

APPEL À PROJET 2026

PROTECTION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES VOL, SÉCHERESSE ET SANITAIRE

La Région Guadeloupe s'engage pour l'innovation agricole

Cadre réservé à l'administration Date de réception : N° d'enregistrement :

Dossier complet : oui non AR transmis : oui non Dossier suivi par :

LA STRUCTURE PORTEUSE

FORME JURIDIQUE & DENOMINATION :

NOM & PRENOM (*représentant légal*) :

NOM & PRENOM (*de la personne en charge de l'AAP*) :

ADRESSE COMPLETE DE CORRESPONDANCE :

COMMUNE :

COURRIEL :

TELEPHONE :

IBAN :

N° SIRET :

* joindre le RIB si non encore communiqué à la Direction de la Croissance Verte

DESCRIPTION SYNTHETIQUE DE LA DEMANDE

Risques concernés :	VOL	SECHERESSE	SANITAIRE
Nombre d'agriculteurs concernés :			Superficie totale :
FINANCEURS	MONTANTS	TAUX DP	TAUX
REGION		%	
AUTRES FINANCEURS		%	
MAITRISE D'OUVRAGE			%
TOTAL ELIGIBLE			%
TOTAL DEMANDE			100 %

Je certifie l'exactitude et la conformité des informations et des pièces transmises dans le présent formulaire et dans les annexes jointes au titre de l'appel à projet « Protection des exploitations agricoles ».

Fait le : Signature / Nom et prénom du représentant légal

A :

APPEL À PROJET 2026

PROTECTION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES VOL, SÉCHERESSE ET SANITAIRE

La Région Guadeloupe s'engage pour l'innovation agricole

ANNEXE 1 - ENGAGEMENTS ET COMPLETITUDE DU DOSSIER POUR LE BENEFICIAIRE FINAL

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal et signature de chaque bénéficiaire final) :

Demandeur de l'aide intitulée « Appel à projet pour la protection des exploitations agricoles – 2026 »

Certifie :

- Être agriculteur à titre principal ;
- Ne pas avoir demandé une aide publique pour le même investissement ;
- Ne pas avoir réalisé les investissements avant l'accusé-reception de dépôt du dossier ;
- Être à jour de mes cotisations fiscales et sociales ;
- L'exactitude de l'ensemble des informations fournies ;
- Avoir pris connaissance des conditions d'octroi de cette aide ;
- Ne pas faire l'objet d'une procédure liée à des difficultés économiques ;

Donne mandat à :

Pour formaliser, déposer et suivre ma demande d'aide, le paiement et l'ensemble des contrôles liés, pour l'AAP précité.

Pour recevoir les aides financières liées à cette opération

Pour assurer le préfinancement de cette opération, établir le plan de financement

M'engage à:

- Assurer de la pérennité et du bon état de l'investissement sur une durée minimum de 5 ans.
- Permettre et faciliter l'accès à mon entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles ;
- Communiquer sur le soutien financier apporté la région Guadeloupe en apposant le logo de la collectivité sur tous les supports de présentation du projet et des investissements liés ;
- Rembourser la subvention versée par la région Guadeloupe en cas de fausse déclaration réalisée dans le cadre de la présente demande ou en l'absence de réalisation du projet, sans préjuger de poursuites engagées par la région Guadeloupe.
- Poursuivre les efforts de production et de développement de l'unité de production
- Transmettre la liste de pièces conformes demandées à ma structure, le cas échéant :

- | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------|
| ✓ La présente annexe signée | ✓ Attestations sociale et fiscale | ✓ Les devis joints et PF |
| ✓ Pièce d'identité gérant & fiche INSEE | ✓ Attestation MSA | ✓ Les éléments de paiement |
| ✓ Maîtrise foncière | ✓ Déclaration de surface | ✓ RIB |

Fait le :

Nom et prénom du représentant légal / Signature

A :

ANNEXE 2 - ENGAGEMENTS & COMPLETITUDE DU DOSSIER POUR LA STRUCTURE PORTEUSE

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

Représentant légal de :

M'engage dans le cadre du dispositif « AAP pour la protection des exploitations agricoles – 2026 » à :

APPEL À PROJET 2026

PROTECTION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES VOL, SÉCHERESSE ET SANITAIRE

La Région Guadeloupe s'engage pour l'innovation agricole

Assurer le montage, le suivi du dossier de demande d'aide pour le compte du demandeur signataire

Assurer le préfinancement de l'opération

Assurer la définition d'un plan de financement viable en accord avec le bénéficiaire final

Transmettre à la collectivité régionale les éléments sécurisant et justifiant l'entièvre capacité à financer l'opération

Assurer la bonne réalisation de l'investissement

Assurer le bon paiement des aides dûes à chaque bénéficiaire final

Certifie dans le cadre du dispositif « APP pour la protection des exploitations agricoles – 2026 » :

La bonne conformité et la bonne complétude du formulaire et des annexes jointes (1 ; 2 ;3)

Avoir mandat pour formaliser, déposer et suivre la demande d'aide, le paiement et l'ensemble des contrôles liés, dans le cadre de l'AAP précité pour le compte des agriculteurs de la liste ci-après et présentées à l'annexe 1.

Fait le :

Nom et prénom du représentant légal / Signature

A :