

**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 :*

<b>Date de dépôt de la demande d'aide</b>	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _
<b>Date d'Accusé Réception du dossier complet</b>	_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _
<b>N° interne</b>	2 0 2 5 - R E O R - E X P V I T I - _ _ _ _ _

**1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

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

En cours d'immatriculation

N° PACAGE \* : |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

STATUT JURIDIQUE :

Exploitant individuel     GAEC     EARL     SCEA     SARL     Autres

RAISON SOCIALE :

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



**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 :





KBis / certificat d'immatriculation INSEE de moins de 3 mois	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	------	--------------------------	--------------------------	--

**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