

**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 6 - 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*) :

## **COORDONNÉES DU DEMANDEUR**

Adresse permanente du demandeur :

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

Courriel :

**COORDONNÉES DE COMPTE BANCAIRE** - **JOINDRE UN RIB**

|—|—|—|—| |—|—|—|—| |—|—|—|—| |—|—|—|—| |—|—|—|—| |—|—|—|—|

*IBAN - Identifiant international de compte bancaire*

BIG - Code identification date: 10/09/04

## *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 :
  - Nombre d'hectares implantés :
  - 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
    - □ Miscanthus

**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 :

#### **4. DEPENSES PREVISIONNELLES DU PROJET**

### **Investissements :**

**Plancher des investissements : 5 000€ HT / Plafond des investissements : 70 000€ HT**

*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 :*

- 1 devis pour les dépenses inférieures à 5 000 € HT
  - 2 devis pour les dépenses comprises entre 5 000 € HT et 90 000 € HT
  - 3 devis pour les dépenses supérieures à 90 000 € HT

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

## 5. DEPENSES ELIGIBLES

<b>Types de dépenses</b>	<b>Montant HT</b>
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	
<b>Total</b>	

## 6. PLAN DE FINANCEMENT

Financeurs sollicités	Montant HT en €	Taux d'intervention
Etat	_____	_____, ____ %
<b>Région Nouvelle-Aquitaine</b>	_____	_____, ____ %
Départements .....	_____	_____, ____ %
Communes .....	_____	_____, ____ %
EPCI .....	_____	_____, ____ %
Autre (précisez)	_____	_____, ____ %
Autre (précisez)	_____	_____, ____ %
<b>Sous-total financeurs publics (intervention sous forme de subvention)</b>	_____	_____, ____ %
Participation du secteur privé (précisez) _____	_____	_____, ____ %
Autofinancement	_____	_____, ____ %
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	_____	_____, ____ %
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
<b>Pour tous les demandeurs</b>				
Formulaire original de demande de d'aide, complété, daté et signé	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles				
<b>Au moins 2 devis pour toute dépense d'un montant supérieur à 5 000 € pour attester du caractère raisonnable des coûts présentés.</b>	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie des demandes déposées auprès des autres financeurs publics	Lorsque le demandeur a sollicité d'autres financeurs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Document attestant de la surface de vigne arrachée	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Matériel d'occasion : voir conditions dans le règlement d'intervention	Projet concerné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificat AB à fournir au plus tard à la demande de paiement ou à minima l'attestation d'engagement de l'organisme certificateur	Projet concerné	<input type="checkbox"/>		Obligatoire pour le versement de la subvention
<b>Autres pièces administratives</b>				
Relevé d'identité bancaire <sup>(1)</sup>	Tous demandeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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 versement 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 :**

- Informier 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'enveloppé 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