FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AIDE

Aide Régionale

Soutien exceptionnel aux agriculteurs ayant connu une baisse de rendement due aux conditions climatiques 2016

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement l'appel à projet.
Renvoyez ce formulaire accompagné des pièces justificatives à la ***Région Nouvelle-Aquitaine****, site de Limoges ou dans les* ***Chambres départementales d'agriculture de Nouvelle-Aquitaine*** *et gardez un exemplaire.*
Région Nouvelle-Aquitaine - Site de Limoges, 27 Boulevard de la Corderie, CS 3116, 87031 LIMOGES cedex 1

Informations réservées à l'administation :

Date de dépôt de la demande d'aide	|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Date d'Accusé Réception du dossier complet	|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
N° PORTAIL	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N° interne	**|2|0|1|7|-|C|E|-|__|__|__|**

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET * : |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|__|__|
** Obligatoire*

STATUT JURIDIQUE :
☐ Exploitant individuel ☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ Autres

RAISON SOCIALE :

NOM, prénom et fonction du REPRÉSENTANT LÉGAL *(le cas échéant)* :

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse permanente du demandeur :

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

Téléphone fixe : |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__| Téléphone portable : |__|__||__|__||__|__||__|__||__|__|

Courriel :

COORDONNÉES DE COMPTE BANCAIRE

|__|__|__|__| | __|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|
IBAN - Identifiant international de compte bancaire

|__|__|__|__| |__|__| |__|__| |__|__|__|
BIC - Code d'identification de la banque

2. ELIGIBILITE

☐ Surface cultivée en 2016 en SCOP minimale de 5 ha : ***indiquer la surface totale*** : ha
Joindre une copie de la déclaration PAC

☐ Perte d'EBE de 30% minimum en 2016 comparé à la moyenne olympique des 5 dernières années : ***compléter l'annexe 1***

☐ Exploitations agricoles ayant souscrit une assurance Multirisque climatique en 2016 pour 2017 ou prévoyant d'en souscrire une pour 2018
Joindre une copie de l'attestation d'assurance pour la campagne 2015-2016, ou 2016-2017, ou devis signé pour la campagne 2017-2018

3. LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

Pour tous les bénéficiaires	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original de la demande complété et signé		
RIB (ou copie lisible) à jour comportant IBAN		
Statuts de la société		
K-bis à jour - Certificat d'immatriculation indiquant le n° SIRET		
Copie de la déclaration PAC 2016		
Annexe 1 signée par l'expert-comptable		
Annexe 2 - de minimis		
Contrat ou pré-contrat d'assurance Multirisque Climatique		
Attestation de régularité du règlement des cotisations sociales		
Attestation des services fiscaux confirmant que le bénéficiaire est à jour de ses cotisations fiscales		

NB : Le service instructeur pourra demander des pièces complémentaires qu'il juge nécessaires à l'instruction du dossier.

4. ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides de la Région au titre du soutien exceptionnel aux céréaliers

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

- Avoir pris connaissance du règlement (UE) n° 1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture
- Être à jour de mes (nos) cotisations sociales et fiscales (pour une personne morale : cotisations de la société et de chacun des associés)
- L'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande d'aide concernant ma situation et concernant le projet. L'inexactitude de ces déclarations est susceptible d'engendrer un reversement partiel ou total de l'aide
- Avoir pris connaissance que ma (notre) demande d'aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l'indisponibilité des crédits affectés à cette mesure

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

- Informer la Région de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure
- Me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides régionale, et en particulier permettre / faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées de ces contrôles, pendant 5 ans à compter de la décision juridique.
- À conserver pendant 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération
- Fournir à l'Autorité de gestion et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme

☐ **Je suis informé(e) (nous sommes informés) que :**

- 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
- Les dossiers feront l'objet d'une sélection et certains pourront ne pas être soutenus

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire mon (notre) dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région.

À _____ le _____

Prénom, NOM et signature du demandeur gérant
ou du représentant légal :

Cachet :