

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse : _____ <i>Permanente du demandeur</i>	
Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|	Commune : _____
☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	Téléphone portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
N° de télécopie (<i>facultatif</i>) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	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). 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 DE L'ENTREPRISE

➤ Activité-objet social (*cocher la case correspondante*) :

<input type="checkbox"/> Exploitant forestier	<input type="checkbox"/> Entreprise de travaux forestiers
-----------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

➤ Effectif salarié en équivalent temps plein à la date de la demande : |_|_|_|_|

➤ Chiffre d'affaires : |_|_|_|_|. |_|_|_|_| (*dernier exercice comptable en milliers d'euros*)
|_|_|_|_|. |_|_|_|_| (*exercice précédent le dernier exercice comptable en milliers d'euros*)

➤ Date de création de l'entreprise : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Localisation du projet :	<input type="checkbox"/> 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 : _____

Pour les propriétaires forestiersMode de gestion de la forêt* : Privée PubliqueSuperficie : ≥ 10 ≥ 25 c) Avez-vous procédé à une évaluation de l'impact du projet sur l'environnement* ? : Oui Non

Si oui, le rapport de l'évaluation est à inclure dans le dossier de demande d'aide.

Pour les entreprises forestièresL'équipement demandé va-t-il être utilisé dans différentes exploitations forestières ? OUI NON

d) Calendrier prévisionnel de l'opération

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

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

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Poste de dépenses prévisionnelles	Année prévisionnelle de mise en oeuvre	Dépense prévisionnelle correspondante, en €
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL des dépenses prévues		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, |_|_|

DEPENSES PREVISIONNELLES

Dépenses (le cas échéant) (rajouter autant de lignes que nécessaire)

Nature de l'investissement	Montant prévisionnel		Devis joint*	Fournisseur à l'origine du devis
	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC ⁽¹⁾		
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	
TOTAL des dépenses prévues	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		

TOTAL général des dépenses prévisionnelles |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Veuillez cocher la case si nécessaire

RECETTES PREVISIONNELLES GENEREES PAR LE PROJET**NB** : Les recettes réelles seront déduites du montant total des dépenses éligibles au moment du paiement des aides

Nature du matériel revendu	Montant prévisionnel	
	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC ⁽¹⁾
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
	_ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _
TOTAL général des recettes prévisionnelles	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|	|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

⁽¹⁾ Cocher la case nécessaire. Seuls les établissements publics qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses et des recettes TTC

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'accroissement de la valeur ajoutée des produits sylvicoles.

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

- Ne pas avoir sollicité une autre aide que les aides indiquées sur cette demande pour le même projet,
- 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.

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 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 de 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 vous constaterez dans le traitement de votre demande.
- A rester propriétaire des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de 5 ans à compter de la date du paiement final de l'aide de l'aide,
- 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 bleu, de l'hygiène et du bien-être des animaux attachées 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.

ANNEXE1 : PLAN DE FINANCEMENT COMPTABLE DU PROJET

Valeur en milliers de €

Besoins		Année 1 20....	Année 2 20....	Année 3 20....	Total
1	Total programme soumis	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
dont	Investissements immobilisés	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
	Autres investissements	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
2	Augmentation du fonds de roulement	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
3	Remboursements d'emprunts	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
4	Prélèvement de l'exploitant	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
5	Divers	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
Total des besoins		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□

Ressources		Année 1 20....	Année 2 20....	Année 3 20....	Total
1	Augmentation du capital	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
2	Apports en compte courants	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
3	Cession d'actifs	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
4	Prélèvement sur fonds de roulement	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
5	Subventions d'équipements	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
6	Emprunts	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
Total des ressources		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□

Solde	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
--------------	----------	----------	----------	----------

ANNEXE 2 : COMPTES DE RESULTATS PREVISIONNELS

Valeur en milliers de €

		Année n-1	Année n ⁽¹⁾	Année n+1	Année n+2
1	Production vendue	.....	.....	.....	.....
2	Subvention d'exploitation	.....	.....	.....	.....
3	Production stockée (+ ou -)	.....	.....	.....	.....
I	Produit d'exploitation (1+2+3)	.....	.....	.....	.....
4	Achats de matières premières	.....	.....	.....	.....
5	Variation de stocks de matières premières (+ ou -)	.....	.....	.....	.....
6	Charges extérieures ⁽²⁾
II	Sous Total (4+5+6)	.....	.....	.....	.....
III	Valeur ajoutée (I-II)	.....	.....	.....	.....
7	Rémunération du personnel	.....	.....	.....	.....
8	Charges salariales	.....	.....	.....	.....
9	Impôts, taxes	.....	.....	.....	.....
IV	Excédent brut d'exploitation (III-7-8-9)	.....	.....	.....	.....
10	Amortissements et provisions	.....	.....	.....	.....
V	Résultat d'exploitation (IV-10)	.....	.....	.....	.....
11	Produits financiers	.....	.....	.....	.....
12	Charges financières sur dettes L. M. T.	.....	.....	.....	.....
13	Charges financières sur dettes C. T.	.....	.....	.....	.....
VI	Résultat net avant impôts (V+11-12-13)	.....	.....	.....	.....
14	Impôts sur le bénéfice	.....	.....	.....	.....
15	Dividendes	.....	.....	.....	.....
VII	Résultat non distribué (VI-14-15)	.....	.....	.....	.....
VIII	Capacité d'autofinancement (VI+10-14)	.....	.....	.....	.....

⁽¹⁾ année en cours

⁽²⁾ énergie, sous-traitance, assurances, loyers, entretien, autres...

ANNEXE 3 : 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

ANNEXE 4 : ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette lettre est à joindre à l'appui de toute nouvelle demande de subvention concernant un projet susceptible de bénéficier d'une participation financière de la Collectivité Territoriale de Martinique ou de l'Etat et de l'Union Européenne au titre du FEADER 2014-2020.

Je soussigné (e) M., Mme :

demandeur individuel

représentant la société :

déclare sur l'honneur que les investissements présentés dans le dossier de demande de subvention (cochez la case correspondante) :

seront défiscalisés

ne seront pas défiscalisés

Fait à, le

Signature