

Date de réception au CRBFC : |\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_|

**Demande de subvention pour**

Date de mise à jour

**LA QUALIFICATION EN AGRICULTURE BIOLOGIQUE - Année 2018**

**inscrite dans le cadre du règlement « de minimis » n° 1408/2013 du 18/12/2013**

**Avant de le remplir, lisez attentivement le règlement d’intervention.**

Date de mise à jour

Transmettez l’original dûment complété **(toutes les informations sont obligatoires)** par courrier à

**Madame la présidente du Conseil régional de Bourgogne Franche-Comté**

**Direction de l’agriculture et de la forêt**

**Service soutien aux exploitations**

**4 square Castan – CS 51857 – 25031 BESANCON cedex**

et conservez un exemplaire.

**Seuls les dossiers complets seront traités**

**Toute demande de subvention déposée après le paiement de la facture de certification sera inéligible.**

**Date limite de dépôt des dossiers : 31 août 2018**

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :**

N° SIRET : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| N°PACAGE: |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_|

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

STATUT JURIDIQUE : 🞎 Exploitant individuel 🞎 Propriétaire non exploitant

🞎 GAEC 🞎 EARL 🞎 SCEA 🞎 Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (préciser)

CIVILITE : *(le cas échéant)* 🞎 Madame 🞎 Mademoiselle 🞎 Monsieur

NOM  du demandeur ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

NOM de jeune fille  (le cas échéant) :

Prénom :

Date de naissance : |\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_|/|\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| (à compléter uniquement pour les demandeurs individuels)

Adresse permanente du demandeur :

Code postal : Commune :

Tél : Tél portable : Fax :

Mél :

Localisation du siège de l’exploitation en conversion ou certifiées AB : 🞎 Identique à la localisation du demandeur

Sinon, veuillez préciser l’adresse du siège :

Code postal : Commune :

**Pour les personnes morales :**

Ne pas compléter pour les GAEC, EARL ou SCEA (Rappel : indivision, co-propriété non éligibles).

NOM, Prénom du représentant légal :

NOM, Prénom du responsable du projet :

*si différent*

**NATURE DE L’ACTIVITE DE L’EXPLOITATION :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Type de culture** | **Production**  **(Surface en ha)** | **Transformation à la ferme** |
| 🞎 | Légumes |  | 🞎 |
| 🞎 | Petits fruits |  | 🞎 |
| 🞎 | Plantes à parfum, aromatiques et médicinales |  | 🞎 |
| 🞎 | Apiculture |  | 🞎 |
| 🞎 | Autre (préciser) |  | 🞎 |

**La totalité de mes parcelles sont certifiées en Agriculture biologique**: 🞎 oui 🞎 non

**La totalité de mes parcelles sont en conversion Agriculture Biologique :** 🞎 oui 🞎 non

Date d’adhésion au régime Agriculture Biologique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mon régime fiscal actuel au regard de la TVA est : 🞎 assujetti 🞎 assujetti partiel 🞎 non assujetti

L’opération pour laquelle l’aide est sollicitée entre dans le champ des activités assujetties : 🞎 oui 🞎 non

**Pour les personnes morales :** Nombre d’associés exploitants : |\_\_||\_\_| Nombre d’exploitations regroupées : |\_\_||\_\_|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom des associés ou dénomination sociale** | **Prénom des associés** | **Date de naissance** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FINANCEMENT :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Montant prévisionnel en € \*  🞎HT 🞎TTC[[1]](#footnote-1) | Nom de l’organisme certificateur |
| Coût de la certification pour la production et la transformation en mode biologique correspondant à l’année 2018 |  |  |

**PIECES A JOINDRE (toutes les pièces sont obligatoires) :**

* Exemplaire original de la demande complété et signé
* Attestation d’engagement AB délivrée par l’organisme certificateur (détaillant les productions en agriculture biologique)
* Devis de l’organisme certificateur ou facture proforma
* Relevé d’identité bancaire (ou copie lisible)
* Exemplaire des statuts et de la publication au journal officiel (uniquement pour les associations)

**Je demande (nous demandons) à bénéficier d’une aide pour la qualification en Agriculture biologique pour l’année 2018 :**

**Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l’honneur :**

* n’avoir fait l’objet d’aucune condamnation pour infractions aux bonnes pratiques environnementales au cours des 12 derniers mois qui précèdent la date du dépôt de la demande,

**Je m’engage (nous nous engageons) à :**

* détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l’autorité compétente, pendant 5 ans,
* informer le conseil régional de Bourgogne6Franche-Comté de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure ou de mes engagements,
* permettre/faciliter l’accès à mon exploitation aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite,
* respecter le cahier des charges de l’agriculture biologique pendant 5 ans à partir de la présente demande

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

* **avoir pris connaissance que l’aide du conseil régional relève du régime « de minimis », règlement n° IP/13/1291 du 18/12/2013**
* **avoir perçu au titre du régime « *de minimis »*  au cours des 3 derniers exercices fiscaux y compris celui couvrant la date d’octroi de cette aide, un montant d’aide total au titre de - minimis à hauteur de ………………………… € (1)**
* avoir pris connaissance des points de contrôle,
* l’exactitude des renseignements fournis dans la demande de subvention et les pièces jointes,
* être à jour de mes cotisations fiscales et sociales,

1. Plafond « de minimis » : **15 000 €** sur une période de 3 ans

**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.

**J’autorise**

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.

Fait à le

Signature(s) du demandeur ; pour les formes sociétaires hors GAEC, du gérant ; pour les GAEC, de l’ensemble des associés.

RAPPEL :

Toute demande déposée après le paiement de la facture de la certification sera inéligible.

1. Seuls les demandeurs qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des dépenses et des recettes TTC [↑](#footnote-ref-1)