



Délibération n° 03.21.2367 du Conseil régional du 20 décembre 2018



Veillez envoyer une COPIE de votre demande au plus tard le 1^{er} mai 2019 à :

Conseil régional Auvergne-Rhône-Alpes
Direction de l'agriculture – service Agriculture et Agro-alimentaire
1 esplanade François Mitterrand - CS 20033 - 69269 Lyon Cedex 2

DEMANDE D'AIDE relative aux investissements réalisés pour la transformation de plantes à parfum, aromatiques et médicinales (PPAM)

Décision MEP/SMEF/VOLX/D 2017-03 du 22/02/2017

(formulaire réservé aux exploitations agricoles)

Veillez envoyer votre demande à :

Délégation nationale de Volx

25 rue du Maréchal Foch - BP 8 - 04130 VOLX

Au plus tard le 1^{er} mai de chaque année

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

DEMANDEUR INDIVIDUEL

Nom : _____ ; Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____

DEMANDEUR EN SOCIÉTÉ

Raison sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Forme juridique : *veillez cocher la case correspondant à votre situation et compléter le tableau ci-dessous*

GAEC : précisez le nombre d'associés : |_| | EARL : autres : veillez préciser : _____

Nom et prénom des associés	Date de naissance

COORDONNÉES DE LA PERSONNE A CONTACTER

Nom : _____ ; Prénom : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ; |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fixe Mobile

Mél : _____

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION (année N-1)

Surface totale de l'exploitation (SAU) : ha

Surface dédiée aux PPAM : ha

Indiquer les autres productions (hors PPAM) :

Main d'œuvre totale en UTA (unité de travail annuel. Elle équivaut au travail d'une personne travaillant à temps plein pendant une année)
.....Uta*(y compris chef d'exploitation et sa famille)*

Main d'œuvre totale en UTA dédiée aux PPAM : Uta

• UTA salariés permanents :Uta

• UTA salariés saisonniers :Uta

La production de PPAM est-elle certifiée en agriculture biologique (AB) ?

 oui partiellement oui totalement nonLe siège de l'exploitation est-il en zone défavorisée ? : oui non
(au sens du règlement européen relatif au développement rural n° 1305/2013)

Chiffre d'affaires agricole HT de l'exploitation :€

Chiffre d'affaires HT PPAM :€

PRODUCTION EN PPAM

Espèces	Surface (ha) (uniquement pour les espèces cultivées)			
	En production année N -1	Prévisions année de la demande (N)	Prévisions N +1	Prévisions N +2

ACTIVITÉS DE PRODUCTION					
Description du produit culture et/ou cueillette	Volume (Kg)	Valeur totale de la production (€)	Commercialisation <i>(veuillez cocher les cases correspondantes)</i>		
			OP	Contrats	Autres
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MODE DE COMMERCIALISATION			
Préciser le mode de commercialisation en % de la valeur des ventes en PPAM . Si le mode est différent selon le produit, préciser les principaux produits concernés.			
Vente au consommateur final :			
- à la ferme %	
- sur les marchés %	
- par internet %	
- autres (préciser) %	
Autres ventes :			
- apports en coopérative %	
- courtiers %	
- entreprises utilisatrices :			
o sous contrats %	
o hors contrats %	

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET					
CALENDRIER PREVISIONNEL					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Début prévisionnel du projet</th> <th>Fin prévisionnelle du projet</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ / _ _ / _ _ _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ _ / _ _ / _ _ _ _ </td> </tr> </tbody> </table>	Début prévisionnel du projet	Fin prévisionnelle du projet	_ _ / _ _ / _ _ _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _	
Début prévisionnel du projet	Fin prévisionnelle du projet				
_ _ / _ _ / _ _ _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _				
<p>Rappel : Le projet d'investissement pour lequel la subvention est sollicitée ne doit pas faire l'objet d'un commencement d'exécution des travaux (acceptation de devis, signature de bon de commande, versement d'acompte, ...) avant la date de dépôt de la présente demande d'aide.</p>					

PRESENTATION DU PROJET

(tenir compte de la grille d'évaluation) (vous pouvez joindre une annexe le cas échéant)

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET (SUITE)

MATÉRIELS ET LEUR FONCTION

(décrire précisément le type de matériel et ses fonctions et préciser les critères de choix)

PRÉCISER ET DÉCRIRE LE OU LES IMPACTS DES INVESTISSEMENTS

(exemple : économique, qualité, économie d'énergie)

DÉMARCHE COLLECTIVE

Votre projet est-il à l'initiative d'une démarche collective

- de votre organisation de producteurs (OP) ? oui non nom de l'OP :

- d'un GIEE dont vous êtes adhérent ? oui non nom du GIEE :

Votre projet impacte-t-il d'autres exploitations ? Indiquer le nombre :

INVESTISSEMENTS ET FINANCEMENTS

INVESTISSEMENTS PREVISIONNELS

Libellé de l'investissement	Fournisseurs	Montant HT
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Total des investissements HT	

PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL

	Montant HT (€)
TOTAL DES INVESTISSEMENTS	
Financements publics :	
- FranceAgriMer	
- Région	
- Département	
- Autres (<i>à préciser</i>)	
Autofinancement	
Emprunts	

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) (nom et prénom) : _____

- **Demande à** bénéficier de l'aide relative aux investissements pour la transformation de plantes à parfum, aromatiques et médicinales
- **Atteste sur l'honneur :**
 - avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
 - avoir pris connaissance de la décision du Directeur général de FranceAgriMer MEP/SMEF/VOLX/D 2017-03 du 22/02/2017,
 - l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes,
 - être à jour de mes obligations fiscales et sociales,
 - que le projet pour lequel la subvention est sollicitée n'a fait l'objet d'aucun commencement d'exécution des travaux (signature de bon de commande, approbation de devis ...) avant la date de dépôt de la présente demande d'aide,
 - que mon entreprise n'est pas en difficulté au sens des lignes directrices communautaires concernant les aides de l'État au sauvetage et à la restructuration d'entreprises en difficulté (parues au JO C 249 du 31/07/2014),
 - **avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de non respect des dispositions prévues à l'article 8 de la décision en vigueur,**
- **M'engage à :**
 - fournir à la Délégation nationale de Volx de FranceAgrimer les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier,
 - démarrer les investissements dans l'année suivant la décision individuelle et à les réaliser dans les délais prévus dans cette décision,
 - signaler toute évolution envisagée du projet par rapport à la demande initiale durant la réalisation des travaux,
 - ne pas solliciter, pour ce projet, d'autres crédits nationaux ou européens en plus de ceux mentionnés dans le tableau « plan de financement du formulaire »,
 - respecter le taux maximal d'aides publiques autorisé à hauteur de 40% ou le taux maximal autorisé dans le cadre d'un cofinancement Feader
 - poursuivre mon activité et à conserver l'investissement en état fonctionnel et sans modification de l'usage pendant 5 ans après la date paiement final de l'aide et à signaler immédiatement à FranceAgriMer tout changement significatif durant cette période,
 - conserver et fournir tout document demandé par l'autorité compétente permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire,
 - accepter et faciliter les contrôles.

Fait à _____, le _____ (obligatoire)

Signature du demandeur, de tous les associés pour les GAEC, du gérant en cas de forme sociétaire

MENTIONS LÉGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données à caractère personnel auprès de l'organisme qui traite votre demande.

L'article 441-6 du code pénal puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende, le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE

Je joins à la présente demande les pièces justificatives dont je coche la case correspondante ci-dessous.

Pièces	Pièces jointes	Sans objet
Formulaire de demande d'aide complété, daté, signé et accompagné des documents suivants :	<input type="checkbox"/>	
- Le cas échéant, une attestation d'adhésion à une organisation de producteurs ou un groupement d'intérêt économique et environnemental précisant le nom de l'organisation, signée par une personne habilitée (qualité du signataire et cachet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le cas échéant, le projet de développement élaboré par l'organisation de producteurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le cas échéant la copie du certificat agriculture biologique (AB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Le cas échéant, les diagnostics techniques fournis par des organismes compétents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Si vous avez déposé votre dossier auprès d'un autre partenaire financier public, l'accusé de réception de dépôt de dossier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Si votre projet s'inscrit dans le développement d'un GIEE – joindre une attestation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Si votre projet impacte d'autres exploitations - joindre la liste des exploitations en précisant le nom et l'adresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve d'existence légale (extrait K Bis, inscription au registre du commerce, affiliation MSA...)	<input type="checkbox"/>	
Copie des devis relatifs aux investissements de transformation	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>	

RÉSERVE A L'ADMINISTRATION A L'USAGE DE FRANCEAGRIMER – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° DOSSIER : _____ **DATE DE RÉCEPTION :** ____ / ____ / ____