



DEMANDE DE SUBVENTION

Règlement (UE) n° 1305/2013 du 17 décembre 2013

MESURE 8 - INVESTISSEMENTS DANS LE DEVELOPPEMENT DES ZONES FORESTIERES ET AMELIORATION DE LA VIABILITE DES FORETS

Dispositif 8.5 « Aide aux investissements améliorant la résilience et la valeur environnementale des écosystèmes forestiers »

Programme de Développement Rural de la Guadeloupe et Saint-Martin 2014-2020

Veuillez lire attentivement la notice explicative qui accompagne le présent document.

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées. Cette demande d'aide constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

ATTENTION :

- Le récépissé de dépôt de la demande d'aide et l'accusé de réception du dossier complet ne valent pas acceptation de l'aide par l'autorité de gestion.
- Votre dossier de demande de subvention en original doit être déposé à la **cellule Europe partenariale**, éventuellement accompagné d'une version numérique sur clef USB, sur CD-ROM ou via e-mail (vous devez conserver un exemplaire à l'identique).

Adresse postale : Cellule Europe Partenariale – Rue Victor Hugues – 97100 BASSE-TERRE

Adresse électronique : cellulepartenariale.europe@cr-guadeloupe.fr

Standard : 0590 99 28 28

Cadre réservé à l'administration

N° CEP du dossier :

N° de dossier Osiris :

Date de réception : .. /.. /20..

INTITULE DU PROJET (A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

IDENTIFICATION & CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

Code APE : |_|_|_|_|_|_|

Date d'immatriculation Insee (JJ/MM/AAAA) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

► POUR UNE ENTREPRISE INDIVIDUELLE

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

NOM de naissance :

Prénom :

NOM d'usage (le cas échéant) :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

► POUR UNE PERSONNE MORALE

VOTRE RAISON SOCIALE :

Représentant légal

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

► **Nature et localisation des travaux et des ouvrages**

Nature des ouvrages	Quantité projetée par nature d'opération (nombre, ml, m3, ha, ares, ...)	Nom de la (des) communes(s)	Liste des parcelles cadastrales concernées (section, numéro, subdivision)

► **Investissements immatériels**

Type d'investissement immatériel	Travaux / ouvrages concernés	Description / commentaires
Etude de faisabilité		
Diagnostic préalable		

► **Surface estimée des forêts bénéficiant de l'investissement :** |_|_|_| ha

DEPENSES PREVISIONNELLES

a) Dépenses sur devis

Nature de l'investissement	Unité	Prix unitaire <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC	Quantité demandée	Montant prévisionnel (€)	Nom du fournisseur à l'origine du devis	Devis joint
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _ _ , _		<input type="checkbox"/>
Total des dépenses prévues [A]				_ _ _ _ , _		

b) Frais salariaux

Nature de l'intervention prévue	Nom de l'intervenant	Coût horaire	Temps prévisionnel consacré à l'action (nb. d'heures / an)	Nb. d'heures travaillées par an	Frais salariaux liés à l'opération	Fiche de paie jointe
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ , _	<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ , _	<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ , _	<input type="checkbox"/>
		_ _ _ , _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ , _	<input type="checkbox"/>
Total			_ _ _		_ _ _ , _	

COÛT GLOBAL DU PROJET	_ _ _ _ , _ €
------------------------------	-------------------

CALENDRIER PREVISIONNEL DE REALISATION DES TRAVAUX

► Date prévisionnelle de début du projet : _____ (mois, année)

Année de réalisation des travaux	Dépense prévisionnelle correspondante
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €
	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €
TOTAL des dépenses prévues	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €

► Date prévisionnelle de fin du projet : _____ (mois, année)

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financiers sollicités		Méthode de Calcul	Montant (€)
TOTAL général = coût global du projet		(A)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Financement public total¹		(B)=taux*(A)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Financements publics	<u>Dont</u> FEADER	=0.85*(B)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
	<u>Dont</u> financeur national (Etat, Région, Département,...)		
	REGION _____	=0.15*(B)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
	ETAT _____		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
	AUTRES _____		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Financement du demandeur		=(A) – (B)	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Financement du demandeur	Autofinancement		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _

¹ Pour connaître le taux d'aide publique applicable à votre projet, veuillez consulter la notice associée au présent formulaire.

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

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie au guichet unique	Sans objet
Si votre demande est la première demande d'aide au titre du PDR 1420, vous devez fournir les pièces justificatives ci-dessous (pour les demandes suivantes, vous n'avez plus à fournir ces pièces sauf en cas de modification)				
Justificatif d'adresse du demandeur ²	Tous	<input type="checkbox"/>		
Copie de la carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité	Si le demandeur est une entreprise individuelle	<input type="checkbox"/>		
Pièces relatives au demandeur				
Exemplaire original du présent formulaire complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>		
Dossier de présentation de l'opération	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire avec IBAN (ou copie lisible)	Tous	<input type="checkbox"/>		
K-bis de moins de 3 mois	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis de situation INSEE (disponible à https://avis-situation-sirene.insee.fr)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemplaire des statuts	Si le demandeur est une personne morale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve de la représentation légale ou du pouvoir pour un porteur de projet agissant en qualité de représentant légal ou en vertu d'un pouvoir qui lui est donné (selon le cas : mandat, procuration, pouvoir...)	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Si le demandeur est une personne publique ou assimilée, une association ou une personne morale selon l'exigence des statuts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de régularité sociale en N-1 pour (i) la part exploitant si entreprise individuelle ou pour (ii) une société (si non disponible, attestation en N-2) ³	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation de régularité sociale pour la part salariale le cas échéant en N-1 (si non disponible, en N-2)	Si le demandeur a des salariés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration automatisée des données sociales unifiée (DADS – U)	Si le demandeur a des salariés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de régularité fiscale (imprimé n° 3666) en N-1 (si non disponible, en N-2) disponible à http://www.impots.gouv.fr/portal/deploiement/p1/fichedescriptiveformulaire_8641/fichedescriptiveformulaire_8641.pdf	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Justificatif de maîtrise foncière (titre de propriété, attestation de notaire, bail, convention d'occupation temporaire, contrat de prêt à usage, attestation de régularité GFA)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comptabilité des 2 exercices précédents	Pour les entreprises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire du respect de la commande publique et pièces du marché le cas échéant	Si le demandeur est une entité publique ou un organisme reconnue de droit public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

² Justificatifs acceptés : facture d'électricité, facture d'eau, facture de téléphone fixe ou mobile, quittance de loyer, attestation d'assurance logement de moins de 3 mois, avis d'imposition ou un certificat de non-imposition, titre de propriété

³ Pour plus d'explication, merci de vous référer à la notice jointe au formulaire.

Attestation de non assujettissement ou d'exonération à la TVA	Si le demandeur est exonéré de la TVA ou non assujetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces relatives à la demande				
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles ⁴	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation de non recours à la défiscalisation	Selon la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etude technique : - Identification du propriétaire et localisation du projet (carte IGN et référence cadastrale) - Contexte réglementaire (Code forestier, Code de l'environnement...) - Analyse du milieu (caractéristiques pédoclimatiques); - Enjeux environnementaux et climatiques - Objectifs du propriétaire et les contraintes - Itinéraire technique et choix des essences (si plantations) - Description, planification des interventions et dépenses envisagées	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisations administratives liées au projet	Selon la nature du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB : Le service instructeur pourra demander des pièces complémentaires qu'il juge nécessaires à l'instruction du dossier en fonction de la nature de l'opération et des dépenses présentées.

⁴ Règles du nombre de devis :

- Pour les dépenses comprises entre 2000 € HT et 90 000 € HT, fournir 2 devis
- Pour les dépenses supérieures à 90 000 € HT, fournir 3 devis
- Les devis sont également exigés en cas d'auto-construction et de contribution en nature pour les services

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : -----

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides du type d'opération « *Aide aux investissements améliorant la résilience et la valeur environnementale des écosystèmes forestiers* » de la mesure 8 du PDRG Sm 2014-2020.

Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :

- ☐ ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma (notre) demande sur le même projet et les mêmes investissements ;
- ☐ avoir pris connaissance des points de contrôle spécifiques à ce dispositif d'aide figurant dans la notice d'information annexée au présent formulaire ;
- ☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- ☐ que le projet ne génère pas de recettes directes à court et moyen termes (jusqu'à 10 ans après la mise en oeuvre du projet) ;
- ☐ ne pas faire l'objet d'une procédure liée à des difficultés économiques ;
- ☐ ne pas avoir fait recours à la défiscalisation pour les investissements mentionnés dans le projet.

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

- ☐ informer le service instructeur de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon (notre) projet ;
- ☐ permettre / faciliter l'accès à mon (notre) entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite (nous sollicitons) pendant au minimum 5 ans à compter du paiement final de l'aide ;
- ☐ ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet », sans en informer le service instructeur ;
- ☐ maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique le ou les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter du paiement final de l'aide ;
- ☐ me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place prévus par la réglementation ;
- ☐ détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 10 années à compter du paiement final de l'aide : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles ;
- ☐ à respecter les obligations en matière de droit de la commande publique pour les structures publiques ;
- ☐ informer le public du soutien octroyé par le FEADER et à respecter les obligations d'information et de publicité conformément aux modalités définies dans le Règlement (UE) n°808/2014 du 17 juillet 2014 et ses actes modificatifs.

Je suis informé(e), nous sommes informé(e)s :

- Qu'en cas d'irrégularité ou si je ne respecte pas (nous ne respectons pas) mes (nos) engagements, je devrais (nous devrions) rembourser les sommes perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières. Je pourrais (nous pourrions) également être poursuivi(s) et sanctionné(s) sur la base des textes en vigueur.
- Que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide Feader ou Feaga. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma (notre) commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'Etat compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union.

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. Conformément à la loi n°78-17, je bénéficie (nous bénéficions) d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me (nous) concernant, en m'adressant (nous adressant) au service auquel j'adresse (nous adressons) ce formulaire.

Fait le |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|

Signature et cachet

Nom et prénom du gérant en cas de formes sociétaires