



Logos des autres financeurs

cerfa N°NNNNN*01

DEMANDE DE SUBVENTION AU TITRE DU PROGRAMME POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSTALLATION ET DE LA TRANSMISSION EN AGRICULTURE (AITA)

ACTIONS D'ANIMATION ET DE COMMUNICATION

RÉGIME-CADRE EXEMPTÉ DE NOTIFICATION N° SA 40979 RELATIF AUX AIDES AU TRANSFERT DE CONNAISSANCES ET AUX ACTIONS D'INFORMATION DANS LE SECTEUR AGRICOLE POUR LA PÉRIODE 2015-2020 INSTRUCTION TECHNIQUE DGPE/SDC/2016-651 DU 03/08/2016 RELATIVE À LA GESTION ET À LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSTALLATION ET DE LA TRANSMISSION EN AGRICULTURE (AITA)

Veillez transmettre votre demande à [la direction départementale des territoires et la mer (ddt/m)] ou [à la direction de l'alimentation de l'agriculture et de la forêt (daaf)] ou [à la direction régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt (draaf)] du siège de votre exploitation ou de votre projet d'installation.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° OSIRIS : [] ; DATE DE RÉCEPTION : []/[]/[]

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : [] Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

Raison sociale : []

Statut juridique Association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...

Nom du représentant légal : []

NOM, Prénom du responsable du projet (si différent) : []

Fonction du responsable du projet []

Adresse du siège de l'exploitation : []

Code postal : [] Commune : []

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom: [] ; Prénom : []

[] Fixe [] Mobile

Mél : []

COORDONNÉES BANCAIRES DU DEMANDEUR

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

[] IBAN - Identifiant international de compte bancaire

[] Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB-IBAN.

PLAN DE FINANCEMENT DE CETTE ACTION

Financiers sollicités	Montant en euros (€)
État	_ _ _ _ _ _ , _ _
Région	_ _ _ _ _ _ , _ _
Département	_ _ _ _ _ _ , _ _
Autre	_ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-total financeurs publics	 _ _ _ _ _ _ , _ _
Participation du secteur privé	_ _ _ _ _ _ , _ _
Emprunt	_ _ _ _ _ _ , _ _
Auto - financement	_ _ _ _ _ _ , _ _
Autre	_ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL général = coût du projet	 _ _ _ _ _ _ , _ _
Recettes prévisionnelles générées par le projet	_ _ _ _ _ _ , _ _

AIDES SOLLICITÉES PAR LE DEMANDEUR ET FINANCEMENT DU PROJET

A.Montant de l'aide sollicitée via ce formulaire de demande au titre

des actions de communication en faveur du métier d'agriculteur, de l'installation et de la transmission	_ _ _ _ _ €
des actions d'animation en faveur de la coordination régionales	_ _ _ _ _ €
Autre(s) action(s) d'animation et de communication	_ _ _ _ _ €

B.Autres aides sollicitées pour le financement de ces actions

Avez-vous sollicité ou envisagez-vous de solliciter d'autres aides dans le cadre de votre projet d'actions ? : Oui Non

Nature de l'aide	Montant(€)
_____	_ _ _ _ _ _ _ €
_____	_ _ _ _ _ _ _ €
_____	_ _ _ _ _ _ _ €
_____	_ _ _ _ _ _ _ €

MENTIONS LÉGALES

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. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR (veuillez cocher les cases nécessaires)

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

- Que je n'ai pas sollicité pour le même projet une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide,
- Que les renseignements fournis dans cette demande et dans les pièces jointes sont exactes,
- Que le projet pour lequel la subvention est sollicitée n'a reçu aucun commencement d'exécution (signature de bon de commande, approbation de devis, ordre de service, etc.), et de réalisation des travaux avant la date de dépôt de la présente demande,
- Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses sont présentées TTC),

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

- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
- A informer la DDT(M)/DRAAF/DAAF de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure ou du projet,
- A permettre et faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 3 années,
- A réaliser les actions définies par la convention visée par l'autorité de gestion et pour lesquelles je remplis cette demande

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR (SUITE) (veuillez cocher les cases nécessaires)

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrais rembourser les sommes que j'ai perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

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 concernant votre structure.

⁽²⁾ Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales

Fait à _____ ; le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Fonction et signature du demandeur avec le cachet de l'entreprise :
(du gérant en cas de formes sociétaires)

PIÈCES À FOURNIR

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la/DDT(M)/DRAAF/DDAF
La présente demande d'aide complétée et signée	Tous	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire ⁽¹⁾	Si compte inconnu ou nouveau compte Si compte inconnu ou nouveau compte et que vous avez fait le choix de ne pas renseigner les coordonnées bancaires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet de convention de partenariat	Tous en cas de projet porté par un chef de file en partenariat avec d'autres structures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDT(M)/DRAAF/DDAF à condition que vous ayez déjà autorisé explicitement l'administration à transmettre ces justificatifs à d'autres structures publiques dans le cadre de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide vous concernant.

Pour le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDT(M)/DRAAF/DDAF. 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).