 ha sont situés sur une masse d'eau à risque de non atteinte des objectifs environnementaux de la Directive Cadre sur l'Eau au motif d'un risque pesticide :.....☐ oui ☐ non

- Bassin Versant concerné :.....

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

a) Éléments concernant le projet :

Type de projet (préciser de quoi il s'agit) :
……
……
……

Dans le cas particulier d'un investissement lié à la mise en place d'un site phytosanitaire, préciser si vous êtes propriétaire du terrain d'implantation
☐ oui ☐ non (si non joindre l'attestation complétée par le propriétaire)

Existe-t-il un diagnostic du site phytosanitaire sur votre exploitation : : ☐ oui ☐ non Justificatifs apportés :_____

Lieu des travaux : ☐ Identique à la localisation du siège de l'exploitation

Sinon, préciser l'adresse : ……

Département |__||__| Commune |__||__||__||__||__| lieu dit : ……

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

a) **Dépenses matérielles faisant l'objet d'une facturation**

Complétez le tableau ci-joint à partir de vos devis que vous aurez préalablement numérotés. Vous reporter à la liste des investissements éligibles en annexe n°1 de l'appel à projet pour reporter le montant (HT) des investissements prévus dans votre projet.

(veuillez-vous reporter au cahier des charges de l'appel à projet sur lequel figure la liste des investissements éligibles)

N° du devis joint	**Libellé de l'investissement projeté**	**Nombre de matériels**	**Montant Total (€ HT)**
		Montant Total	

b) **Dépenses immatérielles liées faisant l'objet d'une facturation**

Nature des dépenses	Montant € HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement) en €	Devis joint (cocher la case)
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
TOTAL des dépenses prévues	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	

TOTAL GÉNÉRAL DES DÉPENSES PRÉVISIONNELLES [a+b]	Montant HT	Montant réel supporté (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__| €

PLAN DE FINANCEMENT

Financeurs sollicités	Montant en € HT
Montant des aides attendues	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
- Agence de l'eau Loire-Bretagne(voir taux partie 5-2 de l'appel à projet) : _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autres (1)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Emprunt	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Dépôt de garantie	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autofinancement privé	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autre	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût global du projet	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

(1) : Veuillez indiquer l'origine des aides hors plan Écophyto II (subvention équivalente du prêt bonifié….)

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Cocher les cases correspondantes

☐ **Je sollicite (nous sollicitons)** une aide financière de l'agence de l'eau Loire-Bretagne pour la réalisation du projet objet de la présente demande

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

- avoir pris connaissance des conditions contenues dans les règles générales d'attribution, de versement et de contrôle des aides de l'agence de l'eau Loire-Bretagne et m'engage à en respecter les clauses ;
- ne pas avoir signé de commande ou de devis liés aux prestations ou aux travaux visés dans la présente demande (votre demande ne pourrait alors pas être prise en compte) ;
- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur la demande sur le même projet et les mêmes investissements ;
- avoir pris connaissance des informations présentées dans le cahier des charges de l'appel à projets ;
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d'investissement ;
- être à jour de mes (nos) cotisations sociales ;
- le cas échéant, avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées, l'autorisation de réaliser ces aménagements (travaux exécutés sur le site de l'exploitation) en application de l'article L 411-73 du code rural ;
- respecter les conditions d'âge : être âgé d'au moins 18 ans au dépôt de ma demande ;
- avoir pris connaissance que ma (notre) demande d'aide pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou critères définis par le « comité des financeurs Écophyto » et conformément à la feuille de route Ecophyto en Bretagne,
- avoir pris connaissance que **ce projet fera l'objet d'une sélection** dans le cadre de l'appel à projets et qu'il pourrait ne pas être sélectionné (**dossier ayant obtenu un nombre de points inférieur au nombre de points nécessaires dans l'ordre de classement de la sélection des dossiers et en fonction des disponibilités budgétaires**) ;
- le cas échéant, que les associés exploitants, agriculteurs personnes physiques, détiennent plus de 50 % du capital social ;
- en cas d'activité équine, l'activité d'élevage des équidés est dominante dans le chiffre d'affaires.

☐ **Je m'engage (nous nous engageons) à ne pas commencer l'exécution de ce projet avant la notification par l'agence de l'eau Loire-Bretagne d'un courrier m'autorisant à débuter les travaux**

☐ **Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :**

- à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années,

- à informer l'agence de l'eau Loire-Bretagne de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon (notre) projet ou de mes (nos) engagements ;
- à me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place
- à 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 »
- à maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les équipements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date du dernier versement par l'agence de l'eau Loire-Bretagne ;

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, l'Agence de l'eau Loire-Bretagne mettra en œuvre les sanctions prévues dans ses règles générales et administratives.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que les dossiers subiront une sélection et que certains pourront ne pas être soutenus. En cas de réponse défavorable à cette demande, je pourrai (nous pourrons) avoir la possibilité de la renouveler dans le cadre d'un autre appel à projets **sous réserve que les travaux ne soient pas démarrés**.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR À L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe
Exemplaire original de la demande complété et signé	Tous projets	☐
Devis estimatifs détaillés des travaux ou investissements classés par type d'investissement et justificatifs (point 31 de l'appel à projet)	Tous projets	☐
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) RIB-IBAN	Tous projets	☐
K-bis ou exemplaire des statuts	Pour les formes sociétaires	☐
Copie de la carte d'identité recto-verso	Pour les personnes physiques	☐
Autorisation du propriétaire	En cas de construction sur un terrain n'appartenant pas au demandeur ou extension d'un bâtiment en location	☐
Attestation d'affiliation à la MSA en tant que chef d'exploitation et pour chaque associé exploitant en société.	Se rapprocher de la MSA dont vous relevez	☐

Fait à ..... le .....

NOM, PRENOM, signature du demandeur et qualité :
(du gérant en cas de forme sociétaire et de tous les associés pour les GAEC)