



FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AIDE
Aide Régionale

**Dispositif régional d'aide à la réorientation des exploitations viticoles
des bassins viticoles de Nouvelle-Aquitaine**

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement **le règlement de l'aide**.

Renvoyez ce formulaire accompagné des pièces justificatives à la **Région Nouvelle-Aquitaine**, et gardez un exemplaire :

Région Nouvelle-Aquitaine – Site de Limoges
Pôle Développement Economique et Environnemental
Direction Agriculture, Industries Agroalimentaires et Pêche
Service Filières Promotion Qualité
27 Boulevard de la Corderie - CS 3116
87 031 Limoges Cedex 1

Informations réservées à l'administration :

Date de dépôt de la demande d'aide	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _
Date d'Accusé Réception du dossier complet	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _
N° interne	2 0 2 3 - R E O R - E X P V I T I - _ _ _ _ _

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

☐ En cours d'immatriculation

N° PACAGE * : |_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

Etes-vous installé depuis moins de 5 ans ? ☐ oui ☐ non ☐ en cours d'installation

Si vous êtes installé depuis moins de 5 ans sans DJA, date d'installation figurant sur votre attestation MSA (1ère date d'inscription à la MSA en tant que chef d'exploitation) : ____/____/____

Bénéficiez-vous de la DJA ? ☐ oui ☐ non

Si oui :

- date de conformité de l'installation (CJA) : ____/____/____

- ce projet s'inscrit-il dans votre plan d'entreprise du dossier d'installation (DJA) : ☐ oui ☐ non

STATUT JURIDIQUE :

☐ Exploitant individuel ☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA ☐ SARL ☐ Autres

RAISON SOCIALE :

NOM, prénom et fonction du REPRÉSENTANT LÉGAL (le cas échéant) :

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse permanente du demandeur :

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune :

Téléphone fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable :
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel :

COORDONNÉES DE COMPTE BANCAIRE - JOINDRE UN RIB

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

IBAN - Identifiant international de compte bancaire

[illegible]

BIC - Code d'identification de la banque

2. ELIGIBILITE

Eligibilité : Cochez les cases

- ☐ Être viticulteur, indiquez le numéro CVI :
☐ SAU vignoble avant arrachage :
☐ Nombre d'hectares arrachés :
☐ Localisation des parcelles concernées par l'arrachage :

3. SELECTION

- ☐ Cultures pérennes :
 - ☐ Noisettes
 - ☐ Kiwis
 - ☐ Raisin de table
 - ☐ Olivier
 - ☐ Maraîchage
 - ☐ Floriculture
 - ☐ Pépinières (préciser la production) :
 - ☐ Petits fruits
 - ☐ Plantes aromatiques à parfum et médicinales
 - ☐ Houblon
 - ☐ Champignons
- ☐ Autres :
 - ☐ Prairies permanentes implantées pour 3 ans minimum
 - ☐ Luzernes implantées pour 3 ans minimum
 - ☐ Autres cultures (étude au cas par cas)

DESCRIPTION DETAILLEE ET INTERET DU PROJET (ou rédigez une note explicative à joindre à la demande)

Intitulé du projet :

Démarche AB en cours sur les parcelles du projet : oui ☐ non ☐

Description du projet :

Date de début de projet :

Date de fin de projet :

Investissements :

Plusieurs devis pour un même type de dépense : les devis devront reprendre explicitement les formulations présentes dans la liste de coûts éligibles jointe à l'Appel à Projets :

- Dans ce cas, veuillez spécifier le devis retenu pour la demande de subvention parmi les 3 devis présentés.

Version du 25 mars 2024

5. DEPENSES ELIGIBLES

Types de dépenses	Montant HT
Implantation cultures pérennes	
Fourniture pour le palissage et matériel de protection contre le gel/grêle des cultures	
Equipements/matériel spécifiques (non présent en viticulture)	
Equipements de gestion des adventices, de réduction de la présence des insectes ravageurs	
Stockage de l'eau de pluie	
Abris froids avec ou sans système de mise hors gel des cultures	
Fourniture pour la protection des gibiers	
Total	

6. PLAN DE FINANCEMENT

Financiers sollicités	Montant HT en €	Taux d'intervention
Etat	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Région Nouvelle-Aquitaine	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Départements	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Communes	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
EPCI	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Autre (précisez)	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Autre (précisez)	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Sous-total financeurs publics (intervention sous forme de subvention)	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Participation du secteur privé (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Autofinancement	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
TOTAL général = coût du projet	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %
Recettes prévisionnelles générées par le projet	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ , _ _ %

Attention : les dépenses déclarées dans le cadre de la présente demande d'aide ne peuvent être présentées au titre d'un autre dispositif. Le bénéficiaire s'engage à informer le service instructeur de toute autre demande d'aide publique formulée et/ou attribuée sur son projet.

7. LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la Région dans l'année de la demande	Commentaire
Pour tous les demandeurs				
Formulaire original de demande de d'aide, complété, daté et signé	Tous	☐	☐	
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles Au moins 2 devis pour toute dépense d'un montant supérieur à 5 000 € pour attester du caractère raisonnable des coûts présentés.	Tous	☐	☐	
Copie des demandes déposées auprès des autres financeurs publics	Lorsque le demandeur a sollicité d'autres financeurs	☐	☐	
Document attestant de la surface de vigne arrachée	Tous	☐	☐	
Certificat AB à fournir au plus tard à la demande de paiement ou a minima l'attestation d'engagement de l'organisme certificateur	Projet concerné	☐		Obligatoire pour le versement de la subvention
Autres pièces administratives				
Relevé d'identité bancaire ⁽¹⁾	Tous demandeurs	☐	☐	

KBis / certificat d'immatriculation INSEE de moins de 3 mois	Tous	☐	☐	
--	------	--------------------------	--------------------------	--

NB : Le service instructeur pourra demander des pièces complémentaires qu'il juge nécessaires à l'instruction du dossier.

8. ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides de la Région au titre du **Dispositif régional d'aide à la réorientation des exploitations viticoles des bassins viticoles de Nouvelle-Aquitaine**

☐ **Je m'engage à arracher 3 ha de vignes au minimum et à ne pas replanter de vigne (à justifier)**

☐ **Agriculture Biologique : en l'absence de justificatif de conversion pour les productions concernées par le projet lors du dépôt de la demande, ou attestation d'engagement de l'organisme certificateur sur les productions concernées par l'organisme certificateur lors du dépôt de la demande - (le certificat AB devra être fourni au plus tard à la demande de paiement ou a minima fournir une attestation d'engagement de l'organisme certificateur)**

☐ **J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

- Avoir pris connaissance du règlement (UE) n° SA.102484 (modifié par le SA.103992) "Aides aux investissements dans les exploitations agricoles liés à la production primaire"
- Être à jour de mes (nos) cotisations sociales et fiscales (pour une personne morale : cotisations de la société et de chacun des associés)
- L'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande d'aide concernant ma situation et concernant le projet. L'inexactitude de ces déclarations est susceptible d'engendrer un reversement partiel ou total de l'aide
- Avoir pris connaissance que ma (notre) demande d'aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l'indisponibilité des crédits affectés à cette mesure

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

- Informar la Région de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure
- Me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides régionale, et en particulier permettre / faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées de ces contrôles, pendant 5 ans à compter de la décision juridique.
- À conserver pendant 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération
- Fournir à la Région et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme

☐ **Je suis informé(e) (nous sommes informés) que :**

- En cas d'irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur
- Tous les dossiers seront soutenus dans la limite de l'enveloppe dédiée

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire mon (notre) dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel

me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région.

:

A

le :

Prénom, NOM et signature du demandeur gérant
ou du représentant légal