

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse : _____
permanente du demandeur

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

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

N° de télécopie (facultatif) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Courriel : _____

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La Direction des fonds européens de la CTM connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte sur lequel vous souhaitez le versement de l'aide:

Code établissement |_|_|_|_|_| | Code guichet |_|_|_|_|_| | N° de compte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | Clé |_|_|_| |

N° IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |

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

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

- > **Exploitation certifié Agriculture Biologique** oui non
- > **Exploitation sous contrat MAEC** oui non
- > **Exploitation membre d'un GIEE** oui non
- > **Etablissement d'enseignement et leurs centres constitutifs** oui non

Preciser le nom de la MAE et la date du contrat |_|_|_|_|_| | **et** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |

> **Pour les personnes physiques :**
 Vous exercez le métier d'agriculteur : à titre principale à titre secondaire

Bénéficiez-vous du statut de jeune agriculteur ? oui non
 (Bénéficiant des aides à l'installation et installé depuis moins de 5 ans par rapport à la date figurant sur votre certificat de conformité CJA)

Ce projet s'inscrit-il dans votre plan de développement du dossier d'installation (DJA) ? oui non

Êtes-vous membre d'un groupement ? oui non

Si oui, précisez lequel : _____

> **Pour les personnes morales :** Nombre d'associés exploitants : |_|_| | Nombre d'exploitations regroupées : |_|_| |
Ce tableau doit être complété sur une feuille à part selon le modèle ci-dessous si la société a plus d'adhérents

Associé(s) remplissant la condition d'âge (1)	Nom et prénoms des associés exploitants ou dénomination sociale	Associé(s) à titre principal(2)	N° PACAGE ou SIRET	JA*	Pourcentage de parts sociales	Projet inscrit dans votre plan de dévpt. JA*
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	_ _ %	<input type="checkbox"/>

La société est-elle membre d'un groupement d'agriculteurs ? oui non

Si oui, précisez lequel : _____

> **Pour les groupements d'agriculteurs, y compris CUMA :**

Nombre d'adhérents exploitants agricoles : _____

Nombre d'adhérents exploitants agricoles du groupement participant ou bénéficiant à l'investissement : |_|_|_| |

Ce tableau doit être complété sur une feuille à part selon le modèle ci-dessous si la coopérative a plus d'adhérents

N°	Nom et prénom de l'adhérent participant	Date de naissance	N° PACAGE ou SIRET	Zone* montagne	JA*
1		_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n		_ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) Être âgé(e) de moins de 65 ans à la date du dépôt de la demande. Une dérogation peut être accordée jusqu'à 70 ans en cas de reprise d'exploitation par un jeune agriculteur, attestée par la formation agricole du jeune et par une promesse de bail.
 (2) Joindre les justificatifs pour chaque associé-exploitant (relevés de compte, avis d'imposition récents)
 * Veuillez cocher la case si nécessaire

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION
 (Hors investissements pour le compte d'un groupement d'agriculteurs et CUMA)

➤ **Localisation du siège de l'exploitation :** Identique à la localisation du demandeur
 Sinon, veuillez préciser l'adresse de l'exploitation :

Adresse permanente du demandeur:

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

➤ **Surface totale de l'exploitation :** |_|_|_|_|_| ha dont surface totale cultivée : |_|_|_|_|_| ha

➤ **Mode de faire-valoir :**

Ne pas renseigner si les données apparaissent dans la déclaration de surface

Surface agricole utile

- titre de propriété |_|_|_|_|_| ha
 bail à ferme |_|_|_|_|_| ha
 indivision |_|_|_|_|_| ha
 autres |_|_|_|_|_| ha

Surfaces cultivées	Surface totale avant projet (ha)	Effectifs animaux	Effectif total avant projet
Banane en monoculture	|_|_|_|_|	Vaches laitières	|_|_|_|_|
Canne à sucre	|_|_|_|_|	Vaches allaitantes	|_|_|_|_|
Vivrier	|_|_|_|_|	Génisses lait	|_|_|_|_|
Maraîchage	|_|_|_|_|	Génisses viande	|_|_|_|_|
Agroforesterie	|_|_|_|_|	Taurillons ou bœufs	|_|_|_|_|
Verger (agrumes, goyaves,...)	|_|_|_|_|	Brebis	|_|_|_|_|
Banane créole	|_|_|_|_|	Chèvres	|_|_|_|_|
Cultures associées (cultures vivrières)	|_|_|_|_|	Poules pondeuses	|_|_|_|_|
Surfaces fourragères	|_|_|_|_|	Volailles de chair	|_|_|_|_|
Autres :	|_|_|_|_|	Lapins	|_|_|_|_|
<i>Ne pas renseigner si les données apparaissent dans la déclaration de surface</i>		Autres :	|_|_|_|_|

➤ Orientation technico-économique – Code OTEX PCAE⁽³⁾ (voir notice) : |_|_|_|_|_|

(3) Voir l'annexe I de la notice reprenant la liste des codes OTEX. OTEX retenu pour le PCAE = la production majoritaire de l'exploitation, >2/3 du CA

CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Localisation du projet : Identique à la localisation du demandeur

Sinon, veuillez préciser l'adresse du projet : _____

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

b) Exploitation support du projet

Nombre d'exploitations concernées |_|_|_|_| Nombre d'exploitants ou associés-exploitants concernés |_|_|_|_|

Intitulé du projet : _____

Présence d'activité(s) non agricole(s) ? oui non

Lesquelles ? : _____

> **Projet Inscrit dans un PEI** oui non

> **Projet d'investissement collectif** oui non

b) Nature et descriptif succinct du projet (*présentation synthétique de l'opération, objectifs, emplois créés*) :

c) Calendrier prévisionnel de l'opération

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

Date prévisionnelle de fin de projet : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|. (*jour, 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 €
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
		_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL des dépenses prévues		|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, |_|_|

** Voir l'annexe II de la notice pour identifier les intitulés de poste de dépenses

Critères communautaires comptables

Si vous avez une comptabilité

	Valeur de l'année précédente	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Annuité emprunt moyen et long terme de l'exploitation		
Produit de l'exploitation : Vente+ primes		
Excédent brut d'exploitation (EBE)		

Si vous n'avez pas de comptabilité

	Valeur de l'année précédente	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Annuité emprunt moyen et long terme de l'exploitation		
Produit de l'exploitation : Vente+ primes		
Solde de l'exploitation : recette-dépenses		

Autres critères d'appréciation du projet pour lequel la demande de subvention est présentée

Evolution du Nombre d'UTH	UTH Actuelle _____	UTH Prévue _____
UTH = Unité de Travail Humain		

Critères d'évaluation du projet :

Critères	OUI	NON	Si oui préciser
Des innovations technologiques relatives aux énergies renouvelables sont-elles introduites par votre projet sur l'exploitation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet a-t-il pour effet de réduire la pénibilité du travail ou des temps de travaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Temps de travail gagné estimé _____ (en h/jour)
Votre exploitation est-elle qualifiée au titre d'une charte de bonne pratique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
La production et les produits issus de votre activité sont sous signes d'Identification de la qualité et de l'origine (SIQO) tel que : Label rouge, Appellation d'Origine Protégée (AOP), Identification Géographique Protégée (IGP), Spécialité Traditionnelle garantie (STG), Agriculture Biologique (AB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre investissement s'intègre-t-il dans une démarche d'amélioration de la qualité, de réorientation ou de diversification de la production?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre exploitation est-elle intégrée dans une démarche globale de type diagnostic énergétique?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet est-il intégré dans une démarche d'efficacité énergétique de vos bâtiments agricoles?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet est-il intégré dans une démarche globale de type diagnostic agro-environnemental?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Est-ce que votre projet va vous amener à contractualiser une ou plusieurs MAEC ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet s'inscrit-il dans une démarche globale de gestion des déchets?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour les filières d'élevage			
Votre projet comporte-t-il des couloirs de contention des animaux bovins en particulier?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet comporte-t-il des zones sécurisées d'isolement temporaire pour les animaux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Votre projet modifie t-il votre système d'élevage en vue d'améliorer les conditions sanitaires et le bien être des animaux (au delà des normes règlementaires)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour les filières végétales			
Votre projet d'investissement induit-il une modification de votre système d'exploitation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet d'investissement induit-il une modification de votre système de récolte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet s'inscrit-il dans le cadre d'une reconversion lié à la pollution (chlordécone)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet d'investissement concerne t-il un changement de variété de canne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet d'investissement induit-il une augmentation du rendement (pour les cultures pérennes et semi-pérenne)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour toutes les filières			
Votre projet d'investissement permet-il de maintenir ou de créer directement un emploi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet d'investissement induit-il une augmentation de vos rendements de production ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Votre projet d'investissement permet-il d'améliorer vos revenus ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DEPENSES PREVISIONNELLES

a) Investissements matériels et immatériels (ce tableau doit être complété sur une feuille à part si besoin)

Nature de l'investissement	Montant prévisionnel <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC ⁽¹⁾	Devis joint*	Fournisseur à l'origine du devis	Auto construction*
	_____	<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 des dépenses prévues [A]	_____			

b) Demande d'aide liée à des plantations de cannes à sucre, bananes, vergers

Type de culture Bananes – cannes - vergers	Variété plantée	N° d'ilot	N° parcelles plantées	Date prévisionnelle de plantation	Surface (ha) a	Coût forfaitaire (ha) b	Dépenses forfaitaires a * b
				_____	_____, ____	_____	_____
				_____	_____, ____	_____	_____
				_____	_____, ____	_____	_____
TOTAL des dépenses prévues [A'] Σ (a * b)							_____

c) Estimation en dépenses de personnel

Temps prévisionnel consacré à cette action (nb d'heures)	Coût horaire moyen	Montant prévisionnel en € [B]
_____	_____	_____

Joindre un tableau en annexe reprenant (Description de l'intervention (type de mission), Nom de l'intervenant, Qualification de l'intervenant, Coût salarial sur la période, Temps de travail sur la période en heure, Temps de travail prévisionnel en heure dédié à l'opération, Montant présenté en €) ainsi que les justificatifs nécessaires.

d) Estimation contribution en nature

Temps prévisionnel consacré à cette action (nb d'heures)	Coût horaire moyen	Montant prévisionnel en €
_____	_____	_____
Nature du bien apporté		_____
Total Estimation contribution en nature [C]		_____

e) Frais généraux (le cas échéant) (ce tableau doit être complété sur une feuille à part si besoin)

Nature de l'intervention prévue	Montant prévisionnel <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC ⁽¹⁾	Devis joint*	Fournisseur à l'origine du devis
	_____	<input type="checkbox"/>	
	_____	<input type="checkbox"/>	
	_____	<input type="checkbox"/>	
TOTAL des dépenses prévues [D]	_____		

TOTAL général des dépenses prévues [A] + [A'] + [B] + [C] + [D]	_____
--	-------

⁽¹⁾ Cocher la case nécessaire. Seuls les établissements publics qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses TTC

* Veuillez cocher la case si nécessaire.

Si vous manquez de place, vous pouvez reproduire les tableaux ci-dessus à l'identiques dans votre dossier de présentation.

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financements	Montant en € ⁽¹⁾
Financements publics sollicités	
CTM _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
Etat (préciser sources) _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
TVA NPR (non perçue récupérable) _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
Autre* : _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
_____	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
Financement européen (FEADER) _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
Sous-total financements publics [a]	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|

Financements privés	
Auto-financement du maître d'ouvrage _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
Participation du secteur privé _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
Autre* : _____	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
Sous-total financements privés [b]	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|

TOTAL général = coût du projet ([a]+ [b])	|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_|_|
---	----------------------------

⁽¹⁾ vérifier la cohérence entre le montant sollicité et les dépenses prévisionnelles.

* à préciser

Les rubriques « Sous-total financements publics » et « Sous-total financement privé » doivent impérativement être renseignées.

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(cocher les cases nécessaires)

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides à la modernisation des exploitations agricoles.

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 et les mêmes investissements,
- 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 passé commande du matériel concerné par ce dossier avant la date de dépôt de la demande de subvention,

Le cas échéant :

- Ne pas être assujetti à la TVA,
- avoir obtenu de la part du propriétaire du terrain sur lequel la ou les implantations sont projetées l'autorisation de réaliser ces aménagements,
- Que ma société / mon exploitation / mon entreprise relève de la réglementation relative aux Installations Classées pour la Protection de l'environnement (IPCE), 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,
- 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 (la DAAF) 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 de l'aide,
- A ne pas solliciter, pour ce projet, d'autres aides (nationales ou européennes), en plus de celles mentionnées dans le tableau « financement du projet »,
- A respecter les règles de publicité telles que mentionnées à 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
<i>Pendant la mise en œuvre de l'opération</i>	
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*
<i>Au plus tard trois mois après l'achèvement d'une opération</i>	
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 la DAAF de Martinique 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 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

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
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	tous	<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles	tous	<input type="checkbox"/>		
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Si le demandeur est une structure publique ou une association.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire ⁽¹⁾	Tous	<input type="checkbox"/>		
Carte de séjour	Si demandeur non ressortissant de l'UE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si vous n'avez pas de n° SIRET ni de n° PACAGE : copie de pièce d'identité ⁽¹⁾	Si le demandeur est une personne physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K-bis ⁽¹⁾	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemplaire des statuts ⁽¹⁾	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"/>
Récépissé de déclaration en préfecture ⁽¹⁾	Si le demandeur est une association, et si le montant des subventions demandées > 23 000 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la demande du permis de construire ou permis de construire	Si le projet prévoit des constructions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluation de la valeur du nouveau bâtiment	Si le projet prévoit la rénovation du bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liasses fiscales, à défaut avis d'imposition, des 2 dernières années	Tous	<input type="checkbox"/>		
Bail de location ou titre de propriété	Tous	<input type="checkbox"/>		
Déclaration de surfaces	Si plantation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Livre des bovins, registre ovins-caprins	Eleveurs	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Attestation sur l'honneur de déclaration de jachère	Si plantation bananière	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Origine de la ressource en eau et documents repris en annexe III de la notice selon le cas.	Si le demandeur sollicite de l'irrigation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Analyse chlordécone	Projet de reconversion liée à la contamination des sols	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Autorisation d'exploiter	Si installation, agrandissement, regroupement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Décision préfectorale de défrichage	Si défrichage	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dossier de présentation du projet	tous	<input type="checkbox"/>		
Liste des aides publiques obtenues au cours des 3 derniers exercices financiers	tous	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Contrat de débouchés	Planteurs de canne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de situation et plan de masse des travaux	Si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan des aménagements intérieurs	Si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan avant et après travaux	Si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorisation du propriétaire	Si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Récépissé ou arrêté	Si installation classée	<input type="checkbox"/>	<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"/>
Pouvoir habilitant le signataire à demander l'aide et engager la structure	Si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagement des adhérents de la CUMA participant à l'investissement de ne pas solliciter d'aide individuelle sur des matériels de même type sur la période 2014-2020	CUMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'adhésion à une OP, GIEE ou collectif		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

ANNEXE1 : PLAN DE FINANCEMENT COMPTABLE DE L'INVESTISSEMENT

Valeur en milliers de €

Besoins		Année 1 20....	Année 2 20....	Année 3 20....	Total
1	Total programme soumis	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
dont	Investissements immobilisés	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
	Autres investissements	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
2	Augmentation du fonds de roulement	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
3	Remboursements d'emprunts	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
4	Prélèvement de l'exploitant	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
5	Divers	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
Total des besoins		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□

Ressources		Année 1 20....	Année 2 20....	Année 3 20....	Total
1	Augmentation du capital	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
2	Apports en compte courants	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
3	Cession d'actifs	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
4	Prélèvement sur fonds de roulement	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
5	Subventions d'équipements	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
6	Emprunts	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
Total des ressources		□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□

Solde	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□
--------------	----------	----------	----------	----------

ANNEXE 2 : COMPTES DE RESULTATS PREVISIONNELS

Valeur en milliers de €

		Année n-1	Année n ⁽¹⁾	Année n+1	Année n+2
1	Production vendue	.....	.....	.....	.....
2	Subvention d'exploitation	.....	.....	.....	.....
3	Production stockée (+ ou -)	.....	.....	.....	.....
I	Produit d'exploitation (1+2+3)	.....	.....	.....	.....
4	Achats de matières premières	.....	.....	.....	.....
5	Variation de stocks de matières premières (+ ou -)	.....	.....	.....	.....
6	Charges extérieures ⁽²⁾
II	Sous Total (4+5+6)	.....	.....	.....	.....
III	Valeur ajoutée (I-II)	.....	.....	.....	.....
7	Rémunération du personnel	.....	.....	.....	.....
8	Charges salariales	.....	.....	.....	.....
9	Impôts, taxes	.....	.....	.....	.....
IV	Excédent brut d'exploitation (III-7-8-9)	.....	.....	.....	.....
10	Amortissements et provisions	.....	.....	.....	.....
V	Résultat d'exploitation (IV-10)	.....	.....	.....	.....
11	Produits financiers	.....	.....	.....	.....
12	Charges financières sur dettes L. M. T.	.....	.....	.....	.....
13	Charges financières sur dettes C. T.	.....	.....	.....	.....
VI	Résultat net avant impôts (V+11-12-13)	.....	.....	.....	.....
14	Impôts sur le bénéfice	.....	.....	.....	.....
15	Dividendes	.....	.....	.....	.....
VII	Résultat non distribué (VI-14-15)	.....	.....	.....	.....
VIII	Capacité d'autofinancement (VI+10-14)	.....	.....	.....	.....

⁽¹⁾ année en cours

⁽²⁾ énergie, sous-traitance, assurances, loyers, entretien, autres...

ANNEXE 3 : LISTE DES AIDES OBTENUES AU COURS DES 3 DERNIERES ANNEES (BENEFICIAIRES PRIVES UNIQUEMENT)

- Aide à l'investissement matériel
- Aide à l'immobilier d'entreprise
- Aide à l'investissement immatériel
- Aide à la formation et à l'emploi
- TVA NPR
- Défiscalisation
- Autres aides

Date d'obtention	Nature	Objet	Montant en €
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _
_ _ _ _ _ _ _ _			_ _ _ _ _ _ _ _

Le dirigeant de la société _____ certifie exactes et complètes les informations fournies dans la présente attestation.

Date : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cachet de la société

Signature

ANNEXE 4 : 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 5 : FICHE DE CALCUL POUR LES EXPLOITATIONS SANS COMPTABILITE

RECETTES		DEPENSES	
Ventes (produits animaux ou végétaux)		Frais variables	
Ventes liées aux activités de transformation		Achat d'aliments	
Recettes liées aux activités touristiques		Achat d'animaux	
Autres recettes		Frais d'élevage (frais vétérinaires, etc.)	
Aides animales		Engrais et traitement des cultures et sols	
Primes SCOP		Semences et plants	
Païement Unique		Divers approvisionnements et marchandises	
Subventions (ICHN, MAE, etc.)		Carburants, lubrifiants, entretien, réparations	
		Eaux, gaz, électricité	
		Frais fixes	
		Salaires et charges sociales des salariés	
		Cotisations sociales personnelles de l'exploitant	
		Impôts fonciers	
		Taxes	
		Travaux effectués par des tiers	
		Crédit bail, locations	
		Fermages	
		Primes d'assurances	
		Charges financières (découverts, etc.)	
[A] Total des recettes		[B] Total des dépenses	

[C] Solde d'exploitation [A]-[B]	
[D] Annuités d'emprunts	
Revenu disponible estimé [C]-[D]	

Fait à : le :

Signature du demandeur :