

## DEMANDE DE SUBVENTION Dispositif d'Aide à la Réforme Bovine 2021

**REGLEMENT (UE) 2019/316 DE LA COMMISSION du 21 février 2019 modifiant le règlement (UE) n° 1408/2013 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**

Cette demande d'aide une fois complétée constitue le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins.  
Transmettez l'original à l'ODARC et conservez un exemplaire.

### Cadre réservé à l'administration

N° de dossier 4D :

Date de réception :

 /  / 

### INTITULÉ DU PROJET (à remplir par le demandeur) :

Date d'inscription du demandeur à la MSA :

 /  / 

ATP :

**FILIERE CONCERNEE** : .....

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

STATUT JURIDIQUE :

*(Agriculteur à titre individuel, GAEC, EARL, SARL, SCEA, coopérative, association, CUMA, autres organismes mettant en valeur une exploitation agricole : fondation, organisme de réinsertion, établissement d'enseignement et de recherche, collectivités...)*

N° SIRET :

N° PACAGE :

*Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises*

*Concerne uniquement les agriculteurs*

☒ **Pour une exploitation individuelle**

CIVILITE : (cochez la case appropriée) ☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

 /  /

☒ **Pour une personne morale**

RAISON SOCIALE :

APPELATION COMMERCIALE (le cas échéant) :

NOM du représentant légal :

Prénom :

NOM d'usage (le cas échéant) :

NOM du responsable du projet :

Prénom :

NOM d'usage (le cas échéant) :

## COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse :

Code postal :  Commune :

Téléphone fixe :  Téléphone portable :

Fax :  Mail :  @

## COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

- ☒ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. L'ODARC connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un IBAN :

N° IBAN :

BIC :

- ☒ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un IBAN.

## CARACTERISTIQUES DU PROJET

- ☒ **Quel que soit le type de demandeur :**

S'agit-il de bovins âgés de plus de 7 ans ? : ☐ OUI

Date de déclaration à l'EDE  /  /

Présents sur l'exploitation au 01/01/2021 ? ☐ OUI

N° ASSOCIE	Nom Prénom des associés ou dénomination social	N°SIRET ou PACAGE si associés-exploitants	% du capital détenu
1			
2			
3			
4			
5			
6			

## CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

### Localisation du siège de l'exploitation :

☐ Identique à la localisation du demandeur

Sinon, veuillez préciser l'adresse de l'exploitation :

Lieu-dit :

Code postal :  Commune :

### Calendrier prévisionnel du projet :

Date prévisionnelle de début de projet\* :  / 20  (mois, année)

Date prévisionnelle de fin de projet :  / 20  (mois, année)

**\*NB : L'éligibilité des dépenses est fixée à la date de délivrance de l'accusé de réception du dossier de demande d'aide, complet et conforme.**

## PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DE LA DEMANDE

	Montant en €
Montant de subvention sollicité	

FINANCEUR Sollicité :  CDC

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

☐ J'autorise (nous autorisons) l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

☐ J'autorise (nous autorisons) toute administration à transmettre à l'ODARC l'ensemble des données me (nous) concernant et nécessaires à l'instruction de ce dossier de demande d'aide.

☐ Je n'autorise pas (nous n'autorisons pas) l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant. Dans ce cas, je suis informé (nous sommes informés) qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide.

## ENGAGEMENTS

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier de l'aide régionale « AIDE A LA REFORME DES BOVINS ». Le cas échéant, je, soussigné (nom et prénom du représentant légal) :

**certifie (certifions) avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité.**

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

- ☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- ☐ respecter les normes minimales attachées à mon projet ;

Le cas échéant :

- ☐ que les associés exploitants détiennent plus de 50 % du capital social (pour les formes sociétaires autres que les GAEC) ;

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

- à informer immédiatement les services de l'ODARC de toute cessation d'activité ainsi que des modifications intervenant dans la mise en œuvre de l'opération ;
- à me conformer aux obligations liées aux contrôles administratifs sur place, sur pièces,

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 l'ODARC.

Fait à , le  /  /

Signature(s), qualité (s) et états(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (*visé en page 1*)

Cachet du demandeur (pour les groupements d'agriculteurs)

## LISTE DES PIECES A FOURNIR

N° pièce	Pièces	Types de demandeurs et cas concernés	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'ODARC	Sans objet
P103	Exemplaire original de la demande complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P246	Statuts signés et à jour	Si associations de producteurs ou société	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P202	Carte nationale d'identité ou passeport ou livret de famille	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P201	Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P212	Attestation d'affiliation au régime de protection sociale des exploitants agricoles (AMEXA) en qualité de non-salariés agricoles ou une attestation d'inscription MSA pour une société de moins d'un an	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P626	Ticket de pesée	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P627	Registre des bovins en date du 01/01/2021	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
P628	Annexe complétée et signée	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	