



VOTRE RAISON SOCIALE :

[illegible]

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

NOM de naissance : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible][illegible]

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

Adresse : \_\_\_\_\_  
permanente du demandeur

Code postal : | | | | | Commune :

Téléphone portable professionnel :

N° de télécopie (facultatif) : | | | | | | | | | | Courriel : | | | | | | | | | |

☐ Joindre RIB

☐ Votre compte bancaire que vous utilisez pour le versement des aides est déjà connu et vous avez déjà transmis votre IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de l'aide

[illegible]

Situation du demandeur au regard de la TVA : ☐ Assujetti non exonéré ☐ Assujetti exonéré ☐ Non assujetti

Effectif salarié (en ETP, à la date de la demande) :

Effectif salarié affecté à des missions de conseil, de gestion ou de formation (en ETP, à la date de la demande) :

Chiffre d'affaires annuel (consolidé si l'entreprise appartient à un groupe) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

Ou total du bilan (consolidé si l'entreprise appartient à un groupe) ) :    |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

► **Localisation de l'opération :** ☐ Identique à la localisation du demandeur

Si non, merci de préciser l'adresse du projet : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

► **Nature et descriptif de l'opération**

**1. Intitulé**

*Merci de cocher la case correspondante à l'opération*

A cocher	n°		Type de conseil ou de formation
	TO*	Lot**	
<input type="checkbox"/>	2.1.1		Conseil aux exploitants en phase d'installation et /ou de développement
<input type="checkbox"/>			Conseil aux opérations économiques de développement rural et/ou culturel
<input type="checkbox"/>	2.1.2		Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles de la filière canne
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles de la filière banane
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles en horticulture, culture vivrière et arboriculture fruitière
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles pour les filières cunicoles, avicoles, et œuf
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles pour la filière porcine
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles pour les filières bovines, caprines et ovines
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles pour la filière apicole
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles dans le domaine de la sécurité sanitaire des élevages
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitations agricoles dans le domaine de la gestion des déchets agricoles
<input type="checkbox"/>			Conseil technique pour la valorisation des terres disponibles
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitants agricoles le domaine de l'agriculture biologique
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé aux exploitants agricoles potentiellement impactés par la pollution à la chlordécone
<input type="checkbox"/>			Conseil technique spécialisé dans le domaine forestier
<input type="checkbox"/>	2.1.3		Conseil aux exploitants agricoles et forestiers visant l'amélioration des pratiques agro-environnementales et climatiques
<input type="checkbox"/>			Conseil à l'élaboration de plan de performance énergétique
<input type="checkbox"/>	2.2		Services d'aide à la gestion agricole et de conseil dans le secteur forestier
<input type="checkbox"/>	2.3		Formation des conseillers aux méthodes et pratiques de l'agro -écologie et accompagnement à la certification
<input type="checkbox"/>			Formation des conseillers aux méthodes et outils des systèmes de qualité et à l'accueil en milieu agricole
<input type="checkbox"/>			Formation de conseillers à la gestion des compétences et des ressources humaines
<input type="checkbox"/>			Formation de conseillers dans l'offre éco-touristique et leur mise en marché
<input type="checkbox"/>			Formation de conseillers à la gestion de risques
<input type="checkbox"/>			Formation de conseillers dans la gestion des ressources et efficacité énergétique
<input type="checkbox"/>			Autre, précisez :

\* TO : type d'opération du PDRG Sm

\*\* N° de lot qui figure dans l'appel d'offre du Conseil Régional

2. Présentation synthétique de l’opération

► Personnel affecté à l’opération

NOM	Prénom	Diplôme le plus élevé	Expérience et formation		Volume horaire	
			Nb années d'expérience	Formations suivies (thème, nb jours et année)	Volume horaire annuel travaillé	% du temps affecté à l'opération

► **Public concerné par l'opération et indicateurs prévisionnels de réalisation**

N° lot	Type de destinataire (1)	Conseil (2)		Formation (3)	
		Nb de conseils par destinataire	Nb de destinataires	Nb de conseillers	Nb de jours par conseiller
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
		□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
Total prévisionnel			□□□□	□□□□	

(1) Type de destinataire

Pour les lots relevant du TO 2.1.1

Exploitants agricoles, membres du ménage agricole dans le cadre de l'élaboration du plan d'entreprise, sociétés dont l'objet est la mise en valeur d'une exploitation agricole, jeunes agriculteurs, candidats à la dotation jeunes agriculteurs, gestionnaires de forêt et autres gestionnaire de terres, groupements d'agriculteurs ou de producteurs, PME dont l'implantation physique se situe en zone rurale

Pour les lots relevant du TO 2.1.2

Exploitants agricoles, sociétés dont l'objet est la mise en valeur d'une exploitation agricole, exploitants forestiers, sociétés forestières

Pour les lots relevant du TO 2.1.3

Exploitants agricoles et leurs groupements, sociétés dont l'objet est la mise en valeur d'une exploitation agricole, exploitants forestiers, sociétés forestières

Pour les lots relevant du TO 2.2

Exploitants agricoles, sociétés dont l'objet est la mise en valeur d'une exploitation agricole, exploitants forestiers, sociétés forestières

Pour les lots relevant du TO 2.3

Conseillers qui mettent en œuvre les conseils pour les exploitations agricoles et forestières, et les PME dont l'implantation physique se situe en zone rurale

(2) Colonnes à compléter uniquement pour les actions de conseil (et de services d'aide à la gestion agricole)

(3) Colonnes à compléter uniquement pour les actions de formation des conseillers

Date prévisionnelle de début du projet : □□□□ / □□□□ / □□□□□□□□

Date prévisionnelle de fin du projet : □□□□ / □□□□ / □□□□□□□□

**DEPENSES PREVISIONNELLES DE REMUNERATION SUR COÛT FORFAITAIRE (pour les demandes relevant des types d'opération 2.1.1, 2.1.2 et 2.1.3)**

Description de l'intervention (type de conseil)	Nom de l'intervenant	Destinataire du conseil	Coût unitaire retenu par appel d'offre	Nombre de conseils	Montant total présenté <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC
Total					

## DEPENSES PREVISIONNELLES DONNANT LIEU A DES DEVIS (pour les demandes relevant des types d'opération 2.2 et 2.3)

Chaque ligne doit être complètement renseignée.

Nature de la dépense	Montant prévisionnel <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC	Devis joint	Devis retenu		Références devis comparatifs
			Référence	Fournisseur	
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<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					

\*\* Seuls les établissements privés qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (certains établissements publics peuvent être concernés, pour le vérifier, veuillez-vous adresser au service instructeur).







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

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie au guichet unique	Sans objet
<b>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)</b>				
Justificatif d'adresse du demandeur <sup>1</sup>	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"/>		
<b>Pièces relatives au demandeur</b>				
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété, daté et signé	Tous	<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"/>
Relevé d'identité bancaire avec IBAN (ou copie lisible)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avis de situation INSEE (disponible à <a href="https://avis-situation-sirene.insee.fr">https://avis-situation-sirene.insee.fr</a> )	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>
Exemplaire des statuts	Si le demandeur est une personne morale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie du récépissé de déclaration en Préfecture ou publication au JORF (association)	Si le demandeur est une association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de non assujettissement à la TVA	Si le demandeur n'est pas assujetti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pièces relatives à la demande</b>				
Dossier de présentation de l'action en réponse à l'appel d'offre comprenant le mémoire technique	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le bordereau de prix unitaire (BPU) en réponse à l'appel d'offre	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le Descriptif Quantitatif Estimatif (DQE) en réponse à l'appel d'offre	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La méthode de calcul du coût horaire	Pour les opérations comprenant des dépenses de personnel au réel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatif de la capacité économique et financière*	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> 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

* * * Capacité technique et professionnelle	Présentation d'une liste des principaux services effectués au cours des trois dernières années, indiquant le montant, la date et le destinataire public ou privé	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Déclarations indiquant les effectifs moyens annuels du candidat et l'importance du personnel d'encadrement pour chacune des trois dernières années	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Déclaration indiquant l'outillage, le matériel et l'équipement technique dont le candidat dispose pour la réalisation de marchés de même nature	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CV des personnes impliquées dans l'opération	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Copie du diplôme le plus élevé des personnes impliquées dans l'opération	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Justificatif de la capacité économique et financière

- Une déclaration concernant le chiffre d'affaires global et le chiffre d'affaires concernant les fournitures ou services objet du marché, réalisés au cours des trois derniers exercices disponibles
- ou
- Une déclaration appropriée des banques ou preuve d'une assurance pour les risques professionnels
- ou
- Les bilans ou extraits de bilans, concernant les trois dernières années, des opérateurs économiques pour lesquels l'établissement des bilans est obligatoire en vertu de la loi
- ou
- Si le candidat est objectivement dans l'impossibilité de produire, pour justifier de sa capacité financière, l'un des renseignements ou documents demandés, il peut prouver sa capacité par tout autre document considéré comme équivalent, notamment la copie de contrat en cours

\*  
\* Capacité technique et professionnelle

Si le demandeur s'appuie, pour présenter sa candidature, sur les capacités professionnelles et techniques d'autres opérateurs économiques, il produit les mêmes documents concernant cet opérateur économique que ceux qui lui sont exigés. Le candidat doit également apporter la preuve que chacun de ces opérateurs économiques mettra à sa disposition les moyens nécessaires.

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.

**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 de la mesure 2 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 ;
- ☐ que les dépenses pour lesquelles la subvention est sollicitée n'ont pas été effectuées avant la date de dépôt de la présente demande ;
- ☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- ☐ ne pas faire l'objet d'une procédure liée à des difficultés économiques.

**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 ;
- ☐ 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 ... ;
- ☐ 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**

Nom et prénom du représentant légal en cas de forme sociétaire, cachet