REGION GUADELOUPE

CONSEIL GENERAL DE LA GUADELOUPE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

UNION EUROPEENNE

cerfa

DEMANDE D'AIDE

GESTION DURABLE ET EQUILIBREE DE L'EAU D'IRRIGATION

AMÉNAGEMENT FONCIER ET AMÉLIORATION DES TERRES

Mesure 125

du Programme de Développement Rural de Guadeloupe

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information. Transmettez l'original à la Direction de l'Agriculture, de l'Alimentation et de la Forêt de Guadeloupe (Jardin botanique 97109 Basse-Terre) et conservez un exemplaire

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : _____ Date de réception : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

INTITULE DE L'OPERATION : _____

PROJET : ☐ Collectif ☐ individuel

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises)

N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(Concerne uniquement les agriculteurs)

CIVILITE : ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

STATUT JURIDIQUE : _____
(Exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, Etablissement public, Association loi 1901, Collectivité, Groupement de collectivités, Prestataire privé, autres…)

NOM de naissance du demandeur ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

➢ **Pour les personnes physiques Jeunes agriculteurs (JA) :**
Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur *(bénéficiant des aides nationales à l'installation et installé depuis moins de 5 ans par rapport à la date figurant sur votre certificat de conformité CJA) :* ☐ oui ☐ non
Ce projet s'inscrit-il dans votre plan de développement du dossier d'installation (DJA): ☐ oui ☐ non

➢ **Pour les personnes morales :** Nombre d'adhérents d'associés exploitants : |__|__| Nombre d'exploitations regroupées : |__|__|

CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Localisation du projet (si projet individuel): ☐ Identique à la localisation du demandeur

Sinon, merci de préciser l'adresse du siège d'exploitation :
_____

Code postal : |__||__| |__||__| |__| Commune : _____

b) Exploitation support du projet

Nombre d'exploitations concernées |__|__||__| Nombres d'exploitants ou associés exploitants concernés |__|__||__|

Production(s) principale(s) : _____

Présence d'activité(s) non agricole(s) ? Oui ☐ Non ☐ lesquelles ?
_____

L'ensemble des exploitations participant au projet collectif sont membres du groupement ? Oui ☐ Non ☐

c) Nature et descriptif succinct du projet *(intitulé, présentation synthétique de l'opération, objectifs, si projet collectif préciser en quoi ce projet s'inscrit dans une démarche collective)* :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

d) Calendrier prévisionnel de l'opération

Date prévisionnelle de début du projet : |__||__| / |__||__| / |__||__||__||__|
Date prévisionnelle de fin du projet : |__||__| / |__||__| / |__||__||__||__|

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Poste de dépense prévisionnelle	Année prévisionnelle de mise en oeuvre	Dépense prévisionnelle correspondante, en €

e) Vérification du critère communautaire lié à l'amélioration du niveau global des résultats de l'exploitation

Résultats prévisionnels de l'exploitation, si vous avez une comptabilité, remplissez le tableau ci-dessous, sinon reportez-vous au second:

	Valeur de l'année précédente	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Produit d'exploitation		
Chiffre d'affaires (CA)		
Endettement total		
Annuité emprunts moyen et long terme		
Excédent brut d'exploitation (EBE)		

Résultats prévisionnels de l'exploitation, si vous n'avez pas de comptabilité :

	Valeur de l'année précédente	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Chiffre d'affaires (A)		
Indemnités, primes, subventions d'exploitation (B)		
Charges d'exploitation (C)		
Solde d'exploitation : recettes – dépenses(A+B-C)		
Endettement total		
Annuité emprunts moyen et long terme		

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financeurs sollicités	Montant en €
UNION EUROPEENNE (FEADER)	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Etat	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Région	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Département	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Autre	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics (A)	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Participation du secteur privé	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Autre	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés (B)	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Auto–financement du maître d'ouvrage (C)	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Recettes prévisionnelles générées par le projet (D)	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|
TOTAL GÉNÉRAL = coût du projet = A + B + C - D	|__|__|__||__|__|__||__|__|__|, |__|__|

AIDES PUBLIQUES PERCUES AU COURS DES 3 DERNIERES ANNEES

Année	Montant de l'aide	Nature de l'aide
|__||__||__||__|	|__||__||__||__||__||__||__||__||__|	_____
|__||__||__||__|	|__||__||__||__||__||__||__||__||__|	_____
|__||__||__||__|	|__||__||__||__||__||__||__||__||__|	_____

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR (cocher les cases nécessaires)

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides à la gestion durable et équilibrée de l'eau d'irrigation, à l'aménagement foncier et à l'amélioration des terres

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

☐ Ne pas avoir sollicité pour les mêmes investissements, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide,

☐ Avoir pris connaissance des points de contrôle cités par la notice explicative,

☐ L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,

☐ Etre à jour de mes cotisations fiscales, ou bénéficier d'un plan d'apurement et le respecter

☐ Etre à jour de mes cotisations sociales, ou bénéficier d'un plan d'apurement et le respecter

☐ Ne pas avoir commencé l' exécution de ce projet,

Le cas échéant :

☐ Ne pas récupérer la TVA et la TVA NPR (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC),

☐ Ne pas récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA,

☐ N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pour infraction aux bonnes pratiques environnementales,

☐ Que les associés exploitants détiennent plus de 50 % du capital social (pour les formes sociétaires autres que les GAEC),

☐ que je dispose de la maîtrise foncière du terrain support de l'opération pendant les cinq années consécutives au solde financier de l'opération et avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées, l'autorisation de réaliser ces aménagements,

☐ que l'opération est conforme à la réglementation et notamment celle relative aux Installations Classées pour la Protection de l'environnement (ICPE), et a dûment fait l'objet, selon le cas, d'une déclaration en préfecture, ou d'une décision d'autorisation d'exploiter délivrée par la préfecture.

☐ pour les projets collectifs, disposer de l'ensemble des pièces permettant d'attester que l'ensemble les exploitations support du projet ont adhéré au projet d'intérêt collectif et respectent les critères d'attribution des aides par la fourniture par chaque exploitation des formulaires individuels de demande, des pièces justificatives nécessaires à l'élaboration du projet

☐ **Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :**

- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, de demande de défiscalisation ou d'autres aides (nationales ou européennes), en plus de celles mentionnées dans le tableau « financement du projet »,
- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années après le solde de l'opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité…
- A maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter de la décision de l'octroi de l'aide,
- A rester propriétaire des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de 5 ans à compter de la décision de l'octroi de l'aide,
- A informer la DAAF de Guadeloupe de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A permettre / faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant au minimum 5 années à compter de la date de décision,
- A apposer, sur mon site d'activité une plaque explicative lorsque l'action menée implique un investissement d'un montant total supérieur à 50 000 euros, à installer un panneau sur les sites des infrastructures dont le coût total dépasse 500 000 euros. Cette plaque explicative / ce panneau comprennent : le logo européen, la mention : « Fonds européen agricole pour le développement rural : l'Europe investit dans les zones rurales », ainsi qu'une description du projet. Ces éléments relatifs à la publicité de la participation européenne doivent occuper 25 % de la plaque selon les dispositions rappelées par la notice explicative.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'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 ; toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration, ☐ j'autorise
☐ je n'autorise pas [1)]
l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

[1)] Dans ce cas, je suis informé (e) qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide et à chaque co- financeur.

Fait à _____ le : |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

Signature(s), qualité(s) et état(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal *(visé en page 1)*

Cachet du demandeur

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	tous	☐	☐	☐
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, attestations, fiches de paie…)	tous	☐	☐	☐
Annexe I DÉPENSES PRÉVISIONNELLES complétée	tous	☐	☐	☐
Justificatif de l'adresse du demandeur (facture EDF-Eau…)	tous			
Justificatif de la capacité d'auto financement (relevé de compte récent, attestation de prêt…)	tous	☐	☐	☐
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Si le demandeur est une structure publique ou une association/ coopérative/ SICA	☐	☐	☐
Relevé d'identité bancaire	tous	☐	☐	☐
Eléments comptables (Deux dernières comptabilités)	Tous Si personne morale, comptabilités validées par l'assemblée générale	☐	☐	☐
Attestation de suivi par un comptable agréé ou par un expert-comptable ou appartenance à un centre de gestion	tous	☐	☐	☐
Attestation de régularité fiscale	tous	☐	☐	☐
Attestation de régularité sociale	tous	☐	☐	☐
K-bis	Si le demandeur est une forme sociétaire	☐	☐	☐
Annexe II Liste détaillée des associés avec mention pour chacun d'eux du N° SIRET ou Pacage, la date de naissance, la qualité d'associé exploitant, la qualité de JA	Si le demandeur est une personne morale	☐	☐	☐
Compte rendu de la dernière assemblée générale avec la liste d'émargement	Si le demandeur est une personne morale			
Exemplaire des statuts	Si le demandeur est une forme sociétaire, et si le montant total des subventions demandées dépasse 23 000 €	☐	☐	☐
Récépissé de déclaration en préfecture (association 1901) ou en mairie (association 1884)	Si le demandeur est une association, et si le montant total des subventions demandées dépasse 23 000 €	☐	☐	☐
Documents attestant de la maîtrise du foncier support du projet (baux , attestation de régularité GFA, titres de propriété, attestation de notaire, autorisations de passage,…)	Si le projet concerne un investissement foncier (bâtiments, plantations, améliorations foncières, amenées d'eau,…)	☐	☐	☐
Autorisation de prélèvement ou adhésion à un syndicat d'irrigation	tous	☐	☐	☐
Déclaration annuelle des salariés	Si le demandeur est employeur de main d'œuvre	☐	☐	☐
Analyse chlordécone et autres analyses obligatoires	Projet de reconversion lié à la contamination des sols	☐	☐	☐
Autorisation d'exploiter (DSV)	Elevage et projets industriels classés	☐	☐	☐
Décision préfectorale	Si défrichage	☐	☐	☐

Attention : lors de la première demande de subvention FEADER, ces pièces sont obligatoirement à fournir. Par la suite :

- Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DAAF de Guadeloupe à condition que vous ayez déjà autorisé explicitement l'administration à transmettre ces justificatifs à d'autres structures publiques, dans le cadre de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide vous concernant.

- Pour l'extrait K-bis : il n'est pas à fournir si vous l'avez déjà remis à la DAAF de Guadeloupe après la dernière modification statutaire intervenue. Dans ce cas, merci d'indiquer ici la date d'effet de la dernière modification statutaire : : |__||__| / |__||__| / |__||__||__||__|
  Dans le cas contraire, un K-bis original doit être fourni.

- Pour le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DAAF de Guadeloupe. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique.
Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DAAF Guadeloupe- Mission Europe - Jardin botanique- 97109 Basse-Terre

N° Vert 0 800 00 96 26

ANNEXE I : DEPENSES PREVISIONNELLES

Investissements matériels *(le cas échéant) (rajouter autant de ligne que nécessaire)*				
Nature de la dépense prévue	Montant prévisionnel ☐HT ☐TTC (1)	Poste de dépense (2)	Devis joint	Fournisseur à l'origine du devis
			☐	
			☐	
			☐	
			☐	
TOTAL des dépenses prévues (A)				

Auto construction		
Temps prévisionnel consacré à cette action (nombre de jours)	Coût journalier de l'auto construction	Montant prévisionnel
TOTAL des dépenses prévues (B)		

Investissements immatériels *(le cas échéant) (rajouter autant de ligne que nécessaire)*				
Nature de l'intervention prévue	Montant prévisionnel ☐HT ☐TTC (1)	Poste de dépense (2)	Devis joint	Fournisseur à l'origine du devis
			☐	
			☐	
			☐	
TOTAL des dépenses prévues (C)				

(1) Seuls les demandeurs qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (une attestation de non récupération de la TVA est alors nécessaire).
Pour les dépenses d'un montant supérieur à 4000 €, trois devis doivent être produits

(2) La liste correspond aux principaux postes de dépenses (matériel, terrassement, bâtiment, aménagement intérieur, plomberie, électricité…)

TOTAL général des dépenses prévisionnelles (A + B + C)	

Recettes prévisionnelles générées par le projet *(les recettes réelles seront déduites du montant total des dépenses éligibles au moment du paiement des aides)*	
Nature de la recette prévue	Montant prévisionnel ☐HT ☐TTC (1)
TOTAL général des recettes prévisionnelles	

ANNEXE II : ETAT DETAILLE DES ASSOCIES OU MEMBRES (CONCERNE LES PERSONNES MORALES A L'EXCEPTION DES COOPÉRATIVES, SICA, ASSOCIATIONS SYNDICALES, ASSOCIATIONS 1901)

% du capital social détenu par les associés exploitants: |__|__|__| %

Le bureau gestionnaire peut introduire autant de lignes que nécessaire dans le tableau ci-dessous

Nom et Prénom des associés ou dénomination sociale	N°SIRET (ou PACAGE)	Date de naissance	Adresse