



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**

**Demande de subvention
Biosécurité filière porcine**

dans le cadre du régime notifié SA.50388 (2018/N)

Version 1.0 du 15/04/20

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 ?	Interprofession porcine régionale	
Contact en cas de besoin d'assistance	IPR Nouvelle Aquitaine 57 route de Samadet 64410 ARZACQ Tel : 05 59 04 49 35 Email : biosecurite@iprna.fr	Région Nouvelle-Aquitaine : Alexandra.guignes@nouvelle-aquitaine.fr Anne.guichard@nouvelle-aquitaine.fr
Appel à projet	Période de dépôt de dossiers comprise entre le 15 avril 2020 et le 14 août 2020 (cachet de la poste faisant foi).	

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.

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.

Adaptations de l'appel à projets durant la période de confinement liée au Covid 19

- Le dépôt de dossier dématérialisé de demande d'aide est rendu possible (dossier complet scanné ou formulaire signé avec informations minimales, cf. étape 1 de l'article 2).
- Le dossier original devra être transmis au service instructeur (Région Nouvelle-Aquitaine) dans les 3 mois suivant la fin du confinement.
- L'accusé de réception de recevabilité avec autorisation de démarrage des travaux sans promesse de subvention pourra être transmis par email par le service instructeur (Région Nouvelle-Aquitaine).

ATTENTION :

- Les travaux/investissements démarrés avant la date de réception du dossier ne pourront pas être financés.
- L'accusé réception du dossier (complet ou non) ne vaut pas acceptation de l'aide par la Région Nouvelle-Aquitaine.

NOM PRENOM DU PORTEUR DE PROJET ET RAISON SOCIALE :

3. Si vous êtes installé depuis moins de 5 ans sans DJA, date d'installation figurant sur votre attestation MSA (1ère date d'inscription à la MSA en tant que chef d'exploitation) : ____/____/____

4. Bénéficiez-vous de la DJA ? oui non

Si oui : - date de conformité de l'installation (CJA) : ____/____/____

- ce projet s'inscrit-il dans votre plan d'entreprise du dossier d'installation (DJA) : oui non

POUR LES PERSONNES MORALES

Nombre d'associés - exploitants / Nombre d'adhérents exploitants agricoles de la coopérative participant à l'investissement |__|__|

Nom et prénom des associés exploitants / adhérents Ou dénomination sociale	Civilité	N° SIRET	N° PACAGE	Date de naissance	Statut	Installé depuis moins de 5 ans	Bénéficiaire de la DJA			Si installé depuis moins de 5 ans DJA	Date installation MSA	BIO ou HVE
							Date CJA	Projet inscrit dans plan d'entreprise	% de parts dans la société			
				__/__/__	<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours d'installation	__/__/__ -	<input type="checkbox"/>		__/__/__ -	<input type="checkbox"/>	
				__/__/__	<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours d'installation	__/__/__ -	<input type="checkbox"/>		__/__/__ -	<input type="checkbox"/>	
				__/__/__	<input type="checkbox"/> ATP <input type="checkbox"/> ATS <input type="checkbox"/> cotisant solidaire <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours d'installation	__/__/__ -	<input type="checkbox"/>		__/__/__ -	<input type="checkbox"/>	

2- CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

Localisation du siège de l'exploitation ou de la structure : Identique à la localisation du demandeur

Si non, veuillez préciser :

N° - Libellé de la voie :

Complément d'adresse :

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

Surface totale : _____ ha

dont consacrée à votre projet : _____ ha

Effectif salarié permanent : _____

effectif salarié saisonnier : _____

Type d'activité d'élevage porcin : _____

Race(s) porcine(s) élevée(s) : _____

Effectifs porcins : _____

Présentation de l'activité de votre exploitation ou de votre structure (historique, filière, type d'activité...) :

Atelier(s) sur l'exploitation :

Elevage :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Palmipèdes gras | <input type="checkbox"/> Equin/Asin |
| <input type="checkbox"/> Volailles de chair | <input type="checkbox"/> Porcin |
| <input type="checkbox"/> Bovins lait | <input type="checkbox"/> Veaux de boucherie |
| <input type="checkbox"/> Bovins viande | <input type="checkbox"/> Hélicicole |
| <input type="checkbox"/> Caprin viande | <input type="checkbox"/> Gibier d'élevage (hors avicole) |
| <input type="checkbox"/> Caprin lait | |
| <input type="checkbox"/> Ovin viande | |
| <input type="checkbox"/> Ovin lait | |
| <input type="checkbox"/> | |

Autres (précisez) _____ :

Végétal :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Viticulture | <input type="checkbox"/> Prairies |
| <input type="checkbox"/> Grandes cultures | <input type="checkbox"/> Arboriculture |
| <input type="checkbox"/> Horticulture et pépinières | <input type="checkbox"/> Maraîchage |
| <input type="checkbox"/> | Autres (précisez) _____ : |

3- IDENTIFICATION DU PROJET

Précisions de l'adresse du projet (travaux/investissements) :

Identique à la localisation du demandeur

S'il s'agit d'un matériel mobile, indiquez le siège d'exploitation.

N° - Libellé de la voie :

Complément d'adresse :

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

- Période prévisionnelle de réalisation du projet :

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

DESCRIPTION DETAILLEE ET INTERET DU PROJET (ou rédigez une note explicative à joindre à la demande)

--

4- PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET

1. LES DEPENSES PREVISIONNELLES

Veillez numéroté chaque devis par type d'investissements (01 à 99).
 Veillez renseigner les dépenses matérielles et les dépenses immatérielles.

Numéro devis et nom du fournisseur	Investissements prévus relevant seulement de ce dispositif	Montant Devis (<u>Montant HT à mentionner avec centimes</u>)
Total des investissements (HT)		

2. PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financeurs sollicités (Région, Départements,...)	Montant en €
Montant des aides attendues au titre du présent appel à projets du dispositif « Biosécurité filière porcine »	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Montant des aides attendues au titre du Conseil Départemental	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Montant des autres aides	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Emprunt ⁽¹⁾	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Dépôt de garantie	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Autofinancement privé	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Autre (don, mécénat)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Sous-total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
TOTAL général = coût global du projet	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _

Avez-vous déposé une demande d'aide dans le cadre du Plan de Modernisation des Elevages (PME) pour des investissements de biosécurité porcine ?

<https://les-aides.nouvelle-aquitaine.fr/economie-et-emploi/pcae-plan-de-modernisation-des-elevages-filiere-hors-avicole>

Oui

Non

Si oui, remplir le tableau suivant :

Nom de l'investissement sollicité dans le PME	Montant de l'investissement en €(HT) sollicité dans le PME

ATTENTION : il n'est pas possible de solliciter le présent dispositif ainsi que le PME pour les mêmes investissements

6- LISTE DES PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER

Pour tous les bénéficiaires	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original de la demande daté, complété et signé	<input type="checkbox"/>	
RIB comportant IBAN	<input type="checkbox"/>	
Justificatifs de dépenses matérielles et immatérielles : devis détaillés <u>en quantité et en prix</u> par type de dépenses. Les devis devront permettre d'identifier clairement le matériel en rapport avec la liste d'investissements éligibles jointe à l'Appel à Projets / candidatures. Si un devis comporte des lignes qui ne sont pas demandées dans le projet, il faudra les rayer ou mettre en surbrillance les lignes souhaitées.	<input type="checkbox"/>	
Attestation MSA précisant la régularité du règlement des cotisations sociales (pour les sociétés, cotisations de la société) et précisant le statut d'exploitant agricole. <i>Pour les exploitants en cours d'installation, fournir l'attestation MSA au plus tard au moment de la première demande de paiement.</i>	<input type="checkbox"/>	
Prise en charge de la douleur lors de la castration des porcelets : - Adhésion à la Charte Qualité Traçabilité : fournir l'attestation d'adhésion. OU - Castration s'effectuant sous l'un des analgésiques listés en annexe : fournir les dernières factures attestant de l'utilisation des analgésiques (avec l'attestation du vétérinaire dans le cas de l'utilisation d'un produit non répertorié en annexe). OU - En conversion ou déjà certifié en production porcine en agriculture biologique : copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion pour l'atelier production porcine (ou de l'attestation d'engagement délivrée par l'organisme certificateur si 1ère année de conversion)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Attestation de formation à la biosécurité, d'un organisme agréé, aux bonnes pratiques d'hygiène prescrite dans l'arrêté du 16 octobre 2018	<input type="checkbox"/>	

Dans les départements Gironde, Dordogne, Lot-et-Garonne, Landes, Pyrénées-Atlantiques, Charente, Charente-Maritime, Vienne, Deux-Sèvres, l'adhésion à une association sanitaire est vérifiée lors de la pré-instruction. Le porteur de projet issu de ces départements n'a pas à fournir de pièce.

Pièces complémentaires		Pièce jointe	Sans objet
Pour les porteurs de projets des départements de la Corrèze, de la Creuse et de la Haute-Vienne	Attestation d'adhésion à un Groupement de Défense Sanitaire (GDS) départemental	<input type="checkbox"/>	
Forme sociétaire	K-bis à jour (durée de validité = 1 an)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Extrait des statuts (pages indiquant les associés, leur qualité, la répartition des parts sociales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Association, fondation, GIEE, établissements	Exemplaire des statuts à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Récépissé de déclaration d'association en préfecture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Statuts et liste des membres du bureau et du conseil d'administration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PV de l'AG approuvant le projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet inscrit dans le cadre d'un GIEE	Arrêté préfectoral de création du GIEE/adhésion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Des documents complémentaires peuvent être demandés après remise de votre dossier au guichet unique, nécessaires à l'étude du dossier dans ses différents éléments : administratifs, financiers, techniques...

7- OBLIGATIONS GENERALES (A COCHER OBLIGATOIREMENT)

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides dans le cadre de l'opération « biosécurité filière porcine »

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.
- Respecter les conditions d'âge au 1^{er} janvier de l'année de dépôt de ma (notre) demande (au moins 18 ans et n'avoir pas atteint l'âge prévu à l'article D. 161-2-1-9 du code de la sécurité sociale) pour les personnes physiques.
- 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.
- Poursuivre mon (notre) activité agricole au sens de l'article L311-1 du code rural ayant bénéficié de l'aide pendant une période de 5 années à compter de la date du paiement final.
- Maintenir sur mon (notre) exploitation les équipements et les aménagements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
- A rester propriétaire de l'investissement pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final.
- A conserver pendant une période de 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité, etc.
- 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.
- Pour les nouveaux installés qui s'installent sans terre agricole au dépôt du dossier (installation progressive), à fournir l'attestation MSA au plus tard au moment de la première demande de paiement.

Fait à _____ le _____

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