

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse : _____
permanente du demandeur

Code postal : | |_| | |_| | |_| | Commune : _____

☎ : | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | Téléphone portable professionnel : | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| |

N° de télécopie (*facultatif*) : | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | Courriel : _____

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La Direction des fonds européens de la CTM connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte sur lequel vous souhaitez le versement de l'aide:

Code établissement | |_| | |_| | |_| | Code guichet | |_| | |_| | |_| | N° de compte | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | clé | |_| |

N° IBAN | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| |

BIC | |_| | |_| | |_| | |_| | |_| |

Vous avez un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

a) Affiliation à un régime de protection sociale en tant que non salarié des professions agricoles

à titre individuel :

Marge brute connue au moment de la demande (année n ou n-1) |_| |_| |_| |_| |_| |_| €

Temps consacré à l'exploitation : |_| |_| |_| %

en société :

Forme juridique de la société : _____

Dénomination sociale de la société : _____

N° SIRET de la société : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Nom des associés	Prénom	Associé-exploitant	Pourcentage parts sociales	Temps consacré à l'exploitation (en %)
Demandeur :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Autres associés :		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

Capital social détenu par le demandeur à la date de la demande |_| |_| |, |_| |_| %

Revenu disponible de l'associé-exploitant (moyenne calculée au maximum sur les 3 dernières années) |_| |_| |_| |_| |_| |_| €

b) Caractéristiques de l'exploitation

SAU de l'exploitation : |_| |_| |_| |, |_| |_| ha Hors-sol : |_| |_| |_| |_| |_| |_| m²

Production(s) principale(s) cocher dans le tableau

Banane	<input type="checkbox"/>	Apiculture	<input type="checkbox"/>	Ovins	<input type="checkbox"/>
Canne	<input type="checkbox"/>	Bovins	<input type="checkbox"/>	Caprins	<input type="checkbox"/>
Maraîchage	<input type="checkbox"/>	Porcs	<input type="checkbox"/>	Fleurs	<input type="checkbox"/>
Vivrier	<input type="checkbox"/>	Volailles	<input type="checkbox"/>	Plantes aromatiques et médicinales	<input type="checkbox"/>
Arboriculture	<input type="checkbox"/>	Lapins	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>

Certification AB : Oui Non

Activité(s) de diversification : Oui Non

la(es)quelle(s) ?
(*tourisme, vente à la ferme, transformation...*)

CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Localisation du projet : Identique à la localisation du demandeur

Sinon, veuillez préciser l'adresse du projet : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

b) Nature et descriptif succinct du projet :

Intitulé du projet : _____

Présentation de l'opération : _____

Objectifs attendus : _____

c) Calendrier prévisionnel de l'opération

Date prévisionnelle de début de projet : |_|_|_|_|_|_|_|_|. (jour, mois, année)

Date prévisionnelle de fin de projet : |_|_|_|_|_|_|_|_|. (jour, mois, année)

AIDES SOLLICITEES POUR LE FINANCEMENT DU PROJET

a) Montant des aides au développement des petites exploitations

(sur la base des informations fournies dans la notice à la demande d'aide)

Aide forfaitaire de 12 000 €.

Oui Non

b) Autres aides sollicitées pour le financement du projet de développement des petites exploitations

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

Nature de l'aide

Montant(€)

_____ |_|_|_|_|_|_|_|_| €

_____ |_|_|_|_|_|_|_|_| €

_____ |_|_|_|_|_|_|_|_| €

_____ |_|_|_|_|_|_|_|_| €

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financements	Montant en € ⁽¹⁾
Financements publics sollicités	
CTM _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Etat (préciser sources) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
TVA NPR (non perçue récupérable) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Autre* : _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Financement européen (FEADER) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Sous-total financements publics [a]	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Financements privés	
Auto-financement du maître d'ouvrage _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Participation du secteur privé _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Autre* : _____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Sous-total financements privés [b]	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Recettes prévisionnelles générées par le projet [c]	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
TOTAL général = coût du projet ([a]+[b]+[c])	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _

⁽¹⁾ vérifier la cohérence entre le montant sollicité et les dépenses prévisionnelles.

* à préciser

Les rubriques « Sous-total financements publics », « Sous-total financement privé » et « Recettes prévisionnelles générées par le projet » doivent impérativement être renseignées.

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(cocher les cases nécessaires)

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides à l'accompagnement du développement des petites exploitations

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

- Avoir élaboré le plan d'entreprise (PE), ci-joint, sous ma propre responsabilité,
- Ne pas avoir sollicité une autre aide que les aides indiquées sur cette demande pour le même projet,
- Avoir une exploitation agricole dont la taille économique est supérieure à 2 000 euros et inférieure à 15 000 euros de marge brute au moment de la demande. La marge brute étant le résultat du produit brut moins les charges opérationnelles d'exploitation,
- Ne pas être détenteur de parts sociales dans d'autres exploitations sous forme sociétaire que l'exploitation objet du PE,
- Avoir pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non-respect de ces points,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
- N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pour infraction aux bonnes pratiques environnementales,
- Ne pas avoir passé commande du matériel concerné par ce dossier avant la date de dépôt de la demande de subvention,
- Ne pas détenir de parts sociales dans d'autres exploitations sous forme sociétaire que l'exploitation objet de la demande.

Le cas échéant :

- Ne pas être assujetti à la TVA,
- Mettre en œuvre et respecter les normes fondées sur la législation européenne en matière d'environnement, de santé publique, de santé des animaux et des végétaux, de bien-être animal et de sécurité du travail.

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

- A consacrer au minimum 50% de mon temps à l'activité agricole sur l'exploitation,
- A mettre en œuvre le Plan d'entreprise dans un délai de neuf mois à compter de la date d'octroi de l'aide,
- A terminer le Plan d'entreprise dans un délai de 2 ans,
- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 5 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité...
- A informer le service instructeur (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 pendant au minimum 5 années à compter de la date du paiement final de l'aide,
- A ne pas solliciter, pour ce projet, d'autres aides (nationales ou européennes), que celles mentionnées dans le tableau « financement du projet »,
- A respecter les règles de publicité telles que mentionnées à l'article 13, paragraphe 2 du règlement (UE) d'exécution (UE) n° 808/2014, en respectant les conditions d'affichage (certaines peuvent se cumuler) présentées ci-après, dans un lieu toujours aisément visible du public :

Montant de l'opération	Conditions de publicité
<i>Pendant la mise en œuvre de l'opération</i>	
Soutien public total >10 000 €	1 affiche A3 (minimum) précisant les informations sur l'opération*, le montant du soutien européen.
Soutien public total (investissements) >50 000 €	1 plaque explicative, présentant le projet, le montant du soutien de l'UE*.
Aide publique totale > 500 000 €	1 panneau temporaire de dimension importante*
<i>Au plus tard trois mois après l'achèvement d'une opération</i>	
Aide publique totale > 500 000 €	1 plaque/panneau permanent de dimension importante*
Achat d'un objet matériel ou financement de travaux d'infrastructures ou de construction	

- A maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter de la date du paiement final de l'aide,
- Signaler au guichet de la direction des fonds européens de la CTM toute erreur que je (nous) constaterai(rons) dans le traitement de ma (notre) demande.
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre de ce projet respecte les normes minimales requises, pendant 5 ans,
- A respecter les normes minimales dans le domaine de l'environnement ainsi que les trames verte et bleue, de l'hygiène et du bien-être des animaux attachés à l'investissement objet de l'aide.
- A prévenir par courrier la DAAF de Martinique du début d'exécution de l'opération,
- A respecter les délais d'exécution.

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.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet de la CTM et du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'Etat compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union.

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 Direction des Fonds Européens de la CTM : guichet.europe@collectivitedemartinique.mq.

ANNEXE 1 : LISTE DES AIDES OBTENUES AU COURS DES 3 DERNIERES ANNEES (BENEFICIAIRES PRIVES UNIQUEMENT)

- Aide à l'investissement matériel
- Aide à l'immobilier d'entreprise
- Aide à l'investissement immatériel
- Aide à la formation et à l'emploi
- TVA NPR
- Défiscalisation
- Autres aides

Date d'obtention	Nature	Objet	Montant en €
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _

Le dirigeant de la société _____ certifie exactes et complètes les informations fournies dans la présente attestation.

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cachet de la société

Signature