



Union Européenne
FEADER



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



DEMANDE UNIQUE DE SUBVENTION

Règlement (UE) n° 1305/2013 du 17 décembre 2013

PROJETS D'INNOVATION ET DE TRANSFERT AGRICOLE MIS EN ŒUVRE PAR LES GROUPES OPÉRATIONNELS DU PARTENARIAT EUROPÉEN POUR L'INNOVATION (TYPE D'OPÉRATION 16.1.1 DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL DE MAYOTTE 2014-2020)

Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information (Cerfa).

Transmettez l'original à la Direction de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt de Mayotte et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS :

Date de réception :

 / /

INTITULÉ DU PROJET (À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR) :

CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR

IDENTITE DU DEMANDEUR :

STATUT JURIDIQUE :

(Collectivité territoriale, association loi 1901, établissement public)

N° SIRET :

attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

RAISON SOCIALE :

APPELLATION COMMERCIALE (le cas échéant) :

NOM du représentant légal :

Prénom :

Fonction du représentant légal :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Village :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Fax :

Mél :

IDENTITE DU RESPONSABLE DE PROJET :

Responsable projet identique du responsable légal :

Oui

Non

Si différent :

NOM du responsable du projet :

Prénom :

Fonction du responsable du projet :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Village :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR (SUITE)

➤ PRÉSENTATION DU MAÎTRE D'OUVRAGE (STATUT, MISSIONS, ACTIVITÉS, MOYENS MATÉRIELS...)

| |
|--|
| |
|--|

➤ MOYENS HUMAINS ET SITUATION FINANCIÈRE

Effectif de la structure (en ETP à la date de la demande) :

Situation financière :

| Donnée financière | Montant annuel |
|----------------------|----------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> euros |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> euros |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> euros |

➤ ARTICULATION AVEC UN AUTRE TYPE D'OPÉRATION DU PDR 2014-2020 DE MAYOTTE

Votre structure a déposé une demande d'aide au titre d'un autre type d'opération du PDR 2014-2020 de Mayotte?

Oui

Non

Si oui, précisez quel(s) numéro de TO :

Le cas échéant, précisez le lien avec le projet qui fait l'objet de la présente demande d'aide :

| |
|--|
| |
|--|

CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR (SUITE)

➤ HISTORIQUE DES AIDES PERÇUES PAR LE DEMANDEUR DURANT LES 3 DERNIÈRES ANNÉES

Engagements du représentant légal pour les aides HORS « De Minimis »

| Année | Nature du financeur | Intitulé de l'opération cofinancée | Dispositif d'aide | Montant de l'aide par année (euros) | | | Total Financeur (euros) |
|----------------------|----------------------|------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| | | | | Montant de l'aide N-1 (euros) | Montant de l'aide N-2 (euros) | Montant de l'aide N-3 (euros) | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

➤ COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE (SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE)

La DAAF connaît le(s) compte(s) bancaire(s) que vous utilisez pour le versement des aides et en possède le(s) IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de l'aide :

N° IBAN

BIC

Vous joignez un IBAN.

CARACTÉRISTIQUES DE LA DEMANDE

➤ LOCALISATION DE L'OPÉRATION :

La localisation du projet est-elle identique à la localisation du demandeur ?

Oui Non

Si différent :

Adresse du projet :

Code postal : Commune :

Village :

Territoire couvert par le projet

➤ Descriptif de l'opération

Intitulé du projet :

Année du projet :

Le projet s'inscrit-il dans un projet global ?

Oui

Non

Si oui, quel est l'intitulé du projet global ? :

Votre projet concerne ?

(Ne cochez qu'une seule case)

- Systèmes de cultures et valorisation des ressources végétales et savoir-faire locaux
 Conduite d'élevages et gestion et valorisation des ressources génétiques inscrites
 Systèmes durables d'exploitation

Objectifs du projet :

Rubrique à renseigner dans tous les cas, y compris si le projet fait l'objet d'une présentation détaillée. Vous pouvez joindre également tout document (technique, commercial, financier) plus détaillé que la présentation de votre projet.

Descriptif technique du projet :

Vous apportez des documents supplémentaires en annexe ?

Oui

Non

CARACTÉRISTIQUES DE LA DEMANDE (SUITE)

Quel est le nombre d'actions prévues dans le cadre de l'opération ?

Quelle est la date prévisionnelle de **début de projet** (MM/AAAA)

Quelle est la date prévisionnelle de **début de projet** (MM/AAAA)

Quelle est la date prévisionnelle **de fin de projet** (MM/AAAA)

➔PARTENAIRES

Le projet s'inscrit dans un :

Êtes vous le chef de file du projet ?

Oui

Non

Quel est le nombre de partenaires ?

Le partenariat est-il antérieur à la demande ?

Oui

Non

Tous les partenaires sont ils intégrés à la demande ?

Oui

Non

Le partenariat est-il contractuel ?

Oui

Non

Le demandeur porte une demande pour un groupement de Recherche-Développement-Innovation ?

Oui

Non

Si oui, listez les partenaire impliqués ci-dessous

| Nom de l'organisme partenaire | Numéro SIRET | Adresse |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

CARACTÉRISTIQUES DE LA DEMANDE (SUITE)

🕒 CALENDRIER PRÉVISIONNEL DES ACTIONS DU PROJET :

| Action numéro | Intitulé de l'action | Date de début | | Date de fin | | Dépense prévisionnelle demandeur (euros) | Dépense prévisionnelle totale (euros) |
|---------------|----------------------|---------------|--|-------------|--|--|---------------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

CARACTÉRISTIQUES DE LA DEMANDE (SUITE)

INDICATEURS DE RÉALISATION

| Indicateurs fixes du COP | Valeur avant projet | Objectif fin d'année n | Objectif fin d'année n+1 | Objectif fin de COP |
|---|----------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|
| Nombre de publications (fiches, articles, rapports) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nombre d'agriculteurs touchés par les actions de diffusion | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Part du budget consacré à la démonstration des résultats finaux de l'action auprès des agriculteurs (%) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Indicateurs libres du COP | Valeur avant projet | Objectif fin d'année n | Objectif fin d'année n+1 | Objectif fin de COP |
|---------------------------|----------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Indicateurs du PDR Mayotte

Quel est le nombre d'emplois (en ETP) créés grâce au projet ?

ETP créés

Quel est le nombre de partenaires dans le projet ?

Partenaires

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES DU PROJET A L'ANNÉE DE LA DEMANDE

Veuillez indiquer l'ensemble des dépenses éligibles de votre projet dans la feuille de calcul ANX_DEM161115SE00XX. Les postes de dépenses éligibles sont précisés dans la notice d'information.

| | | |
|-----------------------------|----------------------|-------|
| COÛT TOTAL DU PROJET | <input type="text"/> | euros |
|-----------------------------|----------------------|-------|

Ce coût total représente les dépenses du projet total (demandeur et partenaires compris)

PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DES DÉPENSES DU DEMANDEUR SUR LE PROJET

| Financeurs sollicités | Montant d'aides attendues en € |
|---|--|
| Financeurs publics | |
| Union Européenne (Feader) | <input type="text"/> |
| État, préciser : <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Conseil Départemental | <input type="text"/> |
| Autofinancement d'un maître d'ouvrage public appelant une contrepartie Feader, préciser : <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Autofinancement d'un maître d'ouvrage public n'appelant pas de contrepartie Feader, préciser : <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sous-total Aides publiques PDR | <input type="text"/> |
| Aides publiques hors dispositif, préciser (défiscalisation, etc.) : <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Autre part publique du maître d'ouvrage | <input type="text"/> |
| Sous-total Autres financeurs Publics | <input type="text"/> |
| Sous-total Financeurs publics | <input type="text"/> |
| Contributions privées <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Emprunts | <input type="text"/> |
| Financements du demandeur | <input type="text"/> |
| Sous-total Financeurs privés | <input type="text"/> |
| Total général = coût du projet | <input type="text"/> |

ENGAGEMENTS (cocher les cases nécessaires)

Je demande à bénéficier des aides au titre du type d'opération 16.1.1 Projets d'Innovation et de Transfert Agricole mis en œuvre par les groupes opérationnels du Partenariat Européen pour l'Innovation.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
- N'avoir pas sollicité pour les mêmes actions une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide,
- Avoir pris connaissance des informations figurant dans la notice qui accompagne ce formulaire, notamment les points de contrôle,
- Être à jour de mes (nos) obligations fiscales (ou bénéficier d'un accord d'échelonnement),
- Être à jour de mes (nos) obligations sociales (ou bénéficier d'un accord d'échelonnement),
- Avoir pris connaissance que ma demande d'aide sera sélectionnée par grille de notation et pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou critères définis localement et/ou au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à cette mesure.

Si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC :

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

Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A respecter les règles en matière de date de début d'éligibilité des dépenses rappelées dans la notice,
- A informer la DAAF de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A respecter mes obligations en matière d'information et de publicité relatives au soutien octroyé par les Fonds européens,
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre de ce projet respecte les normes en vigueur,
- A maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final de la subvention,
- A rester propriétaire des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de cinq ans à compter de la date du paiement final de la subvention,
- A permettre / faciliter l'accès à mon exploitation / ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite,
- A 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, en particulier en ce qui concerne la réalisation des objectifs et des priorités spécifiés,
- A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant dix années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité...
- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « plan de financement prévisionnel du projet ».

Je suis informé(e) 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.

Je suis informé(e) que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'État est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union européenne et de l'État compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union.

Je suis informé(e) 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. Les destinataires des données sont l'Agence de Services et de Paiement (ASP), le Ministère de l'agriculture, de l'alimentation et de la forêt et la Préfecture de Mayotte.

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 Direction de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt de Mayotte.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE A VOTRE DEMANDE

| Pièces communes | Pièce jointe | Pièce déjà fournie | Sans objet |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Pour tous les demandeurs | | | |
| - Original formulaire de demande d'aide complété et signé | <input type="checkbox"/> | | |
| Pour les dépenses prévisionnelles : Annexe relative aux dépenses | <input type="checkbox"/> | | |
| Identité | | | |
| Pour le représentant légal : - copie d'une pièce d'identité en cours de validité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Preuve de l'existence légale du demandeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Pour les associations : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Récépissé déclaration préfecture ou publication JO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Statuts approuvés ou déposés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Pour les personnes morales : - Mandat, pouvoir ou délégation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Projet technique | | | |
| - Descriptif technique annuel | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| - Convention cadre du partenariat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Conventions bilatérales avec le chef de file | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| - Contrat d'objectif pluriannuel conclu avec la DAAF | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Éléments financiers | | | |
| Pour un demandeur de droit privé : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Éléments comptables des exercices précédents | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Garantie bancaire ou équivalent | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Attestation de suivi comptable | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En cas de dépenses sur barèmes : - Barèmes utilisés pour les frais professionnels | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| En cas d'obtention de subventions d'autres financeurs sans utilisation du présent formulaire : -Justificatifs cofinancement | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pour les personnes publiques, assimilés et associations : | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| -Délégation de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| - Formulaire de confirmation des règles de la commande publique complété et signé | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| Pour un demandeur hors Mayotte : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Document justifiant la situation TVA du demandeur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Le cas échéant la DAAF de Mayotte pourra demander des pièces complémentaires jugées nécessaires à l'instruction du projet</i> | | | |

Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DAAF 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. Par exemple :

- Pour l'extrait K-bis : il n'est pas à fournir si vous l'avez déjà remis à la DAAF de Mayotte 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 l'IBAN : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DAAF de Mayotte. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir l'IBAN du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie de l'IBAN lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).

NB : les éléments comptables ne sont pas à produire si le demandeur n'est pas astreint à la tenue d'une comptabilité ou si le projet est réalisé par une personne physique et ne concerne pas son activité professionnelle.

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

J'autorise

Je n'autorise pas *

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.

* Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.!

Fait à ,

le / /

Qualité(s) et états(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (*visé en page 1*)

Cachet et signature du demandeur

Attention : en cas de nouveau dépôt d'un formulaire modifié, dater et signer à la date des modifications. Cela ne modifie pas la date enregistrée par la DAAF de premier dépôt de la demande de subvention.

DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES

Annexes :

- Formulaires remplis par les autres partenaires (un par partenaire)
- Fichier Excel « ANNEXE_DEMANDE » pour la présentation des dépenses
- Formulaire : **confirmation du respect des règles de la commande publique le cas échéant.**