Collectivité Territoriale de Martinique — Liberté • Égalité • Fraternité — République Française — l'Europe s'engage

AAP N° FEADER_521_2020_03 du 12 octobre au 27 novembre 2020

DEMANDE DE SUBVENTION

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

POUR LA RECONSTITUTION DU POTENTIEL D'EXPLOITATION

Type d'opérations 5.2.1 du Programme de Développement Rural de Martinique 2014-2020

INTITULE DU PROJET : ______________________________

______________________________ (A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

Cette demande d'aide une fois complétée constitue, avec les justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour tous les financeurs publics potentiels. Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information. Veuillez transmettre l'original rempli lisiblement à l'encre noire ou bleue, au guichet de la Direction des fonds européens de la Collectivité Territoriale de Martinique (CTM), l'immeuble Pyramide au 165 – 167, Route des Religieuses, à Fort-de-France) et conservez un exemplaire. Toutes les pages de ce formulaire doivent être présentes pour constituer une demande complète.

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : ______________________ Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

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

☐ Aucun (joindre la copie d'une pièce d'identité)

VOTRE STATUT JURIDIQUE : ______________________________
(Exploitation individuelle, SCEA, GAEC, EARL, SARL, SA, SCI, Etablissement public, Association loi 1901, …)

- **Pour les personnes morales :**

VOTRE RAISON SOCIALE :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE APPELLATION COMMERCIALE : *(le cas échéant)*
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM Prénom du représentant légal :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| Nationalité : ______________________

Fonction du représentant *(président…)* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Responsable du projet *(si différent)* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- **Pour les personnes physiques :**

Cochez la case appropriée : ☐ Madame ☐ Monsieur

VOTRE NOM :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE NOM DE JEUNE FILLE :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| Nationalité : ______________________

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 générale de la gestion des fonds européens de la CTM connaît ce(s) compte(s). 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 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

Vous êtes :

Agriculteur ☐

➢ **Pour les personnes physiques :**
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

➢ **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*
☐		☐	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	☐	|__|__|%	☐
☐		☐	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	☐	|__|__|%	☐
☐		☐	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	☐	|__|__|%	☐

Groupement d'agriculteurs (OP, CUMA, Association, …) ☐

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		|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	☐	☐
2		|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	☐	☐
n		|__|__|__|__|__|__|__|__|	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|	☐	☐

(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*

Autres ☐ : _____

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 : Reconstitution: ☐

Intitulé du projet : _____

Présentation de l'opération : _____

Objectifs attendus : _____

Projet individuel ☐ **Projet collectif** ☐

d) 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 dépenses prévisionnelles	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*

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 ☐HT ☐TTC (1)
Cf Annexe 1 : dépenses prévisionnelles sur devis non proratisées	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Cf Annexe 2 : dépenses de plantations sur forfaits	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général des dépenses prévisionnelles	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

* Veuillez cocher la case si nécessaire

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]	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

Recettes prévisionnelles générées par le projet [c]	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

TOTAL général = coût du projet ([a]+[b]+[c])	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

[1] 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 pour la reconstitution du potentiel d'exploitation.

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,

☐Respecter les normes minimales attachées à mon projet,

☐Avoir pris connaissance que ma demande pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux priorités ou critères définis régionalement et /ou au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à cette mesure

☐Avoir connaissance que ma demande sera rejetée en l'absence de réponse de l'autorité compétente au-delà du délai de six mois à compter de la date à laquelle mon dossier est réputé complet

☐ 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,
- ☐ 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.
- ☐ Que ma société / mon exploitation / mon entreprise relève de la réglementation 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.

☐ **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 3 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 3 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
Pendant la mise en œuvre de l'opération	
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*
Au plus tard trois mois après l'achèvement d'une opération	
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 3 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 3 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 3 ans,
- A respecter les normes minimales dans le domaine de l'environnement ainsi que les trames vertes et bleu, de l'hygiène et du bien-être des animaux attachés à '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 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.

LISTE DES PIECES 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	☐		
Relevé d'identité bancaire	Le cas échéant (voir en page 2 du formulaire)	☐	☐	
Attestation de non assujettissement à la TVA	Si non assujetti à la TVA	☐	☐	☐
Attestation de la maîtrise foncière	Pour les Agriculteurs	☐	☐	☐
Pièce d'identité en cours de validité	Pour les propriétaires privés	☐	☐	☐
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	☐		☐
K-bis (1)	Si le demandeur est une forme sociétaire	☐	☐	☐
Récépissé de déclaration en préfecture	Associations si la subvention demandée est > à 23 000 €	☐	☐	☐
Exemplaire des statuts (1)	Si le demandeur est une forme sociétaire, et si le montant des subventions demandées > 23 000 €	☐	☐	☐
Plan de financement de l'investissement et après réalisation Cf. annexe A	Tous	☐		
Compte de résultats prévisionnels après réalisation de l'investissement Cf. annexe B	Tous	☐		
Liste des aides publiques obtenues au cours des 3 derniers exercices financiers Cf. annexe C	Tous	☐		
Annexe – Appréciation sur le caractère OQDP	Pour les structures non reprises dans la liste éditée par le MAAF	☐		☐
Annexe lié au respect de la commande publique ou toutes les pièces du marché	Structures soumises à la commande publique	☐		☐
Pièces relatives au projet				
Dossier technique de présentation du projet	Tous	☐		
Evaluation de l'impact environnemental en application des dispositions des articles R. 122-2, R.122-17 et R.414-19 du code de l'environnement.	Pour les investissements susceptibles d'avoir des effets négatifs sur l'environnement	☐		☐
Justificatifs relatifs aux dépenses prévisionnelles				
Justificatifs des dépenses prévisionnelles sur factures/ devis	Le cas échéant	☐	☐	☐
Fiches de paie antérieures, estimations du coût salarial par les services compétents… Le nombre de jours consacrés au projet par le ou les agent(s) doit être renseigné dans le formulaire de demande de subvention	Le cas échéant	☐	☐	☐
Contrat de travail ou lettre de mission	Le cas échéant	☐	☐	☐
Justificatifs du nombre d'heures travaillées par an (convention collective, contrat de travail)	Le cas échéant	☐	☐	☐
Si les dépenses prévisionnelles induisent des frais de déplacement, restauration et hébergement : fournir le texte précisant le barème en vigueur appliqué dans la structure (barème de la fonction publique en vigueur, barème fiscal en vigueur, convention collective, délibération propre à la structure fixant les règles de prise en charge des frais professionnels…)	Le cas échéant	☐	☐	☐
Justificatifs des autres dépenses prévisionnelles	Le cas échéant	☐		☐
Justificatifs sur le financement du projet				
Attestation des autres financeurs	Le cas échéant	☐		☐

(1) Attention : lors d'une 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 Direction des Fonds Européens de la CTM 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 Direction des Fonds Européens de la CTM 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.

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas (2)

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.

(2) Dans ce cas, je suis informé(e) qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque co-financeur. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

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

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 la Collectivité Territoriale de Martinique, l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère de l'agriculture, de l'alimentation et de la forêt et la Région Martinique. 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 me concernant, je peux m'adresser à la Direction des fonds européens de la CTM, **l'immeuble Pyramide au 165 – 167, Route des Religieuses, à Fort-de-France – Tél : 05 96 59 89 00 ou par mail : guichet.europe@collectivitedemartinique.mq**.

ANNEXE A : PLAN DE FINANCEMENT COMPTABLE DU PROJET

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 B : 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 C : 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 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

ANNEXES – DEMANDE FINANCIERE

Annexe 1 : Dépenses prévisionnelles sur devis

Tableau 1 : Dépenses sur devis non proratisées

Nature de la dépense	Partenaire concerné	Rattachement au projet (mettre en lien avec une tâche du descriptif technique)	Type de justificatif joint (devis n°)	Justificatif joint	* Montant HT/prix net	Montant TVA	* Montant TTC
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
				☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL					|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|€	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|€	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|€

Annexe 2 : Dépenses de plantations sur forfaits

Ce tableau est à remplir autant de fois que nécessaire.

Type de culture	Variété plantée	N° d'îlot	N° parcelles plantées	Date prévisionnelle de plantation	Surface (ha) **a**	Coût forfaitaire (ha) **B**	Dépenses forfaitaires **a * b**
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
CANNE				|__|__|__|__|__|__|	|__|__|, |__|__|	**3 300 €**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL des dépenses prévues **[A'] = Σ (a * b)**							|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

Plantations et replantation de cultures non annuelles (coûts forfaitaires) : 3 300 €/ha pour la canne. Les plantations de cultures pérennes ne sont éligibles que s'il s'agit de nouvelles variétés ou lorsque ces plantations interviennent avant la fin du cycle de vie naturel de la plante (7 ans pour la canne) à des fins d'augmentation de la productivité. L'opération de plantation est aidée à hauteur de 65% du coût forfaitaire pour la canne.