

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE**

**Appel à projets 2024**

Développement de l'agriculture biologique

**Structuration Amont-Aval des filières biologiques**

**V1.0 du 17/02/2025**

**Appel à projets ouvert du 17/02/2025 au 11/04/2025**

**Attention :** Ce document Word ne doit en aucun cas être modifié par le bénéficiaire. Toutes modifications ou suppressions de paragraphes pourront entraîner l’irrecevabilité de la demande.

Les \* sont des champs obligatoires

INTITULE DU PROJET :

|  |
| --- |
|  |

PORTEUR DU PROJET :

Raison Sociale du demandeur ou nom\* :

N° SIRET\* :

Adresse \* :

Code postal/ville\*:

Nom, Prénom, fonction du représentant légal\* :

Nom du responsable/animateur du projet :

Mail\* :

N° de téléphone \* :

Effectif en équivalent temps plein à la date de la demande : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dont CDI : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ELEMENTS FINANCIERS :

Se reporter à l’Annexe - Plan de financement

* Le montant des dépenses hors taxes présenté est de \*: € HT
* Le montant de la subvention demandée est de \*: €

|  |  |
| --- | --- |
| Où faire parvenir votre dossier ? | Par **mail** à l’adresse suivante : agriculture.biologique@nouvelle-aquitaine.fr |

Les \* sont des champs obligatoires

1 - IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

Raison sociale du porteur du projet \* :

Statut juridique\* :

Le porteur de projet est \*:

une PME  une création d’un groupe de producteurs bio  une grande entreprise  autre :

Présentation de la structure \*:

*Présentation de la structure et contexte d’intervention en agriculture biologique*

Activité du porteur de projet \*:  100% sur l’agriculture biologique

Activité mixte (produits AB et conventionnels)

2 – DESCRIPTION DU PROJET

### A) IDENTIFICATION DU PROJET :

Localisation du projet (adresse/territoire où se déroule l’opération) \*:

Calendrier du projet\* : Du au

*Les actions sont éligibles pour une* ***période de 1 an***

Contexte de la filière ou du produit dans lequel s’inscrit le projet\*

Objectif(s) du projet\*

* Favoriser la mise en réseau et les démarches collectives,
* Garantir une bonne structuration des filières bio à l’échelle Nouvelle-Aquitaine en particulier pour l’approvisionnement local,
* Favoriser le dialogue amont/aval dans un cadre interprofessionnel dans la continuité des États généraux de l’alimentation et des plans de filières,
* Développer les surfaces et les productions visant à rapprocher l’offre et la demande
* Autres, précisez :

### B) DESCRIPTION DETAILLEE DU PROJET \*

L’annexe 2 **devra être annexée au présent formulaire afin de présenter le projet détaillé\*.**

Il comportera *a minima* les éléments suivants :

* Caractère structurant et opérationnel du projet
* Plan d’action et détails techniques des actions prévues (calendrier)
* Présentation du partenariat et gouvernance (s’il y a lieu)
* Points forts et faibles du projet
* Qualité et indicateurs de suivi et d’évaluation du projet
* Contrats ou lettre d’engagement permettant de s’assurer de l’existence de débouchés avérés

3- PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné /**  **type de projet concerné** | **Pièce jointe** | **Commentaire** |
| **Pour tous les demandeurs (obligatoire)** | | | | |
| Formulaire original de demande de d’aide, complété, daté et signé | Tous | 🞏 |  |
| KBIS de moins de 3 mois (entreprise)  Ou  Avis de situation à l’INSEE (association) | Tous | 🞏 |  |
| Relevé d'identité bancaire datant de moins de 3 mois | Tous | 🞏 |  |
| Annexe 1 – Plan de financement | Tous | 🞏 |  |
| Annexe 2 - Document de présentation détaillée du projet | Tous | 🞏 |  |
| Annexe 3 – Déclaration sur l’honneur *De Minimis* | Tous | 🞏 |  |
| Copie des devis relatifs aux prestations externes | Si prestations externes | 🞏 |  |
| Copie des demandes déposées auprès des autres financeurs publics | Lorsque le demandeur a sollicité d’autres financeurs publics | 🞏 |  |
| Convention, lettre, ou contrat formalisant les partenariats éventuels | Si partenariats formalisés | 🞏 |  |
| **Personnes morales de droit privé** | | | | |
| Pièce d’identité : Carte Nationale d’Identité ou Passeport du représentant légal | Associations loi 1901, Fondations, organisations professionnelles, sociétés coopératives | 🞏 |  |
| Acte constitutif : copie de la publication au JO ou récépissé de déclaration en préfecture (1) | Associations loi 1901, Fondations, organisations professionnelles, sociétés coopératives | 🞏 |  |
| Dernier bilan et compte de résultat approuvés par l'assemblée et le rapport du commissaire aux comptes s'il y en a un (Année N-1) | Associations loi 1901, Fondations, organisations professionnelles, sociétés coopératives | 🞏 |  |
| **Justificatifs contractuels (obligatoire)** | | | | |
| Contrat-type de système de contractualisation sur les prix avec les agriculteurs | Tous | 🞏 |  |
| Lettre d’engagement ou contrat avec l’aval (grossistes/ transformateurs/distributeurs) | Tous | 🞏 |  |

Le cas échéant, le service chargé de l’instruction de votre dossier (service instructeur) se réserve le droit de vous demander des pièces complémentaires jugées nécessaires.

5- OBLIGATIONS ET ATTESTATION DU PORTEUR DE PROJET

**A renseigner :**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en qualité de signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une subvention pour la réalisation du projet cité en intitulé.

**J'atteste sur l'honneur :**

L’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire de demande d’aide,

Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques (dont d’autres fonds européens) et privées que celles présentées dans le formulaire de demande d’aide,

Ne pas faire l’objet d’une procédure collective (ex : redressement, liquidation…) ou d’une mise sous tutelle liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la règlementation européenne,

En cas d’octroi de l’aide, je m’engage à :

* Fournir toutes pièces complémentaires jugées utiles par le service instructeur,
* Respecter les engagements de réalisation du projet,
* **Informer le service instructeur en cas de modification du projet (ex : période d’exécution, localisation de l’opération, engagements financiers…) y compris en cas de changement de ma situation, de ma raison sociale, etc…**
* Ne pas apporter de modifications importantes affectant la nature, les objectifs ou les conditions de mise en œuvre du projet, ou opérer un changement de propriété du bien cofinancé le cas échéant, ou délocaliser l’activité productive cofinancée le cas échéant en dehors de la zone couverte par le programme,
* **Ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits publics en plus de ceux inscrits au plan de financement prévisionnel du projet,**
* Dûment justifier les dépenses pour le paiement des aides publiques,
* Réaliser des actions de publicité (précisées dans la convention d’attribution d’aide),
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le projet,
* Conserver toutes les pièces du dossier jusqu’à la date prévue dans l’acte juridique attributif de l’aide, et archiver celui-ci.

**Le non-respect de ces obligations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l’aide.**

**Je suis informé(e) :**

* Qu’en cas d’irrégularité ou si je ne respecte pas mes engagements, je devrais rembourser les sommes perçues, majorées d’intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières. Je pourrais également être poursuivi(s) et sanctionné(s) sur la base des textes en vigueur.
* Que l’ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l’objet d’un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d’aide. L

6- Utilisation des données personnelles

La Région collecte vos données personnelles pour instruire votre demande de subvention.

Ces données sont traitées par la Direction de l’Agriculture de la Région Nouvelle-Aquitaine ainsi que par les services validant le paiement des aides.

Ces données pourront également être utilisées à des fins statistiques et d'évaluation ainsi que pour vous tenir informés d’éventuelles évolutions de politiques publiques vous concernant.

Vos données seront conservées pendant toute la durée du traitement, puis seront détruites ou archivées conformément aux instructions qui régissent les archives régionales.

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

Cachet (le cas échéant) et signature du porteur de projet (représentant légal ou délégué)

Nom, prénom et Fonction du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_