

DEMANDE DE SUBVENTION

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

MODERNISATION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES

TYPE D'OPERATION 4.1.1. DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL DE MARTINIQUE 2014-2022

AAP : FEADER_411_2022_10

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), 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 : | | | | | | | | | |

Taux de cofinancement = Socle FEADER (15%/85%) : -

FEADER Relance (100% FEADER) : -

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

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

ou N° NUMAGRIT : | | | | | | | | | |
(attribué par le Ministère de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt)

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 : _____

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)

Récapitulatif des dépenses prévisionnelles	Montant prévisionnel	
	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC (1)
Cf Annexe A : dépenses prévisionnelles sur devis non proratisées [A]	|_|_|_|	|_|_|_|, |_|_|
Cf Annexe C : frais salariaux liés à l'opération (coûts salariaux chargés) [C]	|_|_|_|	|_|_|_|, |_|_|
Cf Annexe D : autres frais supportés par le demandeur (déplacement, hébergement, restauration...) : dépenses sur frais réels ou forfaitisées [D]	|_|_|_|	|_|_|_|, |_|_|
Cf Annexe E : Contribution en nature – type biens et services [E]	|_|_|_|	|_|_|_|, |_|_|
Cf Annexe E – bis : Contribution en nature – type bénévolat [F]	|_|_|_|	|_|_|_|, |_|_|
Coûts indirects (Article 68 point b du règlement (UE) n°1303/2013) : 15 % des frais de personnel directs éligibles [C] X 15% = [G]	|_|_|_|	|_|_|_|, |_|_|
TOTAL général des dépenses prévisionnelles auxquelles le Taux d'aide est appliqué [A] + [C] + [D] + [E] + [F] + [G]	|_|_|_|	|_|_|_|, |_|_|

⁽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.

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financements	Montant en € ⁽¹⁾
Financements publics sollicités	
CTM _____	|_|_|_| |_|_|_|, |_|_|
Etat (préciser sources) _____	|_|_|_| |_|_|_|, |_|_|
_____	_ _ _ _ _ _ , _ _
_____	_ _ _ _ _ _ , _ _
_____	_ _ _ _ _ _ , _ _
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 assujéti 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 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
<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 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,
- 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 attachés 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"/>

ANNEXES – DEMANDE FINANCIERE

Annexe A : Dépenses prévisionnelles sur devis non proratisées

Description de la dépense	Fournisseurs	Poste*	Identification justificatif (devis n°)	Justificatif joint	(1) Montant HT/prix net	Montant TVA	(1) 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"/>	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ , _ _
TOTAL					|_|_|_| |_|_|_|, |_|_|€	|_|_|_| |_|_|_|, |_|_|€	|_|_|_| |_|_|_|, |_|_|€

⁽¹⁾La TVA et les autres taxes non récupérables sont éligibles si elles sont réellement et définitivement supportées par le bénéficiaire et liées à l'opération. Le bénéficiaire doit produire au service instructeur une attestation de non déductibilité de la taxe ou toute autre pièce fournie par les services compétents (impôts)La TVA déductible, compensée ou récupérable n'est pas éligible. Les impôts ou taxes dont le lien avec l'opération ne peut être justifié sont inéligibles.

* Pour identifier le poste, utiliser l'annexe II de la Notice à l'attention des bénéficiaires potentiels de l'aide pour l'accroissement de la valeur ajoutée des produits agricoles relevant de l'annexe 1 du traité

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

Annexe C : Frais salariaux prévisionnels supportés par le demandeur

Description de l'intervention	Poste*	Nom de l'intervenant et niveau de qualification de l'intervenant ⁽¹⁾	Coût salarial (salaire brut + charges patronales) sur la période de base (a)	Nb heures travaillées sur la période de base ⁽²⁾ par l'agent (b)	Temps prévisionnel consacré à l'opération (nb heures sur la période de base) (c)	Frais salariaux liés à l'opération (d) = (a*c)/b Montant présenté en €	Justificatif joint
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	<input type="checkbox"/>
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	<input type="checkbox"/>
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	<input type="checkbox"/>
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	<input type="checkbox"/>
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	<input type="checkbox"/>
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	<input type="checkbox"/>
				_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	<input type="checkbox"/>
						_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	

(1) Si le nom n'est pas connu, indiquer le niveau de qualification sur la base d'une offre d'emploi ou d'une grille de rémunération à fournir au moment du dépôt, à défaut de bulletin de salaire.

(2) La période de base est la période d'exécution de l'opération, elle peut être inférieure à 12 mois. C'est la période qui sert de base au calcul du coût horaire.

Par défaut, le nombre d'heures travaillées par an est de 1607 h. A justifier si différent (par une convention collective, un contrat...). Si le contrat de travail est inférieur à 12 mois, indiquer le nombre d'heures travaillées par l'agent sur la durée du contrat.

* Pour identifier le poste, utiliser l'annexe II de la Notice à l'attention des bénéficiaires potentiels de l'aide pour l'accroissement de la valeur ajoutée des produits agricoles relevant de l'annexe 1 du traité

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

Annexe D: Prévisions autres frais supportés par le demandeur – frais réels (frais de déplacement, restauration, hébergement)

Description dépense	Nom de l'agent	Identification justificatif	Rattachement au projet (mettre en lien avec la tâche du descriptif technique)	Justificatif joint	Poste*	Montant prévisionnel	
						•HT	•TTC (1)
						Montant HT	Montant TVA
				<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						|_|_|_|_| |_|_|_|_|, |_|_| €	

(1) La TVA et les autres taxes non récupérables sont éligibles si elles sont réellement et définitivement supportées par le bénéficiaire et liées à l'opération. Le bénéficiaire doit produire au service instructeur une attestation de non déductibilité de la taxe ou toute autre pièce fournie par les services compétents (impôts) La TVA déductible, compensée ou récupérable n'est pas éligible. Les impôts ou taxes dont le lien avec l'opération ne peut être justifié sont inéligibles.

* Pour identifier le poste, utiliser l'annexe II de la Notice à l'attention des bénéficiaires potentiels de l'aide pour l'accroissement de la valeur ajoutée des produits agricoles relevant de l'annexe 1 du traité

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

Annexe E : 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	Poste*	Quantité	Unité	Montant HT
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
					□□□□ □□□□, □□□
TOTAL					□□□□ □□□□, □□□ €

* Pour identifier le poste, utiliser l'annexe II de la Notice à l'attention des bénéficiaires potentiels de l'aide pour l'accroissement de la valeur ajoutée des produits agricoles relevant de l'annexe 1 du traité
Si vous manquez de place, vous pouvez reproduire les tableaux ci-dessus à l'identiques dans votre dossier de présentation.

Annexe E – bis : Contribution en nature – type bénévolat

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	Nom d'intervenant	Qualification de l'intervenant	Poste*	Coût unitaire	Temps de travail consacré à l'opération	Unité	Montant HT
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
							□□□□ □□□□, □□□
TOTAL							□□□□ □□□□, □□□ €

* Pour identifier le poste, utiliser l'annexe II de la Notice à l'attention des bénéficiaires potentiels de l'aide pour l'accroissement de la valeur ajoutée des produits agricoles relevant de l'annexe I du traité

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

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 :