cerfa

N° à compléter

FORMULAIRE DE DEMANDE

DE SUBVENTION PUBLIQUE NATIONALE ET COMMUNAUTAIRE

Fonds Européen pour la Pêche (FEP)

l'Europe s'engage en France

- Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.
- Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.
- Transmettez l'original au service instructeur et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N° PRESAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de réception : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

MESURES DU FEP 2007-2013 :

- ❒ **1.1 ARRET DEFINITIF DES ACTIVITES DE PECHE (PLAN DE SORTIE DE FLOTTE)**
- ❒ **1.2 ARRET TEMPORAIRE DES ACTIVITES DE PECHE**
- ❒ **1.3 INVESTISSEMENTS A BORD DES NAVIRES DE PECHE ET SELECTIVITE**
- ❒ **1.4 PETITE PECHE COTIERE**
- ❒ **1.5 COMPENSATIONS SOCIO-ECONOMIQUES POUR LA GESTION DE LA FLOTTE DE PECHE COMMUNAUTAIRE**
- ❒ **2.1 INVESTISSEMENTS PRODUCTIFS DANS L'AQUACULTURE**
- ❒ **2.2 PECHE DANS LES EAUX INTERIEURES**
- ❒ **2.3 TRANSFORMATION ET COMMERCIALISATION DU POISSON**
- ❒ **3.1 ACTIONS COLLECTIVES**
- ❒ **3.2 PROTECTION ET DEVELOPPEMENT DE LA FAUNE ET DE LA FLORE AQUATIQUES**
- ❒ **3.3 PORTS DE PECHE, SITES DE DEBARQUEMENT ET ABRIS**
- ❒ **3.4 DEVELOPPEMENT DE NOUVEAUX MARCHES ET CAMPAGNES DE PROMOTION**
- ❒ **3.5 PROJETS PILOTES**
- ❒ **3.6 TRANSFORMATION DES NAVIRES DE PECHE EN VUE DE LEUR REAFFECTATION**
- ❒ **4.1 DEVELOPPEMENT DURABLE DES ZONES DE PECHE**
- ❒ **5.1 ASSISTANCE TECHNIQUE**

SUBVENTIONS SOLLICITEES AU TITRE DU PROJET

- ❒ **FEP**
- ❒ **ETAT**
- ❒ **REGION**
- ❒ **DEPARTEMENT**
- ❒ **OFIMER**
- ❒ **AUTRE** *(préciser)* **:** .....

.....

- *Ce dossier comprend une partie commune, une annexe 1 sur les obligations du porteur de projet, une annexe 2 sur les pièces à joindre et une annexe 3 spécifique à la mesure.*
- *Règlement (CE) n° 1198/2006 du Conseil du 27 juillet 2006 relatif au fonds européen pour la pêche.*
- *Règlement (CE) n°498/2007 de la Commission du 27/03/2007 portant modalités d'exécution du règlement (CE) n°1198/2006 du Conseil relatif au Fonds européen pour la pêche*

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA PÊCHE

1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Ecrire en MAJUSCULES, de préférence à l'encre noire; cocher les cases qui correspondent à votre situation

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Concerne uniquement les aquaculteurs

CIVILITE *(le cas échéant)* : ❒ Madame ❒ Mademoiselle ❒ Monsieur

STATUT JURIDIQUE : ❒ SNC ❒ SCS ❒ SARL ❒ SA ❒ Armement coopératif ❒ GIE ❒ GAEC
❒ Autres : .....

NOM de naissance du demandeur **ou** du mandant[1] **ou** RAISON SOCIALE pour les personnes morales *(en MAJUSCULE)* :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM d'usage du demandeur **ou** du mandant[1] **ou** APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales *(le cas échéant)* :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

Adresse **ou** Siège social : .....
.....

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

ACTIVITE, objet social : .....

N° de déclaration d'activité : .....

Régime TVA : ❒ assujetti ❒ non assujetti

Pour les entreprises :

- L'entreprise appartient-elle à un groupe ? ❒ OUI ❒ NON
- Effectifs salariés actuels : ..... *Dont Femmes :* ..... *et Hommes :* .....
- Eléments comptables au 31/12/N-1 (en remplacement de la liasse fiscale si la subvention est ≤ 23 000 €) :

Chiffre d'affaires :		Capitaux propres :	
Excédent brut d'exploitation :		Dettes financières :	
Résultat d'exploitation :		Crédits de trésorerie :	
Résultat net :		Total du bilan :	

REPRESENTANT LEGAL :

Fonction : .....

Identité : .....

Coordonnées : .....

☎/ 📱 : |__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__| Fax : |__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__|

RESPONSABLE A CONTACTER POUR LE PROJET *(si différent du représentant légal)* :

Fonction : .....

Identité : .....

Coordonnées : .....

☎/ 📱 : |__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__| Fax : |__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__|-|__|__|

❒ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le service instructeur connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide :
Code établissement |__|__|__|__|__| Code guichet |__|__|__|__|__| N° de compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|

❒ Vous choisissez un nouveau compte bancaire : joindre obligatoirement un RIB.

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PROJET *(A détailler)*

1. INTITULE DU PROJET : .....
.....
.....

2. LIEU DE REALISATION : ❒ Identique à la localisation du demandeur

Sinon, merci de préciser l'adresse du projet : .....
Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : .....

3. EXPOSE DES MOTIFS (contexte, motivation et objectifs poursuivis) : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

[1] Cas des copropriétaires : Seul le mandant doit remplir un formulaire de demande accompagné de la convention de mandat (selon le modèle annexé) ainsi que de l'acte de francisation

4. DESCRIPTION DU PROJET (ou joindre le descriptif du projet) : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. IMPACTS FAVORABLES ATTENDUS (à détailler) :

- sur l'emploi et sur la formation : ❒ OUI ❒ NON
- sur l'environnement : ❒ OUI ❒ NON
- sur l'égalité des chances hommes - femmes : ❒ OUI ❒ NON
- sur les nouvelles technologies de l'information et de la communication (NTIC) : ❒ OUI ❒ NON
- autres (préciser) : .....

.....

6. CALENDRIER PREVISIONNEL (dans la limite de 2 ans à compter de la date de notification de la convention ou de l'arrêté**)**

DUREE :.....

Date prévisionnelle de début de projet : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Date prévisionnelle de fin de projet : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

3- PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

1 – LES DEPENSES :

COUT TOTAL DU PROJET : |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|,|__|__| € ❒ **HT** ❒ **TTC**

MONTANT DE L'INVESTISSEMENT ELIGIBLE : |__|__|__| |__|__|__| |__|__|__|,|__|__| € ❒ **HT** ❒ **TTC**

⚠ *Lorsque le demandeur récupère la TVA, la dépense subventionnable doit être présentée hors taxe*

- **Détail par poste (renseigner l'annexe 3)**

2 – LES RESSOURCES

Financeurs sollicités		Montant en €	%[2]
Participation du demandeur	Autofinancement : capitaux propres à caractère privé[3]	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Emprunts au taux du marché (capital)	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Emprunts à taux bonifié (capital)	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	crédit-bail (capital)	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Autres (préciser)	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Sous-total financement demandeur	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
Participation de l'Etat membre	Aide de l'Etat	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Aide de l'OFIMER	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Aide de la Région	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Aide du Département	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Aides des autres collectivités	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Aides des autres organismes publics	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Emprunts à taux bonifié (Equivalent subvention montant à préciser)	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Autres emprunts	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Autres (préciser)	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
	Sous-total financement Etat membre	|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
Participation communautaire FEP		|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
Total des aides publiques directes		|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
Total des aides publiques indirectes (Avances remboursables, prêts bonifiés, équivalent subvention)		|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	
Recettes prévisionnelles générées par le projet[4]		|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|	

[2] indiquer le pourcentage de chaque intervention par rapport au montant de l'investissement éligible lorsque le coût total de l'investissement est supérieur au montant total de l'investissement éligible

[3] pour les structures dont la contribution est considérée comme publique, indiquer le montant des capitaux propres sous la rubrique « participation de l'Etat membre »

[4] préciser ici la durée pendant laquelle les recettes doivent être prises en compte, [ce critère sera peut être supprimé].

3 – LES AUTRES AIDES OBTENUES :

*** Pour les entreprises et organismes ayant une activité dans un secteur concurrentiel**, liste des aides attribuées par des personnes publiques, collectivités locales, Etat, Union européenne… (ex : subventions, bonifications d'intérêt, exonérations fiscales, …) obtenues durant les 5 dernières années avec origine, objet, montant (ou état néant)[5] :

	Origine de l'aide	Dénomination et objet de l'aide	Montant
Aides obtenues durant les 5 dernières années			|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|
Aides sollicitées pour le projet			|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|
Autres (le cas échéant)			|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|
Total			|__|__|__| |__|__|__| , |__|__|

➘ **Je soussigné(e), en qualité de représentant légal du porteur de projet ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite une subvention publique nationale et/ou européenne pour le montant indiqué ci-après pour la réalisation du projet précité et décrit ci-après.**

➘ **Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier ainsi que dans ses annexes.**

➘ **J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je représente.**

➘ **J'ai sollicité les aides publiques indiquées au plan de financement du projet détaillé ci-après.**

➘ **J'ai pris connaissance des informations et m'engage à respecter les obligations indiquées en annexe 1 si l'aide m'est attribuée.**

Cachet	Date : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|	Nom et signature du représentant légal[6] :

[5] cf. annexe 3 sur la règle *prorata temporis*.

[6] Ou de tous les associés/adhérents pour les GIE et les GAEC