



DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Aide à la plantation de Plantes à Parfum Aromatiques et Médicinales

PLAN DE COMPETITIVITE ET D'ADAPTATION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES

OU FAIRE PARVENIR VOTRE DOSSIER ?	Les dossiers sont à adresser à : Madame la Présidente de la Région Occitanie / Pyrénées- Méditerranée Hôtel de Région 201 avenue de la Pompignane 34064 MONTPELLIER CEDEX 2
PERIODE DE DEPOT	DEPOT AU FIL DE L'EAU
CONTACTS	DIRECTION DE L'AGRICULTURE, DE L'AGRO- ALIMENTAIRE ET DE LA FORET TEL : 04 67 22 80 58

-----Partie réservée aux services de la Région-----

Reçu le

Dossier incomplet

Dossier complet

Accusé de réception du dossier adressé le.....

Dossier complet le

Numéro du dossier :

(bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé à la date de signature de ce formulaire depuis moins de 5 ans à compter de la date figurant sur votre certificat de conformité CJA ou si pas encore installé dépôt du dossier de demande d'aide DJA)

Si oui, précisez les dates suivantes :

- date de conformité de l'installation (CJA) :
- ou date de Recevabilité de l'aide (RJA) :
- ou date de dépôt de dossier de demande d'aide DJA :

Ce projet s'inscrit-il dans votre plan de développement du dossier d'installation (DJA et/ou Prêts bonifiés):

oui non

Pour les non JA, êtes-vous installé depuis moins de 5 ans (à la date de signature de ce formulaire et à compter de la date d'affiliation AMEXA) ? oui non

Si oui, date d'inscription auprès de la MSA en tant qu'exploitant agricole :

Pour les personnes morales :

Nombre d'associés exploitants : |_|_|_|

Nombre d'exploitations regroupées : |_|_|_|

Nom et prénom des associés (exploitants et non exploitants)	N° SIRET ou PACAGE	Date de naissance	Associés exploitants (*)	JA (**)	Installé depuis moins de 5 ans (hors JA) (***)	Date d'installation	Projet inscrit dans votre plan de développement JA	% du capital
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

(*) rappel -chaque associé exploitant doit fournir une attestation d'affiliation à la MSA en qualité de non salarié agricole (hors personne en parcours installation)

(**) bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé à la date de signature de ce formulaire depuis moins de 5 ans à compter de la date figurant sur votre certificat de conformité CJA ou si pas encore installé dépôt du dossier de demande d'aide à l'installation

(***) à la date de signature de ce formulaire et à compter de la date d'affiliation AMEXA)

Situation économique de l'exploitation

Votre exploitation agricole ou structure est-elle en procédure de sauvegarde ou en redressement judiciaire ?

oui non

	Valeur en euros de l'année précédente (dernier exercice clos) année à préciser :
Fonds propres de l'exploitation	

SIEGE DE L'EXPLOITATION

a/ Localisation du siège de l'exploitation : Identique à la localisation du demandeur

Sinon, merci de préciser l'adresse :

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

b/ Zone du siège de votre exploitation :

Zone défavorisée : non défavorisée simple montagne

c/ Localisation du projet : Identique à la localisation du siège d'exploitation

Sinon, merci de préciser l'adresse :

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

PLAN DE FINANCEMENT

Financeurs sollicités	Montant € HT
Région	
Département	
Prêts bonifiés	
Autres (à préciser)	
Sous-total financeurs publics	
Autofinancement	
Emprunt	
Autres (à préciser)	
Sous-total financeurs privés	
Total Général = coût du projet	

FINANCEMENTS PUBLICS REÇUS SUR LES TROIS DERNIERES ANNEES

Précisez les financements publics reçus sur les 3 dernières années

Année	Financier(s)	Montant(s) Attribué(s)	Montant(s) versé(s)	Régime(s) d'aide(s) Ex : de minimis

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide de la Région destinée à la réalisation du programme d'actions ou de l'opération intitulée « _____ ».

Rappel du montant de l'aide régionale sollicitée : _____ €,

Pour un coût total de l'opération de _____ € HT.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements de la demande de financement et du budget prévisionnel du programme d'actions ou plan de financement de l'opération,
- Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement ou budget prévisionnel s'appuient sur des résultats de consultations d'entreprises, ou si le projet ne donne pas lieu à un marché public, sur des devis, factures pro-forma...
- La régularité de la situation fiscale et sociale,
- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'Etat,

Je m'engage à respecter les obligations suivantes :

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ou du programme d'actions,
- Informer le service instructeur en cas de modification du programme d'actions, de l'opération ou de son déroulement (ex : période d'exécution, localisation de l'opération, engagements financier, données techniques...) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale...), de ma raison sociale, etc.
- Informer la Région de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d'affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).
- Respecter les règles de commande publique, pour les organismes soumis à l'ordonnance n° 2015-899 du 23 juillet 2015
- Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l'opération
- Dûment justifier les dépenses en cas d'attribution du financement
- Faire état de la participation de la Région en cas d'attribution du financement
- Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d'actions ou l'opération.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un reversement partiel ou total du financement régional.

Fait à _____, le _____

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire : _____

PIECES A JOINDRE

Pour tous les porteurs de projet	Pièces jointes au dossier⁽¹⁾	Sans objet⁽²⁾	Cadre réservé à l'administration NE RIEN INSCRIRE
Exemplaire original du présent formulaire de candidature complété, signé et daté	<input type="checkbox"/>		
Annexe 1 : présentation des dépenses prévisionnelles	<input type="checkbox"/>		
Annexe 2 : Projet de Développement de l'Exploitation-PCAE complété	<input type="checkbox"/>		
Lettre de demande de financement à la Présidente de la Région	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire ou postal (IBAN) ou copie lisible	<input type="checkbox"/>		
Devis détaillés des plants et des prestations de service classés par type d'investissement et numérotés	<input type="checkbox"/>		
Attestation des services fiscaux confirmant que l'exploitant ou la structure (et chaque associé) est à jour de ses cotisations fiscales (impôt revenu, TVA, société)	<input type="checkbox"/>		
Attestation MSA de la structure ou de l'exploitation individuelle précisant la régularité du règlement des cotisations sociales	<input type="checkbox"/>		
Attestation de journée de formation sur les PPAM pour les producteurs dont l'activité PPAM constitue un nouvel atelier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation d'adhésion à une démarche collective de commercialisation pour les PPAM (attestation à une démarche collective en circuits courts, à une coopérative...). L'attestation doit être signée par le représentant de la démarche collective. Ou Attestation de contractualisation/engagement à une entreprise de transformation/commercialisation de PPAM signée par le porteur de projet et l'entreprise (cf. Modèle)	<input type="checkbox"/>		
Agriculture Biologique (le cas échéant) : - certificat Bio délivré par un organisme certificateur mentionnant la (les) production(s) concernée(s) - ou certificat Bio d'engagement (conversion) délivré par un organisme certificateur mentionnant la (les) production(s) concernée(s) - ou notification d'activité en AB auprès de l'Agence BIO mentionnant la (les) production(s) concernée(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation de l'interprofession Sud et Bio et/ou Interbio indiquant l'indisponibilité des plants chez les pépiniéristes (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Pièces complémentaires pour les exploitations individuelles	Pièces jointes au dossier	Sans objet	Cadre réservé à l'administration NE RIEN INSCRIRE
Attestation d'affiliation MSA précisant le statut d'exploitant agricole ATP ou ATS	<input type="checkbox"/>		

Pièces complémentaires pour les sociétés	Pièces jointes au dossier	Sans objet	Cadre réservé à l'administration NE RIEN INSCRIRE
Extrait Kbis à jour datant de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/>		
Copie des statuts en vigueur datés et signés	<input type="checkbox"/>		
Attestation d'affiliation MSA précisant le statut d'exploitant agricole des associés	<input type="checkbox"/>		
Bilan et compte de résultat du dernier exercice clôturé (N-1, N-2 le cas échéant)	<input type="checkbox"/>		

Pièces complémentaires pour les associations	Pièces jointes au dossier	Sans objet	Cadre réservé à l'administration NE RIEN INSCRIRE
Statuts à jour	<input type="checkbox"/>		
Liste des membres du bureau et conseil d'administration	<input type="checkbox"/>		
Copie de la publication au JO, récépissé de déclaration en préfecture ou numéro d'identification RNA	<input type="checkbox"/>		
Rapports moral et financier (n-1) ou équivalent	<input type="checkbox"/>		
Bilan et compte de résultat du dernier exercice clôturé (N-1, N-2 le cas échéant)	<input type="checkbox"/>		
PV de l'AG approuvant le projet	<input type="checkbox"/>		

Pièces complémentaires pour les nouveaux exploitants	Pièces jointes au dossier	Sans objet	
Pour les JA : RJA recevabilité jeune agriculteur, ou CJA certificat de conformité jeune agriculteur (exigé au moment du paiement de l'aide) ou copie récépissé de dépôt de demande d'aide JA à la DDT(M)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour les nouveaux exploitants non JA : attestation MSA comportant la date d'inscription auprès de la MSA en tant que chef d'exploitation			

(1) Mettre une croix pour chaque pièce jointe au dossier

(2) Mettre une croix dans la case, si vous n'êtes pas concerné par la pièce demandée

ANNEXE 1 : PREVISIONNEL DES DEPENSES (DETAIL DU PROJET DE PLANTATION)

Veillez numéroté chaque devis (numéro d'ordre 01 à 99) et reporter le numéro sur les tableaux ci-dessous.

Calendrier de réalisation : Du __/__/____ au __/__/____

Espèces	Superficie plantée (ha)	Localisation (commune)	Densité (ha)	Achat des plants			Préparation du sol			Plantation des Plants			Coût total HT	Montant éligible HT (case réservée au service instructeur)
				Coûts HT des plants (1)	N° Devis	Devis : Nom du fournisseur plants	Coût HT préparation du sol (2)	N° Devis	Devis : Nom du prestataire	Coût HT plantation	N° Devis	Devis : Nom du prestataire		
				TOTAL =			TOTAL =			TOTAL =			TOTAL =	

(1) Coûts des plants = prix unitaire HT plants x densité x superficie

(2) (y compris travaux arrachage friche et travaux drainage)