

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE PUBLIQUE

**Dispositif « Accompagnement des exploitations d'élevage dans la mise en place d'investissements en lien avec l'abreuvement des cheptels – Sécheresse 2024 »**

**(Base juridique : régime d'aide d'Etat (France) notifié SA.107520 (2023/N) relatif aux « Aides aux investissements dans les exploitations agricoles liées à la production primaire »)**

### Cadre réservé à l'administration

N° de dossier :

Date de réception:  /  /

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (signataire)

Statut juridique :

N° SIRET :

N° Pacage :

Ainé

JA

(cocher les cases appropriées)

ATP

ATS

#### Pour une exploitation individuelle

Civilité :  Madame

Monsieur

Nom et Prénom :

#### Pour une personne morale

Raison sociale :

Nom et prénom du représentant légal :

### COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse

(siège d'exploitation)

Code postal :

Commune :

Tèl. :

Mail :

### ELEMENTS CARACTERISTIQUES DE L'OPERATION

#### Description de l'opération :

#### Commune(s) d'affectation des équipements :

☒ **Filière(s) d'élevage concernée(s) :**

Elevage bovin  Elevage porcin   
 Elevage ovin-caprin  Elevage équin

Autres (préciser) :

☒ **Typologies d'équipements éligibles concernés :**

Remorque citerne avec abreuvoir   
 (capacité 3 m<sup>3</sup> max)

Citerne fermée   
 (capacité 60 m<sup>3</sup> max)

Citerne souple de transport   
 (capacité 1 m<sup>3</sup> max)

Dispositifs d'abreuvement

☒ **Calendrier prévisionnel du projet (mois/année) :** Début :  / 20  - Fin :  / 20

**DEPENSES PREVISIONNELLES**

Désignation	Qté	Prix Unitaire		Montant	
		€ <input type="text"/> HT <input type="text"/> TTC	€ <input type="text"/> HT <input type="text"/> TTC		
<b>Total</b>					

Montant de financement public sollicité :  €

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.

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)

## ENGAGEMENTS

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides à l'investissement des exploitations au titre de l'aide régionale. 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.
- ne pas avoir demandé ou bénéficié d'un remboursement par mon assurance pour les investissements concernés dans cette demande d'aide.
- être à jour de mes (nos) obligations fiscales (ou bénéficié d'un accord d'échelonnement), être à jour de mes (nos) obligations sociales (ou bénéficié d'un accord d'échelonnement).
- 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).
- à ne pas récupérer la TVA (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC).
- à ne pas récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA.

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

- à ne pas solliciter un remboursement dans le cadre du dispositif « Calamité Agricole » pour les investissements concernés dans cette demande d'aide.
- à informer l'ODARC de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon (notre) projet ou de mes (nos) engagements.
- à maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides pendant cinq ans à compter de la date du dernier paiement de la subvention relative à cette opération et à ne pas revendre le matériel subventionné pendant cette même durée.
- à rester propriétaire des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de cinq ans à compter de la date du dernier paiement de la subvention relative à cette opération.
- à me conformer aux obligations liées aux contrôles administratifs sur place, sur pièces pendant la durée de l'engagement de 5 ans.

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 PIÈCES 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"/>	<input type="checkbox"/>
P204	Statuts de la société à jour	Bénéficiaires inscrits sous forme sociétaire	<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"/>	<input type="checkbox"/>
P201	Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)	Tous	<input type="checkbox"/>	<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	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P315	Devis détaillé et chiffré conforme aux dépenses envisagées	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P315C	Devis comparatifs, coûts raisonnables	Si dépense > 5 000 € HT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P637	Extrait du registre d'élevage	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>