AXE 4

MESURE N°411-125A

DEMANDE UNIQUE DE SUBVENTION MULTIFINANCEURS

POUR L'AMELIORATION ET LE DEVELOPPEMENT DES INFRASTRUCTURES AGRICOLES

AMENAGEMENT FONCIER ET PROTECTION DES ESPACES PERI URBAINS

(DISPOSITIF N° 125-A DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL DE MARTINIQUE)

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 GAL et conservez un exemplaire.

INTITULE DU PROJET : _____

_____ (A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR)

Cadre réservé à l'administration

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

IDENTIFICATION DU GAL

Code du GAL : |__|__|__|__|

NOM de la structure porteuse du GAL : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

Nom, Prénom du représentant légal de la structure porteuse du GAL :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Fonction du représentant légal (maire, président…) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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'Agriculture, de l'Alimentation, de la Pêche, de la Ruralité et de l'Aménagement du Territoire)

☐ 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, Collectivité, Groupement de collectivités, Prestataire privé, …)

➢ **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 *(maire, président…)* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

➢ **Pour les personnes physiques :**

Cochez la case appropriée : ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

VOTRE NOM *(demandeur, ou mandataire dans le cas des indivisions)* :

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 :

Dans un souci d'efficacité et de gain de temps, il est vivement conseillé de mentionner votre courriel, ainsi nous vous transmettrons de préférence, les documents liés à la procédure, par 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. L e GAL 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 |__|__|

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

CARACTERISTIQUES DU PROJET

Investissement immatériel (prestation de service, études…)

Dénomination du territoire couvert par le projet (commune(s)*, PNR, EPCI, etc.) : _____

**liste des communes ou annexe cartographique*

_____

_____

Investissement matériel

Localisation du projet : ☐ Identique à la localisation du demandeur

Sinon, veuillez préciser l'adresse du projet : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune* : _____

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

Présentation résumée du projet

- Rubrique à renseigner dans tous les cas, y compris si le projet fait l'objet d'une présentation détaillée.
- Vous pouvez joindre également tout document technique plus détaillé de présentation de votre projet.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Calendrier prévisionnel des dépenses

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		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

DEPENSES PREVISIONNELLES

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

Nature de l'investissement	Montant prévisionnel ☐HT ☐TTC [1]	Devis joint*	Fournisseur à l'origine du devis
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
TOTAL des dépenses prévues	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		

b) Investissements immatériels *(ce tableau doit être complété sur une feuille à part si besoin)*

Nature de l'investissement	Montant prévisionnel ☐HT ☐TTC [1]	Devis joint*	Fournisseur à l'origine du devis
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
TOTAL des dépenses prévues	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		

* Cocher la case si nécessaire. prestation de formation facturée, achats de matières d'œuvres, supports pédagogiques, déplacements, etc. Pour les dépenses d'un montant supérieur au seuil fixé à l'article 28 du code des marchés publics, 3 devis doivent être produits. Pour les montant inférieur à ce seuil, le porteur de projet veillera à choisir une offre répondant de manière pertinente au besoin, à faire une bonne utilisation des deniers publics et à ne pas contracter systématiquement avec un même prestataire lorsqu'il existe une pluralité d'offres potentielles susceptibles de répondre au besoin (au 01/01/2012, le seuil est de 15 000€).

RECETTES PRÉVISIONNELLES GENEREES PAR LE PROJET

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

Nature du matériel revendu	Montant prévisionnel ☐HT ☐TTC [1]
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

TOTAL général des recettes prévisionnelles	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

[1] Cocher la case nécessaire. Seuls les demandeurs privés qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (certains établissements public peuvent être concernés, pour le vérifier, veuillez vous adresser au GAL)

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financements	Montant en €[1]
Financements publics sollicités	
Etat (préciser sources) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
_____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
_____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
_____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TVA NPR (non perçue récupérable) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Région_____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Département_____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
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

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(cocher les cases nécessaires)

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides pour l'aménagement foncier et la protection des espaces péri-urbains.

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,

☐ L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,

☐ Etre à jour de mes cotisations fiscales, ou bénéficier d'un plan d'apurement et le respecter,

☐ Etre à jour de mes cotisations sociales, ou bénéficier d'un plan d'apurement et le respecter,

☐ N'avoir fait l'objet d'aucune condamnation pour infraction aux bonnes pratiques environnementales,

☐ N'avoir pas commencé l'exécution de ce projet.

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 / mon site de production **ne relève pas** des installations classées,
- ☐ Que ma société / mon exploitation / mon entreprise / mon site de production **relève** de la réglementation relative aux Installations Classées pour la protection de l'environnement, et a dûment fait l'objet, selon le cas, d'une déclaration en préfecture, ou d'une autorisation préfectorale,
- ☐ Que mon projet n'est pas soumis à autorisation de défrichement ou, dans le cas contraire, a reçu cette autorisation,
- ☐ Que mon projet ne relève pas d'une autorisation ou d'une déclaration au titre de la loi sur l'eau ou, dans le cas contraire, a fait l'ogjet d'une autorisation ou d'une déclaration,
- ☐ Que mon projet, société / mon exploitation / mon entreprise / mon site de production n' est pas soumis à autorisation d'exploiter ou, dans le cas contraire, a obtenu cette autorisation.

☐ **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 10 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 GAL 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 de décision,
- 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 apposer sur mon site de production une plaque explicative lorsque l'action menée implique un investissement d'un montant total supérieur à 50 000 euros, à installer un panneau sur les sites des infrastructures dont le coût total dépasse 500 000 euros. Cette plaque explicative / ce panneau comprennent : le logo européen, la mention : « Fonds européen agricole pour le développement rural : l'Europe investit dans les zones rurales », ainsi qu'une description du projet. Ces éléments relatifs à la publicité de la participation européenne doivent occuper 25 % de la plaque,
- 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 de décision d'octroi de l'aide,
- A rester propriétaire des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de 5 ans à compter de la décision,
- 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 prévenir par courrier le GAL 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°259/2008, 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 –notre- nom –raison sociale-, mon –notre- adresse et le montant de mes –nos- aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du MAAPRAT pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet
a) pour tous les demandeurs				
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	tous	☐		
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles	tous	☐		
Relevé d'identité bancaire	Le cas échéant (voir en page 2 du formulaire)	☐		
Exemplaire des statuts (1)	Si le demandeur est une forme sociétaire, et si le montant des subventions demandées > 23 000 €	☐	☐	☐
Tout document permettant de justifier de la situation du demandeur au regard de la TVA	tous	☐	☐	☐
Un titre de propriété et un document justifiant le caractère onéreux si ce titre ne le spécifie pas.	En cas d'acquisition immobilière	☐	☐	☐
L'arrêté de permis de construire ou de déclaration de travaux, le plan de situation, le plan cadastral, le plan de masse des travaux	Pour les projets d'immeubles et les travaux	☐	☐	☐
Liste des aides publiques obtenues au cours des 3 derniers exercices financiers	tous	☐		☐
Dossier de présentation du projet	tous	☐		

Le cas échéant le GAL pourra demander des pièces complémentaires jugées nécessaires à l'instruction du projet

b) pour une collectivité ou un établissement public				
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	tous	☐		☐
c) pour un groupement d'intérêt public				
L'acte d'approbation ou convention constitutive du GIP	tous	☐	☐	☐
d) pour une association				
Récépissé de déclaration en préfecture (1)	toutes	☐	☐	☐
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	toutes	☐	☐	☐
e) pour une société ou entreprise privée				
K-bis (1)	tous	☐	☐	☐
Liasses fiscales, à défaut déclaration de revenus, des 2 dernières années	tous	☐		
f) pour une personne physique				
En l'absence de n° SIRET ou de n° PACAGE : copie d'une pièce d'identité (1)		☐	☐	☐
Eléments justifiant de l'existence de l'indivision et des noms des personnes composant l'indivision	Le cas échéant	☐	☐	☐
Attestation d'affiliation à l'AMEXA	tous	☐	☐	☐

[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 du GAL 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 au GAL 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 page1)*

Cachet du demandeur

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au GAL.