Réservé à l'instruction– NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION
DATE DE RÉCEPTION : __|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

FORMULAIRE DE DEMANDE DE D'AIDE
au titre du projet de filière LAIT ovine & caprine année 2023 : Soutien aux petits investissements en élevage ovin & caprin (Date limite des dépôts : 8 décembre 2023)

Dans le cadre du projet de filière ovine, la Région a souhaité accompagner les éleveurs dans l'amélioration de leurs conditions de travail et les conditions de bien-être animal, avec une aide aux investissements inférieurs à 4 000 €.

L'aide régionale entrant dans le cadre des aides de minimis, l'attestation (page 3) est obligatoire pour la prise en charge de votre demande.

Avant tout dépôt de demande d'aide, merci de vous reporter à la fiche technique des critères d'éligibilité.

1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET (obligatoire pour tous les demandeurs) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° EDE (obligatoire pour tous les demandeurs) : |__|__|__|__|__|__|__|__||

STATUT JURIDIQUE : ☐ Exploitant individuel ☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ SARL ☐ Autres (*préciser*): ....

Pour les personnes physiques (exploitants individuels) :

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom d'usage : ..... Prénom :.....

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

Pour les personnes morales :

Raison sociale : .....

Nom et prénom du (des) représentant(s) légal (aux) : .....

Dans tous les cas :

Adresse : .....

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

Téléphone portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Courriel : .....

Mode de commercialisation : ☐ Laiterie ☐ Vente directe Autres : (précisez) .....

2- CONSTITUTION SOCIALE DE L'EXPLOITATION

Indiquer la liste des associés et leur situation : (Associé Exploitant AE / Associé Non Exploitant ANE)

Nom et prénom des associés	Date d'installation (1)	Nouvel installé (2)
	|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|	☐ Oui
	|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|	☐ Oui
	|__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|	☐ Oui

Pour les exploitations individuelles, ne remplir qu'une seule ligne.
(1) Date d'inscription comme Chef d'exploitation à l' AMEXA
(2) Les jeunes agriculteurs ou agriculteurs qui se sont installés pour la première fois au cours des cinq années précédant la date de demande de l'aide

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

Sinon, veuillez préciser l'adresse du siège d'exploitation : .....

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

Rappel : Le siège d'exploitation doit être localisé en Hauts-de-France

3- L'EXPLOITATION

Appui technique réalisé sur l'exploitation :

☐ **GTE** ☐ **Suivi productivité** ☐ **Contrôle de performance** ☐ **Etude de projet** ☐ **Suivi de projet** -

Nom de la structure réalisatrice et du technicien: .....

Effectif déclaré à l'ERE : 2022 : ..... 2023 : .....

Races présentes sur l'exploitation : .....

Avez-vous déposé un dossier PCAE ou Pass'agri filière : ☐ Oui ☐ Non

PCAE : année : ..... Investissements réalisés : .....

Pass'agri Filière : année..... Investissements réalisés : .....

4- DEMANDE DE L'AIDE REGIONALE

Description du projet : .....

.....

Catégorie d'investissement	Type d'investissement	Montant HT	Argumentation

5- OBLIGATIONS DU DEMANDEUR (cocher les cases correspondant à votre choix)

☐ **Je demande (nous demandons) à bénéficier de l'aide, selon les modalités définies par la Région en vigueur à la date de dépôt du formulaire dûment rempli.**

☐ **Je certifie (nous certifions) l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.**

☐ **Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur, ne pas être en procédure de sauvegarde, de redressement ou de liquidation judiciaire**

☐ **J'atteste (nous attestons), être suivi en appui technique** (GTE ou audit productivité ou contrôle de performance ou étude ou suivi de projet) **et m'engage à le rester pendant 3 ans après la demande.**

☐ **J'atteste (nous attestons) que les investissements du projet n'ont pas déjà fait l'objet d'une aide**

Fait à ..... **le** |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature(s) du (des) demandeur(s)

En cas de forme sociétaire, signature de tous les associés.

5- LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

Pièce justificative	**Cadre réservé à l'instruction**		
	Pièce jointe	Pièce manquante	Sans objet
Exemplaire original 2023 de la demande daté, complété et signé	☐	☐	☐
RIB ou copie lisible comportant IBAN	☐	☐	☐
Attestation d'affiliation à la MSA	☐	☐	☐
Attestation de la situation au regard de minimis (voir modèle joint)	☐	☐	☐
Devis des investissements	☐	☐	☐
Recensement annuel (ERE) 2022	☐	☐	☐
Recensement annuel (ERE) 2023	☐	☐	☐

Attestation – Régime DE MINIMIS

En cas de besoin, contacter votre comptable pour remplir au mieux cette partie

Pour instruire les dossiers au titre du régime d'aides DE MINIMIS, la Région doit s'assurer que les futurs bénéficiaires n'ont pas atteint les plafonds d'aides perçues au titre du DE MINIMIS.

La réglementation indique que ce plafond, cumulé sur une période de 3 exercices fiscaux, est de :

- 200 000 € pour les activités non agricoles (par exemple : transformation, commercialisation de produits et services),
- 20 000 € pour les activités de production agricole,
- 200 000 € pour le cumul des deux types d'activités.

Cette pièce est indispensable à l'instruction du dossier de demande de subvention.

Veuillez utiliser le modèle ci-après à recopier ou à compléter

Attestation sur l'honneur concernant l'obtention de subvention au titre du DE MINIMIS

.

Je soussigné(e) ❒ Monsieur ❒ Madame

Nom d'usage : _ **Nom de naissance :** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Prénoms : _

Né(e) à : _ **Le : I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I**

atteste sur l'honneur que la structure :_ _

dont je suis : ❑ le représentant légal, ❑ un des représentants légaux,

☐ n'a bénéficié d'aucune aide publique au titre du DE MINIMIS *sur mon exploitation agricole* au cours de **l'exercice fiscal en cours et des deux précédents**

☐ déclare la perception, au cours de **l'exercice fiscal en cours et des deux précédents**, des aides publiques ci-dessous au titre du DE MINIMIS

Nom de l'aide	Date	Montant
Aides liées à une activité de production agricole au titre des règlements UE n°1408/2013 ou CE 1535/2007		
*Aides liées à une activité non agricole (dont : transformation, commercialisation de produits et services) au titre des règlements UE n°1407/2013 ou CE n° 1998/2006 **		

A _, le I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I

Signature :