



## COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse : \_\_\_\_\_  
permanente du demandeur

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

☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Téléphone portable professionnel : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° de télécopie (*facultatif*) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Courriel (*facultatif*) : \_\_\_\_\_

## COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Direction des fonds européens connaît ce(s) compte(s). Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou joindre un RIB :

Code établissement |\_|\_|\_|\_|\_| Code guichet |\_|\_|\_|\_|\_| N° de compte |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| clé |\_|\_|\_|

Vous avez un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

## CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

➤ **Date d'adhésion au régime de qualité pour lequel la subvention est demandée :**

<b>Régime</b> (Label Rouge, Certification Conformité Produit, Appellation d'origine, Indication Géographique Protégée.)	<b>Dénomination<sup>(1)</sup></b>	<b>Date d'adhésion</b> à l'organisme de contrôle ou de gestion défense <sup>(2)</sup>	<b>Nom de l'Organisme de contrôle</b> (pour Agriculture Biologique et Certification Conformité Produit)	<b>Nom de l'Organisme de défense et de gestion</b> (sauf Agriculture Biologique, Certification Conformité Produit)	<b>Production concernée</b>

<sup>(1)</sup> dénomination : préciser le produit concerné en donnant l'intégralité de la dénomination officielle reconnue.

<sup>(2)</sup> la date peut être prévisionnelle (dans ce cas l'aide ne pourra être versée qu'au début de l'adhésion) mais doit concerner l'année civile en cours

## CARACTERISTIQUES DU PROJET

**Localisation du projet :**  Identique à la localisation du demandeur

Sinon, veuillez préciser l'adresse du projet : \_\_\_\_\_

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

\* dans le cas où le projet se situe sur plusieurs communes : liste des communes ou annexe cartographique, indiquer le cas échéant la commune de rattachement du projet.

**Nature et descriptif succinct du projet :**

**Intitulé du projet :** \_\_\_\_\_

**Présentation de l'opération :** \_\_\_\_\_

**Objectifs attendus :** \_\_\_\_\_

### Calendrier prévisionnel des dépenses

Date prévisionnelle de début de projet : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|. (mois, année)

Date prévisionnelle de fin de projet : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|. (mois, année)

Pour les projets qui s'étendent sur plusieurs années :

Poste de dépense prévisionnelle	Année prévisionnelle de mise en oeuvre	Dépense prévisionnelle correspondante, en €
		_ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>		_ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _

## DEPENSES PREVISIONNELLES

Êtes-vous soumis au droit de la commande publique pour cette opération ?  oui  non

Êtes-vous un Organisme Qualifié de Droit Public (voir fiche explicative) ?  oui  non

Récapitulatif des dépenses prévisionnelles	Montant prévisionnel	
	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC (1)
<b>Cf Annexe 1</b> : dépenses prévisionnelles sur devis non proratisées	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
<b>Cf Annexe 1</b> : dépenses prévisionnelles sur devis proratisées	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
<b>Cf Annexe 3</b> : autres frais supportés par le demandeur (déplacement, hébergement, restauration...) : dépenses sur frais réels ou forfaitisés	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
<b>Cf Annexe 4</b> : Contribution en nature – type biens et services	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
<b>TOTAL général des dépenses prévisionnelles</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	

## RECETTES PREVISIONNELLES GENEREES PAR LE PROJET

**NB** : Les recettes réelles seront déduites du montant total des dépenses éligibles au moment du paiement des aides

Nature du matériel revendu	Montant prévisionnel	
	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC <sup>(1)</sup>
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	
<b>TOTAL général des recettes prévisionnelles</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	

\* Veuillez cocher la case si nécessaire

<sup>(1)</sup> Cocher la case nécessaire. Seuls les établissements publics qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses et des recettes TTC

## PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financements	Montant en € <sup>(1)</sup>
<b>Financements publics sollicités</b>	
CTM _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Etat (préciser sources) _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
_____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
_____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
TVA NPR (non perçue récupérable) _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Autre* : _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
_____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Financement européen (FEADER) _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>Sous-total financements publics [a]</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>Financements privés</b>	
Auto-financement du maître d'ouvrage _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Participation du secteur privé _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Autre* : _____	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>Sous-total financements privés [b]</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>Recettes prévisionnelles générées par le projet [c]</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL général = coût du projet ([a]+[b]+[c])</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _

<sup>(1)</sup> Vérifier la cohérence entre le montant sollicité et les dépenses prévisionnelles.

\* à préciser

Les rubriques « Sous-total financements publics », « Sous-total financement privé » et « Recettes prévisionnelles générées par le projet » doivent impérativement être renseignées.

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(cocher les cases nécessaires)

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides à la conservation et mise en valeur du patrimoine naturel et culturel.

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

- Ne pas avoir sollicité une autre aide que les aides indiquées sur cette demande pour le même projet,
- Avoir pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non-respect de ces points,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
- N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pour infraction aux bonnes pratiques environnementales,
- Ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet,

Le cas échéant :

- Ne pas être assujetti à la TVA,
- Mettre en œuvre et respecter les normes fondées sur la législation européenne en matière d'environnement, de santé publique, de santé des animaux et des végétaux, de bien-être animal et de sécurité du travail.

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

- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 5 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité...
- A informer le service instructeur 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 du paiement final de l'aide,
- A ne pas solliciter, pour ce projet, d'autres aides (nationales ou européennes), que celles mentionnées dans le tableau « financement du projet »,
- A respecter les règles de publicité telles que mentionnées à de l'article 13, paragraphe 2 du règlement (UE) d'exécution (UE) n° 808/2014, en respectant les conditions d'affichage (certaines peuvent se cumuler) présentées ci-après, dans un lieu toujours aisément visible du public :

Montant de l'opération	Conditions de publicité
<b><i>Pendant la mise en œuvre de l'opération</i></b>	
Soutien public total >10 000 €	1 affiche A3 (minimum) précisant les informations sur l'opération*, le montant du soutien européen.
Soutien public total (investissements) >50 000 €	1 plaque explicative, présentant le projet, le montant du soutien de l'UE*.
Aide publique totale > 500 000 €	1 panneau temporaire de dimension importante*
<b><i>Au plus tard trois mois après l'achèvement d'une opération</i></b>	
Aide publique totale > 500 000 €	1 plaque/panneau permanent de dimension importante*
Achat d'un objet matériel ou financement de travaux d'infrastructures ou de construction	

- 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 date du paiement final de l'aide,
- Signaler au guichet de la direction des fonds européens de la CTM toute erreur que vous constaterez dans le traitement de votre demande.
- A rester propriétaire des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de 5 ans à compter de la date du paiement final de l'aide de l'aide,
- A ce que l'équipement dont l'acquisition est prévue dans le cadre de ce projet respecte les normes minimales requises, pendant 5 ans,
- A respecter les normes minimales dans le domaine de l'environnement ainsi que les trames verte et bleu, de l'hygiène et du bien-être des animaux attachées à l'investissement objet de l'aide.
- A prévenir par courrier le service instructeur du début d'exécution de l'opération,
- A respecter les délais d'exécution.

**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.

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. 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 de la CTM et 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'Etat compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union.

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 des Fonds Européens de la CTM : [guichet.europe@collectivitedemartinique.mq](mailto:guichet.europe@collectivitedemartinique.mq).

## LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet
Original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation de non assujettissement à la TVA	Si non assujetti à la TVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation par l'Organisme de défense et de gestion	AOC, IGP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de l'Organisme Certificateur	Agriculture biologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement et autorisant le représentant légal à solliciter la subvention	Collectivités territoriales, leur groupement, établissements publics et associations	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
K-bis <sup>(1)</sup>	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Récépissé de déclaration en préfecture	Associations si la subvention demandée est > à 23 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemplaire des statuts <sup>(1)</sup>	Si le demandeur est une forme sociétaire, et si le montant des subventions demandées > 23 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liste des aides publiques obtenues au cours des 3 derniers exercices financiers Cf. annexe C	Tous	<input type="checkbox"/>		
Annexe – Appréciation sur le caractère OQDP	Pour les structures non reprises dans la liste éditée par le MAAF	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe lié au respect de la commande publique ou les toutes les pièces du marché	Structures soumises à la commande publique	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Pièces relatives au projet</b>				
Dossier technique de présentation du projet	Tous	<input type="checkbox"/>		
<b>Justificatifs relatifs aux dépenses prévisionnelles</b>				
Justificatifs des dépenses prévisionnelles sur factures/ devis	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatifs des autres dépenses prévisionnelles	Tous	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Justificatifs sur le financement du projet</b>				
Attestation des autres financeurs	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>





## **ANNEXE D : ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Cette lettre est à joindre à l'appui de toute nouvelle demande de subvention concernant un projet susceptible de bénéficier d'une participation financière de la Collectivité Territoriale de Martinique ou de l'Etat et de l'Union Européenne au titre du FEADER 2014-2020.

Je soussigné (e) M., Mme : .....

demandeur individuel

représentant la société : .....

déclare sur l'honneur que les investissements présentés dans le dossier de demande de subvention (cochez la case correspondante) :

seront défiscalisés

ne seront pas défiscalisés

Fait à ....., le .....

Signature





**Annexe 3 : Prévisions autres frais supportés par le demandeur** (frais de déplacement, restauration, hébergement)

Nature de la dépense	Partenaire concerné	Cocher la case si dépense forfaitisée	Rattachement au projet (mettre en lien avec la tâche du descriptif technique)	Justificatif joint	Identifiant justificatif (préciser le type de justificatifs)	Montant HT	Montant TTC
		<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"/>		_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
TOTAL						_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _  €	

#### Annexe 4 : Contribution en nature – type biens et services

Ce tableau est à utiliser lorsqu'une partie du projet valorise des services (activité professionnelle, ...) ou des biens (salle, terrain, mobiliers,..) mis à disposition à titre gracieux. S'il s'agit de temps passé, merci de préciser dans la description le nom et la fonction de la personne concernée.

Description de la contribution	Identifiant du justificatif	Quantité	Unité	Montant HT	Montant TTC
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
TOTAL				_ _ _   _ _ _ ,  _ _  €	_ _ _   _ _ _ ,  _ _  €