



VOTRE RAISON SOCIALE :

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

[illegible]

Prénom : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOM d'usage (le cas échéant) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

Code postal : | | | | | Commune :

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

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

☐ Joindre un 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

N° IBAN : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

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

Vous exercez le métier d'agriculteur : ☐ à titre principal ☐ à titre secondaire ☐ cotisant solidaire

Vous êtes jeune agriculteur (en cours d'installation ou déjà installé) : ☐ Oui ☐ Non

Nombre de salariés : |\_\_|\_\_|

Main d'œuvre familiale : ☐ Oui ☐ Non

Unité de Travail Annuel (UTA) : |\_\_|\_\_|

Merci de vous référer à la notice jointe au présent formulaire pour le calcul du nombre d'UTA

Nombre d'associés : |\_\_|\_\_|

Nombre de salariés : |\_\_|\_\_|

Unité de Travail Annuel (UTA) : |\_\_|\_\_|

Merci de vous référer à la notice jointe au présent formulaire pour le calcul du nombre d'UTA

Nom et prénom des associés ou dénomination sociale	Date de naissance ou de création pour les sociétés	% des parts	Jeune agriculteur	
			En cours d'installation <sup>1</sup>	Déjà installé <sup>2</sup>
			<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"/>

<sup>1</sup> Joindre l'attestation de validation du Plan de Professionnalisation Personnalisé (PPP)

<sup>2</sup> Joindre le certificat de conformité pour l'installation des JA (CJA)

### ► POUR LES ENTREPRISES NON AGRICOLES

Effectif : |\_|\_|

Merci de vous référer à la notice jointe au présent formulaire pour le calcul de l'effectif

Chiffre d'affaires en année n-1 : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| €

Localisation de l'implantation physique de l'entreprise :

- Commune : \_\_\_\_\_
- En zone commerciale ou zone industrielle ☐ Oui ☐ Non

## DESCRIPTION DE L'OPERATION

### ► Localisation du projet

Lieu des investissements : Identique à la localisation du siège de l'entreprise ☐ Oui ☐ Non

Si non, merci de préciser l'adresse :

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

Commune : \_\_\_\_\_

### ► Description du projet

Le projet concerne :

- ☐ Une activité de tourisme rural
- ☐ La prestation de services sociaux, para-sociaux et médicaux
- ☐ La fourniture d'activités sportives et de services culturels
- ☐ Le développement de l'artisanat d'art ou culturel
- ☐ La production d'énergie relevant de la méthanisation

Votre projet est-il porté ou au bénéfice de :

- ☐ Personnes de moins de 30 ans
- ☐ Femmes
- ☐ Personnes sans emploi

Votre projet a-t-il pour effet de maintenir ou créer de l'emploi : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de préciser le nombre (en ETP) : |\_|\_|\_|

Si votre projet concerne l'accueil, l'hébergement à la ferme ou l'agritourisme au sens plus large, est-il labellisé ou répond-t'il à une démarche de qualité ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez laquelle : \_\_\_\_\_

- Le nombre de gîtes prévus dans le projet : |\_|\_|\_|
- La capacité d'accueil pour chaque gîte prévu :

Nature et descriptif du projet (présentation synthétique de l'opération, objectif) :

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

### Articulation avec un autre type d'opération du PDRG 2014-2020

Si oui, précisez le(s)quel(s) :

---

---

---

## OBLIGATIONS REGLEMENTAIRES EUROPEENNES ET NATIONALES

Le porteur de projet est soumis, dans le cadre d'un dispositif d'aide européenne, à des obligations réglementaires, qui sont fonction des caractéristiques, de la nature de l'opération et de la structure bénéficiaire.

### ► Obligations relatives aux aides de minimis

Avez-vous reçu des aides publiques sur les 3 dernières années ?

☐ OUI (*remplir l'annexe 1*)

☐ NON

### ► Obligations relatives au respect des règles de la commande publique/marchés publics

Comptez-vous faire appel à des prestataires externes pour réaliser l'action ?

☐ OUI

☐ NON

Si oui, êtes-vous soumis aux obligations en termes de commande publique ?

☐ OUI (*remplir le formulaire dédié à la commande publique*)

☐ NON

## CALENDRIER PREVISIONNEL DE REALISATION DES TRAVAUX

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

Année de réalisation des travaux	Dépense prévisionnelle correspondante
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _  €
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _  €
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _  €
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _  €

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

## DEPENSES PREVISIONNELLES

### a) Investissements matériels et immatériels

Nature de l'investissement	Montant prévisionnel <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC	Devis joint	Devis retenu				Références devis comparatifs
			Référence	Fournisseur	Devis retenu pour l'auto-construction		
					Oui	Non	
		<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"/>	- -
		<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 [A]							

### b) Frais généraux

Nature de l'intervention ou prestation	Montant prévisionnel <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC	Devis joint	Devis retenu		Références devis comparatif
			Référence	Fournisseur	
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<input type="checkbox"/>			-
		<input checked="" type="checkbox"/>			-
		<input checked="" type="checkbox"/>			-
Total des dépenses [B]					

<sup>(1)</sup> Seuls les établissements privés qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (certains établissements publics peuvent être également concernés)

**c) Contributions en nature [C] - [C = C1 + C2 + C3]**

**► Contribution en nature – type biens et services**

Description de la contribution <sup>1</sup>	Identifiant du justificatif	Montant présenté <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC	Références devis comparatifs pour les services
			-
			-
			-
TOTAL [C1]			

**► Auto-construction**

Description de la dépense <sup>2</sup>	Nombre de jours consacrés à l'action [a]	Temps journalier consacré à l'action [b] : h/j	Soit un temps total de [c]=[a]x[b] heures	Coût total de la main d'œuvre [c] x SMIC horaire : en €	Références devis comparatifs
					-
					-
					-
TOTAL [C2]					

**► Contribution en nature – type bénévolat (cadre associatif uniquement)**

Description de la contribution <sup>3</sup>	Bénévole		Nombre de jours consacrés à l'action [a]	Temps journalier consacré à l'action [b] : h/j	Soit un temps total de [c]=[a]x[b] heures	Coût total de la main d'œuvre [c] x SMIC horaire : en €
	Nom	Qualification				
TOTAL [C3]						

SMIC horaire brut au 01/01/2016 = 9.67 € - le SMIC est normalement revalorisé au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année.

NOTA : pour le bénévolat dans le cadre associatif et pour les travaux de construction réalisés par le bénéficiaire (auto-construction), seuls les bénéficiaires disposant de justificatifs comptables (auto-facturation) pourront faire valoir cette auto-construction. L'auto-facturation se traduit par une écriture comptable sous la forme d'une charge.

Le coût de la main d'œuvre pour l'auto-construction est évalué au maximum à 50% du montant HT des matériaux et de la location de matériel utilisés pour cette auto-construction.

Si vous manquez de place, vous pouvez reproduire les tableaux ci-dessus à l'identique dans votre dossier de présentation.

<sup>1</sup> Type de biens (terrains, mobiliers, ...) ou de services (activité professionnelle) mis à disposition à titre gracieux

<sup>2</sup> Nature ou type de travaux

<sup>3</sup> Nature du travail à réaliser sur l'opération (exemple : animation, gestion, ...)

d) Charges d’amortissement

Description du bien	Lien avec l’opération	Identifiant du justificatif	Date de début d’amortissement	Durée d’amortissement		Montant de l’amortissement présenté
				Nombre	Unité (mois, trimestre, année)	
			_ _ _ _ _ _ _ _ _			
			_ _ _ _ _ _ _ _ _			
			_ _ _ _ _ _ _ _ _			
			_ _ _ _ _ _ _ _ _			
						TOTAL
						[D]

COÛT GLOBAL DU PROJET (A+B+C+ D)	
----------------------------------	--



## RECETTES PREVISIONNELLES GENEREES PAR LE PROJET

**NB :** Les recettes réelles seront déduites du montant total des dépenses éligibles au moment du paiement des aides

Nature de la recette	Montant prévisionnel <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC <sup>(1)</sup>
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL général des recettes prévisionnelles</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _

<sup>(1)</sup> Seuls les établissements privés qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (certains établissements public peuvent également être concernés)

## PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financiers sollicités		Méthode de Calcul	Montant (€)
<b>TOTAL général = coût global du projet</b>		(A)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
<b>Recettes générées par le projet</b>		(B)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
<b>Coût du projet hors recettes</b>		(C) = (A) – (B)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
<b>Financement public total<sup>4</sup></b>		(D)=taux*(C)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Financements publics	<u>Dont</u> FEADER	=0.85*(D)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
	<u>Dont</u> Financier national (Etat, Région, Département,...)	=0.15*(D)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _   _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
<b>Financement du demandeur hors recettes</b>		=(C) – (D)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Financement du demandeur	<u>Dont</u> autofinancement		_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
	<u>Dont</u> contribution en nature		_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _

<sup>4</sup> 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
<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>5</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 complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>		
Annexe 1 : liste des aides obtenues au cours des 3 derniers exercices fiscaux	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dossier de présentation de l'opération comprenant un volet environnemental obligatoire	Si le demandeur ne présente pas de PE	<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"/>
Plan d'Entreprise (PE)	Si le coût total de l'opération est égal ou supérieur à 80 000 € HT	<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"/>
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"/>
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"/>
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 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) <sup>6</sup>	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 <a href="http://www.impots.gouv.fr/portal/deploiement/p1/fichedescriptiveformulaire_8641/fichedescriptiveformulaire_8641.pdf">http://www.impots.gouv.fr/portal/deploiement/p1/fichedescriptiveformulaire_8641/fichedescriptiveformulaire_8641.pdf</a>	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comptabilité des 3 dernières années	Tous sauf pour les entreprises pour lesquelles la tenue d'une comptabilité n'est pas obligatoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>5</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

<sup>6</sup> Pour plus d'explication, merci de vous référer à la notice jointe au formulaire.

Avis d'imposition en année n-1	Pour les entreprises pour lesquelles la tenue d'une comptabilité n'est pas obligatoire	<input type="checkbox"/>	<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)	Selon la nature du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Courrier du Groupe d'Action Local (GAL) précisant que le projet n'est pas pris en charge sur le dispositif LEADER	Pour les opérations dont l'implantation se situe sur un territoire LEADER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire du respect de la commande publique	Si le demandeur est un organisme qualifié de droit public et selon la demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pièces relatives à la demande</b>				
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles <sup>7</sup>	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Preuve de la capacité d'autofinancement (relevé bancaire, accord de prêt, attestation de la banque, ...)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de non recours à la défiscalisation	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la demande du permis de construire ou permis de construire	Si le projet prévoit des constructions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatif de conformité du projet aux normes sanitaires et de sécurité	Selon le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Garantie décennale	Pour les travaux concernés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de situation et plan de masse des travaux	Selon le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan des aménagements intérieurs	Selon le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan avant et après travaux	Selon le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation du propriétaire	Selon le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de labellisation ou adhésion à une démarche de qualité	Pour les projets d'accueil, d'hébergement à la ferme et d'agritourisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de récépissé ou autorisation au titre des Installations Classées pour l'Environnement (ICPE)	Selon le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etude de faisabilité spécifiant les caractéristiques techniques, économiques, environnementales et financières du projet	Pour les projets de méthanisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caractère et origine des produits entrants dans le méthaniseur	Pour les projets de méthanisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Etude de l'impact sur l'environnement	Si le projet concerne un investissement pour lequel la législation prévoit une étude de l'impact sur l'environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'affectation du bien à l'opération et d'un certificat d'un expert indépendant qualifié ou d'un organisme officiel dûment agréé par les autorités administratives compétentes, distinct du bénéficiaire	Si le demandeur prévoit dans son projet des apports de terrains et de biens immeubles	<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.

<sup>7</sup> 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 «*Investissements dans la création et le développement d'activités non agricoles*» de la mesure 6 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 ;
- ☐ 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 ;
- ☐ 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  
et de tous les associés pour les GAEC**

## ANNEXE 1 : LISTE DES AIDES OBTENUES AU COURS DES 3 DERNIERS EXERCICES FISCAUX

- Aide à l'investissement matériel
- Aide à l'immobilier d'entreprise
- Aide à l'investissement immatériel
- Aide à la formation et à l'emploi
- TVA NPR
- Défiscalisation
- Autres aides

Date d'obtention	Nature	Objet	Montant en €
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _ _

Le dirigeant de l'entreprise \_\_\_\_\_ certifie exactes et complètes les informations fournies dans la présente attestation.

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

**Signature**

**Nom et prénom du gérant en cas de forme sociétaire et de tous les associés pour les GAEC, cachet**