



DEMANDE UNIQUE DE SUBVENTION

Régime cadre exempté n° SA 40979 relatif aux aides au transfert de connaissances et aux actions d'information dans le secteur agricole pour la période 2015-2020

Contrat de Coopération Professionnelle Agricole

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 :

Accompagnement du Contrat de Coopération Professionnelle Agricole de :

Mr/Mme..... (nom et prénom salarié(e))

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (ORGANISME AGRICOLE)

STATUT JURIDIQUE :

N° SIRET :

RAISON SOCIALE :

NOM du représentant légal :

Prénom :

NOM du responsable du projet :

Prénom :

Fax :

Mail :

@

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Fax :

Mail :

@

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE POUR LE VERSEMENT DE L'AIDE DEMANDEE

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 RIB.

CALENDRIER PREVISIONNEL DU PROJET

Date prévisionnelle de début de projet : (mois) (année)

Date prévisionnelle de fin de projet : (mois) (année)

FICHE « Contrat de Coopération Professionnelle Agricole »

Filière concernée	
Nom et adresse du salarié	
Statut du salarié (Cas N°1 ou 2) (cf. Note CCPA)	Cas N°1 <input type="checkbox"/> Cas N°2 <input type="checkbox"/>
Nom et adresse de l'employeur	
Description détaillée de l'exploitation Employeur (situation, spéculation, surface...)	
Note de l'employeur / grille de sélection	

Nom du responsable encadrant au sein de l'organisme	
Qualification, compétences et/ou expérience professionnelle du responsable encadrant	
Période prévisionnelle du contrat	
Liste des compétences à acquérir par le salarié et des tâches confiées correspondantes	
Adéquation des besoins à acquérir avec le profil de l'exploitation employeur	

Je soussigné,**en qualité de représentant légal de****ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite une subvention pour le montant indiqué ci-dessus pour la réalisation du projet précité.****J'atteste sur l'honneur :**

- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma demande sur le même projet et les mêmes investissements ;
- être à jour de mes obligations fiscales (ou bénéficiaire d'un accord d'échelonnement), être à jour de mes obligations sociales (ou bénéficiaire d'un accord d'échelonnement) ;
- avoir pris connaissance que ma demande d'aide pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux critères d'éligibilité et/ou au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à cette mesure ;

Je m'engage sous réserve de l'attribution de l'aide :

- à respecter les règles en vigueur en matière d'éligibilité temporelle des dépenses ;
- à informer l'ODARC de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, de mon projet ou de mes engagements ;
- à me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides nationales et européennes ;
- à fournir aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme, en particulier en ce qui concerne la réalisation des objectifs et des priorités spécifiés ;
- à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente, pendant dix années ;
- à ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « Plan de financement prévisionnel du projet » ;
- à transmettre à l'ODARC la convention tripartite de CCPA avec l'annexe Compétences ;
- à organiser, en fin de CCPA, l'évaluation des objectifs ayant été atteints par le salarié. Cette évaluation sera à remettre à l'ODARC lors de la demande de paiement.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que :

- en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, je devrai rembourser les sommes perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur ;
- l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire fait l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Les destinataires des données sont l'ODARC ;

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 des informations me concernant, je peux m'adresser à l'ODARC.

Fait à

, le

2022

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

Cachet du demandeur

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

N° Pièce	Pièces	Type de demandeurs et cas concernés	Pièce jointe
P 103	Exemplaire original de la demande complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>
P 534	Diagnostic des compétences du salarié au regard des connaissances techniques nécessaires à la bonne gestion d'une exploitation dans la filière concernée	Tous	<input type="checkbox"/>
P 535	Liste des compétences à acquérir par le salarié	Tous	<input type="checkbox"/>
P 201	Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) de la structure	Tous	<input type="checkbox"/>
P 536	Pré contrat de travail rempli et non signé	Tous	<input type="checkbox"/>
P 537	Attestation MSA du salarié	JA	<input type="checkbox"/>
P 202	Carte d'identité ou passeport ou livret de famille de l'employeur et du salarié	Tous	<input type="checkbox"/>
P 356	AR LI JA (entrée parcours)	JA	<input type="checkbox"/>
P 539	Attestations sur l'honneur d'absence de lien de parenté au 1 ^{er} degré entre le salarié et l'employeur	Tous	<input type="checkbox"/>
P 540	Convention tripartite signée précisant les obligations règlementaires et engagements de chaque partie (organisme agricole, employeur et salarié)	Tous	<input type="checkbox"/>
P 210	Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Tous	<input type="checkbox"/>
P 541	CV du personnel encadrant faisant clairement apparaître la qualification professionnelle ou les dix années d'expérience	Tous	<input type="checkbox"/>
P 542	Documents relatifs à la justification des éléments de la fiche employeur (adhésion SIQP, OP, formation, suivi technique...)	Tous	<input type="checkbox"/>
P 205	Acte constitutif : copie de la publication au JO ou Récépissé de déclaration en Préfecture	Si concerné	<input type="checkbox"/>
P 246	Statuts signés et à jour	Tous sauf établissements publics	<input type="checkbox"/>