



## NATURE DE L'AIDE SOLLICITÉE

- Action(s) d'animation et de communication en faveur du métier d'agriculteur, de installation et de la transmission**
- Action(s) d'animation en faveur de la coordination régionale**
- Si autre action d'animation et de communication, veuillez préciser l'objectif :**
- \_\_\_\_\_

## CARACTÉRISTIQUES DE L'ACTION ENVISAGÉE *(cette action fera l'objet d'une convention de financement)*

### A. Description de l'action

Intitulé de l'action : \_\_\_\_\_

Localisation de l'action : \_\_\_\_\_

Période de réalisation de l'action : du |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |                      au |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |

Contexte général dans lequel s'inscrit l'action : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Objectifs précis de l'action faisant l'objet de la présente demande : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### B. Liste des différentes sous-actions et moyens mis en œuvre

	Nombre d'ETP ou nombre d'heures dédiés à l'action	Dépenses internes de personnels dédiés à la réalisation de l'action	Dépenses internes directes de déplacement, restauration, hébergement liées à la réalisation de l'action	Dépenses externes de prestation liées à la réalisation de l'action	Autres dépenses (intitulé à préciser)	TOTAL
Sous-action						
Sous-action						
(...)						
(...)						
<b>TOTAL</b>						

Montant total d'aide demandée (en euros) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

### B. Coordonnées du chef de projet *(si différentes des coordonnées de la personne à contacter)*

Nom : \_\_\_\_\_ ; Prénom : \_\_\_\_\_

☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|      📞 : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
*Fixe*    *Mobile*

Mél : \_\_\_\_\_

### 4) Coordonnées des partenaires associés au chef de projet (le cas échéant)

	Raison sociale	N° SIRET	Nom/Prénom du représentant légal	Nom/Prénom du responsable de l'action	Rôle de partenaire
Partenaire (...)		_ _			
Partenaire (...)		_ _			
Partenaire (...)		_ _			
Partenaire (...)		_ _			

**PLAN DE FINANCEMENT DE CETTE ACTION**

Financiers sollicités	Montant en euros (HT €)
État	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Région	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Département	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Autre	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Participation du secteur privé	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Emprunt	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Auto - financement	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Autre	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
TOTAL général = coût du projet	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Recettes prévisionnelles générées par le projet	_ _ _   _ _ _ ,  _ _

**AIDES SOLLICITÉES PAR LE DEMANDEUR ET FINANCEMENT DU PROJET**

**A.Montant de l'aide sollicitée via ce formulaire de demande au titre**

des actions de communication en faveur du métier d'agriculteur, de l'installation et de la transmission |\_|\_|\_|\_|\_| €  
 des actions d'animation en faveur de la coordination régionales |\_|\_|\_|\_|\_| €  
 Autre(s) action(s) d'animation et de communication |\_|\_|\_|\_|\_| €

**B.Autres aides sollicitées pour le financement de ces actions**

Avez-vous sollicité ou envisagez-vous de solliciter d'autres aides dans le cadre de votre projet d'actions ? : Oui  Non

Nature de l'aide	Montant(€)
_____	_ _ _ _ _ _  €
_____	_ _ _ _ _ _  €
_____	_ _ _ _ _ _  €
_____	_ _ _ _ _ _  €

**MENTIONS LÉGALES**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

**ENGAGEMENTS ET SIGNATURE 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 les renseignements fournis dans cette demande et dans les pièces jointes sont exactes,
- Que le projet pour lequel la subvention est sollicitée n'a reçu aucun commencement d'exécution (signature de bon de commande, approbation de devis, ordre de service, etc.), et de réalisation des travaux avant la date de dépôt de la présente demande,
- Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses sont présentées TTC),

**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 DDT(M)/DRAAF/DAAF 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 réaliser les actions définies par la convention visée par l'autorité de gestion et pour lesquelles je remplis cette demande

**ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR (SUITE) (veuillez cocher les cases nécessaires)**

**Je suis informé(e)** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrais rembourser les sommes que j'ai perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

**Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,**

J'autorise

Je n'autorise pas <sup>(2)</sup>

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.

<sup>(2)</sup> 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 |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Fonction et signature du demandeur avec le cachet de l'entreprise :  
(du gérant en cas de formes sociétaires)

**PIÈCES À FOURNIR**

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à laDRAAF/CR
La présente demande d'aide complétée et signée	Tous	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire <sup>(1)</sup>	Tous Rib de moins de trois mois au nom de l'organisme bénéficiant de l'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet de convention de partenariat	Tous en cas de projet porté par un chef de file en partenariat avec d'autres structures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Document attestant la capacité du représentant légal et la délégation éventuelle de signature	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les associations : - copie des statuts signés - copie publication JO ou récépissé de déclaration en préfecture - dernier bilan financier et comptes-rendus approuvés	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>(1)</sup> Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DRAAF ou du CR NA 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.