



Logos des autres financeurs



N° 13577*01

DEMANDE DE SUBVENTION DU PROGRAMME POUR L'INSTALLATION ET LE DÉVELOPPEMENT DES INITIATIVES LOCALES (PIDIL) POUR LES ACTIONS D'ANIMATION, DE COMMUNICATION ET DE REPÉRAGE DES EXPLOITATIONS À TRANSMETTRE

Règlement (CE) n° 1857/2006 du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité aux aides d'Etat accordées aux petites et moyennes entreprises actives dans la production de produits agricoles et modifiant le règlement (CE) n° 70/2001.

Lignes directrices de la communauté concernant les aides d'Etat dans le secteur agricole et forestier 2007-2013.

Numéro d'enregistrement de la Commission européenne des aides exemptées du PIDIL : XA 25/2007

Circulaire DGFAR/SDEA/C2007-5028 du 14 mai 2007 relative à la gestion du PIDIL pour la période 2007-2013

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information.

Veuillez transmettre l'original à la Direction Départementale de l'Agriculture et de la Forêt (DDAF) ou à la Direction Départementale de l'Équipement et de l'Agriculture (DDEA) ou à la Direction Régionale de l'Agriculture et de la Forêt (DRAF) du siège de votre organisme et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : _____

Date de réception : _____

VOTRE ORGANISME

N° SIRET : _____

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

Aucun numéro attribué (*veuillez joindre la copie d'un document d'identification en votre possession – cf notice*)

STATUT JURIDIQUE : _____

Association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...

RAISON SOCIALE pour les personnes morales : _____

APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : (*le cas échéant*) _____

NOM du représentant légal : _____

Prénom du représentant : _____

NOM, Prénom du responsable du projet (*si différent*) : _____

Fonction du responsable du projet : _____

COORDONNÉES DE VOTRE ORGANISME

Ne pas compléter si vos coordonnées sont déjà connues de la DDAF (DDEA/DRAF)

Adresse : _____
permanente du demandeur

Code postal : _____

Commune : _____

☎ : _____

Téléphone portable professionnel : _____

N° de télécopie : _____

Mél : _____

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS SOUHAITEZ QUE L'AIDE SOIT VERSÉE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DDAF (DDEA/DRAF) connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement _____ Code guichet _____ N° de compte _____ clé _____

Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

CARACTERISTIQUES DE L'ACTION ENVISAGÉE

(Cette action fera l'objet d'une convention)

1) Caractéristiques de l'action envisagée

Objet de l'action : Action(s) de repérage
 Action(s) d'animation et de communication
 Si autres, veuillez préciser : _____

Année de réalisation de l'action : |_|_|_|_|_|_|

Montant total demandé (en euros) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Localisation de l'action :

Caractéristiques et descriptif succincts de l'action à réaliser (*intitulé, présentation synthétique de l'action, objectifs*) :

Descriptif des indicateurs d'activité quantitatifs (*par exemple, nombre d'agriculteurs ou de jeunes contactés, de jours de travail,...*) :

Descriptif des indicateurs d'activité qualitatifs (*par exemple, nature des projets d'installation, orientation économique des exploitations concernées...*):

2) Coordonnées du chef de projet

☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone portable professionnel : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DE L'ACTION

Financiers sollicités	Montant en €
Etat	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Région	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Département	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Autre	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Participation du secteur privé	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Emprunt	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Autre	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Sous-total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Auto - financement	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
TOTAL général = coût du projet	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR (Veuillez cocher les cases nécessaires)

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

- Que je n'ai pas sollicité pour le même projet une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide,
- Que j'ai pris connaissance des points de contrôle,
- Que les renseignements fournis dans cette demande et dans les pièces jointes sont exactes,

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

- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
- A informer la DDAF (DDEA/DRAF) de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure ou du projet,
- A permettre et faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 3 années,
- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits que ceux mentionnés dans cette demande ,
- A réaliser les actions définies par la convention visée par l'autorité de gestion et pour lesquelles je remplis cette demande

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, je devrai rembourser les sommes perçues.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR À L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDAF	Sans objet
Exemplaire original de la demande d'aide complétée et signée	tous	<input type="checkbox"/>		
Si vous n'avez pas de n° SIRET : copie d'un document d'identification en votre possession ⁽¹⁾	Tous demandeurs ne possédant pas de n° SIRET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) ⁽¹⁾	Le cas échéant (voir en page 1 de la demande)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

⁽¹⁾ ATTENTION : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDAF (DDEA/DRAF), à condition que vous ayez déjà autorisé explicitement l'administration à transmettre ces justificatifs à d'autres structures publiques dans le cadre de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide vous concernant.

- Pour le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDAF (DDEA/DRAF). Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

- j'autorise
- je n'autorise pas ⁽²⁾

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 concernant votre structure.

⁽²⁾ Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur :
(du gérant en cas de formes sociétaires)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la DDAF (DDEA/DRAF).