Date de réception : |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

(cadre réservé à l’administration)

****



 **Demande de subvention**

**Investissements**

 **Maraîchage,** **floriculture, pépinière, petits fruits, plantes aromatiques, à parfum et médicinales, houblon et champignons.**

**2025**

 dans le cadre du régime notifié SA.107520 (2023/N) relatif aux aides aux investissements dans les exploitations agricoles liées à la production primaire

**Plan de Compétitivité et d’Adaptation des Exploitations agricoles (PCAE)**

**Version 1.2 à compter 08/04/2025**

Cette demande d’aide, une fois complétée, constitue, avec l’ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d’aide pour l’ensemble des financeurs publics potentiels.

|  |  |
| --- | --- |
| Où faire parvenir votre dossier ? | De manière dématérialisée, à l’adresse de messagerie suivante : maraichage@nouvelle-aquitaine.frPour cela, utiliser le formalisme indiqué en page 13 de ce formulaire. |
| Contact en cas de besoin d’assistance | Point accueil PCAE (liste contacts en page 10 du cahier des charges) ou maraichage@nouvelle-aquitaine.fr |
| Appel à projets  | Période de dépôt de dossiers comprise **entre le 30 janvier et le 18 avril 2025**  |

***Veuillez remplir ce formulaire dans son intégralité sans en modifier la mise en forme***

***Pour les questions à choix multiples, vous aurez simplement à cocher les cases correspondant à votre situation et, le cas échéant vous aurez à compléter la coche « autre ».***

**ATTENTION :**

* Les travaux/investissements démarrés avant la date de réception du dossier ne pourront pas être financés. Un devis signé, un bon de commande, une facture émise ou payée sont considérés comme un commencement de travaux
* L’accusé réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l’aide par la Région Nouvelle-Aquitaine.

**Nom Prénom du porteur de projet et raison sociale : Dé****partement :**

**LIBELLE DU PROJET**

Le cas échéant :

**Nom de la structure ayant accompagné le projet** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom de la personne ayant accompagné le projet** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1- Identification du Demandeur**

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

**Coordonnées du porteur du projet** (exploitant individuel/ société/établissement agricole/structure collective)

-Statut juridique :

[ ]  Exploitant individuel [ ]  GAEC [ ]  EARL [ ]  SARL

[ ]  SCEA [ ]  Etablissement de développement ou de recherche

[ ]  Autre : *(préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

S’il s’agit d’une société ou d’un établissement, veuillez préciser son nom :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-Votre exploitation compte-elle au moins une personne physique assurée pour son propre compte contre les accidents du travail et les maladies professionnelles sous un régime de protection sociale des personnes non salariées des professions agricoles (ATEXA) ?

[ ]  oui [ ]  non [ ]  en cours

Cette personne a-t-elle atteint l'âge légal limite de la retraite à taux plein (67 ans) ?

 [ ]  oui [ ]  non

Cette personne a-t-elle fait valoir ses droits à la retraite ?

[ ]  oui [ ]  non

**-Etat civil de la personne physique assurée à l’ATEXA en individuel ou en société** :

Civilité : [ ] Madame [ ] Monsieur

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

-Adresse postale :

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

-Contact(*Personne en charge du suivi du projet) :* A remplir si différente du porteur de projet

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : fixe|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; mobile |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Localisation du siège de l’exploitation :** [ ]  Identique à l’adresse postale du demandeur ( Si non, veuillez préciser :)

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Précisions de l’adresse du projet (travaux/investissements) :** [ ]  Identique à l’adresse postale du demandeur ( Si non, veuillez préciser :)

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Etes-vous exploitant : [ ]  Agriculteur à titre principal (ATP)

 [ ]  Agriculteur à titre secondaire (ATS)

 [ ]  Cotisant solidaire

-. Etes-vous installé depuis moins de 4 ans à la date de la présente demande d’aide ? [ ]  oui [ ]  non [ ]  en cours d’installation

- Si oui ou en cours :

 - Date d’installation figurant sur le document d’attribution de l’aide à l’installation (DJA ,DNJA ou prêt d’honneur) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 - En cours

- aide DJA [ ]  oui [ ]  non

- aide DNJA  [ ]  oui [ ]  non

 Si oui : êtes-vous (cochez la case correspondante) : [ ]  JA [ ]  NA

- prêt d’honneur [ ]  oui [ ]  non

**Le représentant légal est-il la personne mentionnée ci-avant : [ ]  oui [ ]  non**

Si non, la personne représentant de la personne morale est :

[ ] Madame [ ] Monsieur

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_ \_ / \_\_ / \_ \_ \_ \_

Adresse postale :

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Contact(*Personne en charge du suivi du projet) :* A remplir si différente du porteur de projet

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : fixe|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; mobile |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autre cas :

**Vous êtes un agriculteur installé depuis plus de 4 ans à la date de dépôt de la présente demande d’aide. En revanche, une autre personne physique assurée pour son propre compte contre les accidents du travail et les maladies professionnelles sous un régime de protection sociale des personnes non salariées des professions agricoles (ATEXA) est nouvellement installée (moins de 4 ans à la date de dépôt de la présente demande d’aide) au sein de votre exploitation.**

**Veuillez compléter les éléments suivants**.

L’agriculteur nouvellement installé dans mon exploitation est :

Civilité : [ ] Madame [ ] Monsieur

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

Adresse postale :

N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Contact(*Personne en charge du suivi du projet) :* A remplir si différente du porteur de projet

Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : fixe|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; mobile |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

E-mail (en lettres majuscules) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-. Etes-vous exploitant : [ ]  Agriculteur à titre principal (ATP)

 [ ]  Agriculteur à titre secondaire (ATS)

 [ ]  Cotisant solidaire

-Etes-vous installé depuis moins de 4 ans à la date de la présente demande d’aide ? [ ]  oui [ ]  non [ ]  en cours d’installation

- Si oui ou en cours:

Date d’installation figurant sur le document d’attribution de l’aide à l’installation (DJA ,DNJA ou prêt d’honneur) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

aide DJA [ ]  oui [ ]  non

- aide DNJA  [ ]  oui [ ]  non

 Si oui : êtes-vous (cochez la case correspondante) : [ ]  JA [ ]  NA

- prêt d’honneur [ ]  oui [ ]  non

**2- Caractéristiques de l’exploitation**

|  |
| --- |
| Présentation de l’activité de votre exploitation : (historique, filière, type d’activité, modes de commercialisation) : |

**-Atelier(s) déjà existant sur l’exploitation ou au niveau du collectif :**

**Production principale de l’exploitation (chiffre d’affaires le plus important) :**

Cochez la case correspondant à votre production principale

Tableau : liste des productions principales.

|  |  |
| --- | --- |
| Maraîchage |  |
| Arboriculture |  |
| Petits fruits |  |
| Horticulture/pépinières |  |
| Plantes médicinales |  |
| Myciculture |  |
| Autres cultures |  |
| Prairies |  |
| Bovins viande (tous types) |  |
| Bovins lait |  |
| Veaux de boucherie |   |
| Ovins viande |   |
| Ovins lait |   |
| Caprins lait |   |
| Caprins viande |   |
| Porcins |   |
| Palmipèdes gras |   |
| Volailles de chair |   |
| Poules pondeuses |   |
| Lapins |   |
| Equins/asins |   |
| Apiculture |   |
| Grandes cultures |   |
| Viticulture |   |

**Atelier(s) concernés par le présent appel à projet déjà existant sur l’exploitation** :

**Production concernée par le projet :**

Cochez la case correspondant à votre production concernée par le projet

Tableau : liste des productions.

|  |  |
| --- | --- |
| Maraîchage |  |
| Arboriculture( préciser le fruit ) |  |
| Petits fruits (préciser le fruit) |  |
| Horticulture/pépinières (préciser la production) |  |
| Plantes médicinales |  |
| Myciculture |  |
| Autres cultures |  |

Engagement dans la transition agrologique pour les cultures concernées par le projet :

-Démarche AB : vous êtes : [ ]  engagé [ ]  en conversion [ ]  certifié

-Démarche HVE : vous êtes [ ]  engagé [ ]  certifié

**3- Identification du projet**

**- Période prévisionnelle de réalisation du projet :**

du |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|

**Description détaillée et intérêt du projet** (ou rédigez une note explicative synthétique à joindre à la demande)

|  |
| --- |
|  |

**Description des investissements lies au projet**

[ ]  création d’un atelier [ ]  modernisation de l’atelier [ ]  agrandissement de l’atelier

 [ ]  amélioration de l’atelier

 **Description des cultures liées au projet**

[ ]  maraichage [ ]  plantes aromatiques, à parfum et médicinales [ ]  floriculture

 [ ]  pépinière [ ]  petits fruits [ ]  arboriculture

 [ ]  houblon [ ]  champignons

**Surfaces mobilisées par le projet faisant l’objet de la demande :**

**Surface à couvrir par abris hauts : ………………….. m2**

**Surface projetée en culture plein air : …………….. m2**

**informations complémentaires**

**Périodicité de l’aide :**

L’exploitation a déjà bénéficié d’une aide au titre du présent dispositif depuis le 01/01/2022 : [ ]  oui [ ]  non

* Si oui, la demande de solde de l’aide de ce dossier a-t-elle été déposée auprès de la Région : [ ]  oui [ ]  non

**4- Plan de financement du projet**

1. **Les dépenses prévisionnelles :**

les devis doivent être présentes dans le même ordre que ce tableau récapitulatif **avec numérotation à indiquer sur les devis**

 ( Vous pouvez produire votre propre tableau à condition de respecter et conserver strictement les mêmes éléments que le tableau ci-dessous en ligne et colonne)

 \***Les mentions des garanties et caractéristiques techniques requises doivent être impérativement surlignées sur les devis ou fiche technique liée**

  **\*\* Matériels manuels (cf catégorie 9) : les devis ayant un montant de dépenses éligibles inférieurs à 500€ HT seront écartés.**

| **Nom des investissements par devis (numérotation des catégories** d’investissement de **1 à 15** par ligne par devis **à reporter impérativement en haut du devis** ) | **COLONNE MONTANT HT** **des devis**  | **Nom du fournisseur et numéro devis généré par fournisseur** | **Libellés des investissements avec indication des productions concernées par le devis** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Abris froids avec ou sans système de mise hors gel des cultures :** |
| 1 -Extensions, constructions avec armature neuve ou d’occasion : Structure **garantie constructeur aléas climatiques (vent et neige)\***, couverture transparente a**vec une garantie de protection aux ultraviolets d’au moins de 4 ans\*)+** travaux si réalisés par une entreprise |  |  |  |
| **2**- Rénovation d’abris : Couverture transparente avec **une garantie de protection aux ultraviolets d’au moins de 4 ans \* -** *Une attestation d’élimination des films usagés du centre de recyclage est à fournir au plus tard à la demande de paiement de l’aide* |  |  |  |
| **3-** Protections complémentaires :Filets ombrage sur structure haute existante, **avec un grammage supérieur ou égal à 65g/m2** \*, écrans thermiques **d'une durée de vie d'au moins 5 ans**\*  |  |  |  |
| **3 Bis-** Protections complémentaires : Filets brise vent avec un **grammage supérieur ou** égal à 65g/m²\* |  |  |  |
| **4 -** Equipements abris : Tables de culture, de semis ou de rempotage |  |  |  |
| **Equipements et matériels pour les cultures éligibles :** |
| **5 -** Bassin, citerne, ou réservoir souple pour la récupération des eaux de pluies des toitures ou couvertures **pour un volume d’ouvrage maximum de 800 m3 \***+ travaux de terrassement si réalisé par une entreprise. |  |  |  |
| **6 -** Toiles de paillage en polypropylène tissées (gestion des adventices) **avec un grammage supérieur ou égal à 130g/m² \*** |  |  |  |
| **7 -** Filets en polyéthylène haute densité anti-insectes **avec un grammage supérieur ou égale à 75 g/m2**\* |  |  |  |
| **8 -**Matériels attelés portés ou semi-portés, nécessitant une puissance motrice mécanique ou animale :**-** pour la mise en culture, le désherbage, l'entretien mécanique des sols et la récolte (hors transport récolte) - pour le broyage : matériels de broyage à axe horizontal **d’un poids maximum de 500 KG\*** |  |  |  |
| **9 -** Matériels manuels : pour la mise en culture le désherbage, l'entretien mécanique des sols et la récolte (hors contenants) : conçus spécifiquement pour les cultures éligibles dans le présent cahier des charges.Chaque devis regroupant tous ces matériels **doit avoir un montant total** de dépenses éligibles **supérieur ou égal à 500 € HT \*\*** .  |  |  |  |
| **10 -** Robot ou engin autonome : pour la mise en culture, l'entretien mécanique des sols et la récolte  |  |  |  |
|  **11-** Portes outils électriques polyvalents et spécifiques maraîchage : permettant d’assurer plusieurs postes de travail manuel ergonomique : plantation, désherbage, récolte de culture maraîchère |  |  |  |
| **12 -**Systèmes de protection pour prévenir les dégâts de gibiers : clôtures, balises et autres dispositifs |  |  |  |
| **Equipements et matériels pour les cultures éligibles :** |  |  |  |
| **12 bis -** Matériels pour la production de plants et plantes en pots : remplisseuse de pots, rempoteuse, motteuse, semoir. |  |  |  |
| **13 -** Salle de pousse myciculture : avec isolation thermique muni d’un système d’éclairage, d’aération et de ventilation**.** |  |  |  |
|  **14 -**Structure houblon : Supports de culture (poteaux, câbles, etc**.)** |  |  |  |
| **15 -** Couverture semi-intégrale de vergers de kiwis à l’aide de film en polyéthylène à haute densité, mono laminé en polyéthylène basse densité ayant pour caractéristiques techniques minimales : **poids du film = 160g/m²**\* et **protection anti UV : garantie 4 ans** \* + travaux réalisés par entreprise  |  |  |  |
| **Total général des investissements (HT)** |  |  |  |

1. **PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

*Le porteur de projet doit mentionner uniquement les aides demandées ou perçues relatives aux investissements présentés dans ce dossier :*

|  |  |
| --- | --- |
| **Financeurs sollicités (Région, Agences, Départements)** | **Montant en €** |
| Montant des aides attendues au titre du présent appel à projets du dispositif « Investissements Maraîchage, floriculture, pépinière, petits fruits, plantes aromatiques, à parfum et médicinales, houblon et champignons » | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Montant des aides attendues au titre du Conseil Départemental (ne pas mentionner les aides forfaitaires) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Montant des autres aides publiques (ne pas mentionner les aides forfaitaires) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Emprunt Dépôt de garantie | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement privé | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Autre (don, mécénat) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |
| TOTAL ce total en recettes est égal au total de dépenses présentées ci avant | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |

|  |
| --- |
| **5- Liste des pièces à joindre au dossier** |
| **Pour tous les demandeurs/**Merci de cocher la pièce justificative que vous avez fournie : | Pièce jointe |
| **Dans le cas d’investissements d’occasion, les pièces requises à fournir sont strictement identiques à celles requises pour le neuf** |  |
| **1-Exemplaire original** de la demande complété, daté et signé | [ ]  |
| **2-RIB récent** comportant IBAN et BIC | [ ]  |
| **3-Avis de situation INSEE** à jour de moins de 6 mois (**pour les créations en cours, pièce à fournir au plus tard le 31/08/25**) | [ ]  |
|  |  |
| **4-Devis détaillés** en quantité et en prix par type de dépenses avec libellés explicites et conformes ;Les devis numérotés et classés (numéros des catégories d’investissement figurant sur état récapitulatif à reporter sur devis) devront permettre d’identifier clairement le matériel en rapport avec la liste d’investissements éligibles.Si un devis comporte des lignes qui ne sont pas demandées dans le projet, les rayer ou mettre en surbrillance les lignes souhaitées.**Les mentions des garanties relatives aux durées de vie et caractéristiques techniques requises pour les investissements concernés doivent être impérativement surlignées sur le devis.** | [ ]  |
|  |  |
| **5-Justificatifs** relatifs au **Statut MSA (*Les JA ou NA et NI prêt d’honneur en cours d’installation devront fournir les justificatifs liés au statut au plus tard à la demande de paiement)* :** |  |
| **Soit l’exploitation est éligible aux éco-régimes** au titre de la PAC 2024, dans ce cas vous devez fournir : | **- Justificatif TELEPAC** de paiement des Eco-régimes relatifs à la campagne PAC de l'année précédant la publication de l'appel à projetsET -**Attestation MSA de régularité de paiement des cotisations sociales** (se reporter svp à l’annexe 1 ci-après qui précise le type d’attestation exigible selon le type d’exploitation agricole) | [ ] [ ]  |
|  Ou |  |  |
| **Soit l’exploitation n’est pas éligible aux éco-régimes** au titre de la PAC 2024, dans ce cas vous devez fournir :*(*[*MSA - Demander mes attestations professionnelles - Aide en ligne*](https://aide.msa.fr/lfp/demader-mes-attestations-professionnelles)) | -Pour les demandes d’un agriculteur individuel, (**personne physique)** :**Attestation MSA de régularité de paiement des cotisations sociales** (se reporter svp en dernière page ci-après qui précise le type d’attestation exigible selon le type d’exploitation agricole) ET si, l’attestation MSA relative à la régularité des cotisations sociales précitée ne mentionne pas la qualité de chef d’exploitation pour la personne visée, fournir également une **Attestation MSA ATEXA** (justification du régime de protection sociale des personnes non salariées des professions agricoles)-Pour les demandes concernant les **personnes morales** dont le chef d’exploitation est un non salarié agricole : Coopérative d’Intérêt Collectif (SCIC) ou toute autre société :**Attestation MSA de régularité de paiement des cotisations sociales** (se reporter svp en dernière page ci-après qui précise le type d’attestation exigible selon le type d’exploitation agricole)ET si, l’attestation MSA relative à la régularité des cotisations sociales précitée ne mentionne pas la qualité de chef d’exploitation pour une personne physique, fournir également une **Attestation MSA ATEXA** (justification du régime de protection sociale des personnes non salariées des professions agricoles) pour au moins un exploitant-Pour les demandes concernant les personnes morales **dont l’ensemble des dirigeants sont salariés,** relèvent du régime de protection sociale des salariés des professions agricoles et détiennent au moins 25% des parts sociales de ladite société :**Attestation MSA de régularité de paiement des cotisations sociales** (se reporter svp en dernière page ci-après qui précise le type d’attestation exigible selon le type d’exploitation agricole)ET une **attestation de l'expert-comptable** portant sur l'adhésion au régime de protection sociale des salariés des professions agricoles-Pour les demandes concernant une **association** dont au moins un associé respecte les conditions fixées pour une personne physique :**Attestation MSA** de régularité sociale (se reporter svp en dernière page ci-après qui précise le type d’attestation exigible selon le type d’exploitation agricole)**ET** si, l’attestation MSA relative à la régularité des cotisations sociales précitée ne mentionne pas la qualité de chef d’exploitation pour la personne visée, fournir également une **Attestation ATEXA** (justification du régime de protection sociale des personnes non salariées des professions agricoles) pour au moins un exploitant. | [ ] ou[ ] ou[ ] ou[ ]  |
| **6-Critère d’éligibilité « transition agricole »** |  |  |
| **Agriculture Biologique** | Certification AB sur les productions concernées par le projet ou En l’absence, justificatif de conversion pour les productions concernées par le projet, ou, Attestation d’engagement de l’organisme certificateur sur les productions concernées par le projet. *(le certificat AB devra être fourni au plus tard à la demande de paiement)* | [ ]  Ou[ ] ou[ ]  |
| **ou** |  |  |
| **Haute Valeur Environnementale (HVE**) ou équivalent reconnu par la région | Certificat HVE OuEn l’absence, Attestation d’audit favorable de l’organisme de contrôle à fournir avant le 31/08/25Ouattestation (annexe1) d’engagement sur l’honneur (pour les NA/JA /NI installés depuis moins de 18 mois sur une exploitation sans historique (Nouveau numéro de SIRET). *(le certificat HVE devra être fourni au plus tard à la demande de paiement).* |  [ ]  ou [ ] ou[ ]  |
| **Pièces complémentaires, le cas échéant** |  |
| **Pour les JA et NA (avec DNJA) et NI prêt d’honneur** | Certificat de conformité de la DJA ou décision d’attribution de la DNJA ou Contrat signé entre le porteur de projet et la Plateforme d’Initiative pour le prêt d’honneur ou bien accusé de recevabilité de la demande concernée (*le CJA, ou la décision d’attribution DNJA ou contrat sera à fournir au plus tard à la demande de paiement*) |  [ ]  |
| **Présence d’un devis relatif à des abris**  | Plan de situation des serres ou tunnels (croquis) sur extrait du plan cadastral [Parcelles cadastrales - Géoportail (geoportail.gouv.fr)](https://www.geoportail.gouv.fr/donnees/parcelles-cadastrales)Pour les rénovations d’abris, une attestation d’élimination des films usagés est à fournir (*au plus tard à la demande de paiement de l’aide)* | [ ] [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Forme sociétaire** | K-bis à jour  | [ ]  |
| Extrait des statuts (pages indiquant les associés, leur qualité, la répartition des parts sociales) | [ ]  |
| **Association, fondation, GIEE, établissements** | Exemplaire des statuts à jour | [ ]  |
| Récépissé de déclaration d’association en préfectureStatuts et liste des membres du bureau et du conseil d’administrationPV de l’AG approuvant le projet | [ ] [ ] [ ]  |

**🖐 *Des documents complémentaires peuvent être demandés après remise de votre dossier à la Région, nécessaires à l'étude du dossier dans ses différents éléments : administratifs, financiers, techniques...***

Comme indiqué en page 1, le dossier est à envoyer par messagerie électronique

Le formalisme suivant devra être respecté :

* libeller l’objet du courriel : **maraîchage/nom du porteur de projet /département** (ex : *maraîchage/GAEC DUPONT/16* )
* mettre le dossier en pièces jointes  avec 3 fichiers pdf dénommés :

 **FDS** (Formulaire de Demande de subvention) **/ Devis / Autres pièces demandées**

 L’envoi se fera en une seule fois ; n'utiliser qu’à titre exceptionnel l’envoi d’un 2e courriel.

Veuillez également conserver un exemplaire et le mail d’envoi pour preuve d’envoi dans les délais.

**6- Obligations générales (à cocher obligatoirement)**

**Engagements du demandeur**

[ ]  **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides en matière d’investissement en maraîchage, floriculture, pépinière, petits fruits, plantes aromatiques, à parfum et médicinales, houblon et champignons.

[ ]  **J’atteste (nous attestons) sur l’honneur** :

* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privés que celles présentées dans le plan de financement.
* Ne pas faire l’objet d’une liquidation judiciaire.
* Avoir informé les services instructeurs dans le cas d’une procédure de redressement judiciaire.
* L’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d’investissements.
* Que l’opération (projet) n’a pas débuté au moment du dépôt de mon (notre) dossier auprès de la Région Nouvelle-Aquitaine.
* Etre à jour de mes (nos) cotisations sociales. Pour des personnes morales, la société ou l’ensemble des associés exploitants doivent être à jour.
* 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.
* Respecter les critères d’éligibilité de mon (notre) projet.

L’inexactitude de ces déclarations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l’aide.

[ ]  **Je m’engage (nous nous engageons)**, sous réserve de l’attribution de l’aide à :

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l’opération.
* Informer la Région de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, des engagements ou du projet.
* 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 ».
* A ce que l’équipement dont l’acquisition est prévue dans le cadre du projet respecte les normes en vigueur.
* Maintenir sur mon (notre) exploitation les équipements et les aménagements ayant bénéficié des aides pendant une durée de 3 ans à compter de la date de signature de la décision d’attribution de l’aide.
* A permettre / faciliter l’accès à l’exploitation aux autorités compétentes chargées de contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite (nous sollicitons) pendant la durée fixée par la décision juridique attributive de votre aide.
* Respecter les obligations en matière de publicité.
* Me (nous) soumettre à l’ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourrait résulter de l’octroi d’aides nationales
* Fournir à l'autorité de gestion 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.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom, prénom et signature(s) du demandeur gérant, du représentant légal ou, pour un GAEC, de chaque associé.

***Annexe 1– Engagement dans une démarche de certification environnementale***

|  |  |
| --- | --- |
| logo_na_horiz_QUADRI_2019 | ENGAGEMENTdans une démarche deCERTIFICATION environnementale niveau 3 « Haute Valeur Environnementale » |

1. 🞎 Je m’engage dans une démarche de certification environnementale de niveau 3 HVE Nouvelle-Aquitaine ou toute autre certification HVE
2. 🞎 J’ai bien pris connaissance du cahier des charges de cette certification et des modalités et délais pour être certifié.
3. 🞎 J’ai bien pris connaissance que le document prouvant la certification (certificat) devra être fourni au plus tard au moment de la demande de paiement du solde de ma demande d’aide.
4. 🞎 J’ai bien pris connaissance qu’**en cas d’absence de certification, le solde de l’aide ne sera pas versé** et les éventuels acomptes qui auraient été versés devront être remboursés.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom de l'exploitation : |   | Nom(s) et Signature(s) de l'exploitant, du gérant en cas de forme sociétaire ou tous les associés en cas de GAEC : |  |

**IL EST RECOMMANDE AU PORTEUR DE PROJET DE SE RAPPROCHER D’UNE STRUCTURE REFERENTE HVE DÈS LE MONTAGE DE CE DOSSIER. CETTE STRUCTURE POURRA REALISER UN PREMIER DIAGNOSTIC PERMETTANT D’IDENTIFIER LES MODIFICATIONS DE PRATIQUES A ENVISAGER POUR ATTEINDRE LA CERTIFICATION. (coordonnées page 15)**

