Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTERE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA PECHE

n° Cerfa

DEMANDE DE SUBVENTION
AIDE A L'AGRICULTURE RAISONNEE

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.
Transmettez l'original à la DDAF du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

Identifiant de la demande : _____ **Date de réception :** |__||__| |__||__| |__|__||__||__|

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

☐ individuel ☐ GAEC ☐ EARL ☐ propriétaire non exploitant ☐ autres, préciser : _____ _____

N° PACAGE : |__||__||__||__||__||__||__||__||__| N° SIRET : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

NOM du demandeur : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|
ou raison sociale
Prénom : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|
ou suite de la raison sociale
Adresse : _____
du siège de l'exploitation
Code postal : _____ Commune : _____ ☎ : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

Pour les demandeurs individuels :
Date de naissance : _____
(à compléter uniquement pour les demandeur individuels)

Pour les GAEC et les formes sociétaires :

Nom et prénom des associés exploitants	Date de naissance	N°PACAGE

Autre forme sociétaire : les associés exploitants détiennent-ils plus de 50 % du capital social ? ☐ OUI ☐ NON

INFORMATIONS SUR LA QUALIFICATION

Date de qualification figurant sur l'attestation : ____/____/____

Nom de l'organisme certificateur : .....

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier de l'aide forfaitaire de 1 000 € à l'agriculture raisonnée.

Je m'engage (nous nous engageons) :

- à déclarer à la DDAF l'ensemble des aides reçues au titre *de minimis* au cours des trois années qui précèdent ma demande d'aide

☐ je n'ai bénéficié d'aucune aide relevant *de minimis* dans les trois ans qui précèdent (voir notice d'information)
☐ mon exploitation a bénéficié d'aides relevant *de minimis* dans les trois ans qui précèdent pour un montant de : _____
Préciser le type d'aides : .....

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- que mon exploitation est qualifiée au titre de l'agriculture raisonnée à la date de dépôt de cette demande,
- l'exactitude des renseignements concernant ma situation,
- qu'il s'agit d'une première demande déposée au titre de l'aide à l'agriculture raisonnée et ce quel que soit le régime juridique de mon exploitation

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements ou en cas de fausse déclaration, 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. De même, je suis informé que l'aide à l'agriculture raisonnée relève du règlement communautaire *de minimis* agricoles et à ce titre, je ne dois pas avoir perçu au titre *de minimis* dans les trois années qui précèdent l'octroi de l'aide à l'agriculture raisonnée plus de 3 000 euros d'aides.

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur (du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

PIECES FOURNIES

Pièces	Pièce jointe
Exemplaire original de la présente demande	☐
Copie de l'attestation de qualification à l'agriculture raisonnée	☐
RIB ou copie du RIB	☐
Pour les demandeurs sans n° PACAGE : copie de la pièce d'identité pour une personne physique et pour une personne morale un extrait des statuts précisant les associés et la répartition du capital entre eux et un extrait de l'imprimé K'bis	☐