

NATURE DE L'AIDE SOLLICITEE

Contrat de génération pour l'emploi d'un salarié dans le cadre d'un contrat de travail

Date prévisionnelle de début du contrat de travail : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Date prévisionnelle de fin du contrat de travail : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Durée du contrat de travail : |_|_| mois
(joindre la copie du projet du contrat de travail)

Quotité travaillée : temps plein temps partiel (précisez la quotité de travail) : |_|_|_|_|_|_|_|_|

Date prévisionnelle de transmission de l'exploitation (ou des parts sociales dans le cas d'une installation sociétaire) : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Montant de l'aide sollicitée : |_|_|_|_|_|_|_| €

Montant de l'aide retenue dans le respect du plafond du régime « de minimis agricole » * : |_|_|_|_|_| €

Le montant retenu tient compte :

- du respect du plafond du régime « de minimis » ;

- des aides de minimis perçues, ou à percevoir, au cours des trois derniers exercices fiscaux,, détaillées dans les attestations de « minimis » accompagnant la demande d'aide.

Contrat de génération pour l'emploi d'un stagiaire le cadre d'une convention de stage

Date prévisionnelle de début de stage : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| Date prévisionnelle de fin de stage : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Durée totale du stage (en mois) : |_|_| mois |_|_| semaines |_|_| jours

Date prévisionnelle de transmission de l'exploitation (ou des parts sociales dans le cas d'une installation sociétaire) : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Montant de l'aide sollicitée : |_|_|_|_|_|_|_| €

Montant de l'aide retenue dans le respect du plafond du régime « de minimis agricole » * : |_|_|_|_|_| €

Le montant retenu tient compte :

- du respect du plafond du régime « de minimis » ;

LE STAGIAIRE OU LE JEUNE SALARIE

Nom : _____ ; Prénom : _____

N° SIRET (le cas échéant) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PACAGE (facultatif) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse

:

Code postal : |_|_|_|_|_|

Commune : _____



|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fixe



|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Mobile

Mél : _____

Situation professionnelle du salarié avant la signature du contrat de travail qui permettra le bénéfice de l'aide au contrat de génération : _____

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION A TRANSMETTRE DANS LE CADRE DU CONTRAT DE GENERATION**1) Exploitation individuelle du cédant avant cession** (Veuillez compléter les informations suivantes si vous cédez une exploitation individuelle)

Superficie agricole utile de l'exploitation : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha Hors-sol : |_|_|_|_| m² ou nombre de places

Surface en propriété (faire-valoir direct) : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha Surface en location (faire-valoir indirect) : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha

Orientation technico-économique de l'exploitation :
(polyculture, élevage etc...)

Production(s) principale(s) :
(céréales, bovins viande, ovins, escargots, ...)

Droits à primes et à produire détenus (veuillez préciser le nombre et la nature) :

Droits à paiement de base (DPB) : _____

Autres : _____

2) Exploitation sociétaire avant l'arrivée du repreneur (Veuillez compléter les informations suivantes si vous êtes associé exploitant)

Nombre d'associés : |_|_| Age associé 1 : |_|_| Age associé 2 : |_|_| Age associé 3 : |_|_| Age associé 4 : |_|_|

Orientation technico-économique de l'exploitation :
(polyculture, élevage etc...)

Production(s) principale(s) :
(céréales, bovins viande, ovins, escargots, ...)

Superficie agricole utile de l'exploitation : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha

dont surface en propriété : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha En location : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha Mise à disposition Autre : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha

Hors-sol : Type de production _____ | |_|_|_|_| m² ou nombre de places

PROJET DE TRANSMISSION DANS LE CADRE DU CONTRAT DE GENERATION

Date prévisionnelle d'arrêt d'activité de l'exploitant cédant : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Date prévisionnelle de transmission au futur repreneur : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Surface à transmettre: |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha

dont surface en propriété : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha En location : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha Mise à disposition Autre : |_|_|_|_|, |_|_|_|_| ha

Hors-sol : Type de production _____ | |_|_|_|_| m² ou nombre de places

Cession des droits à primes et à produire envisagée :

Intégralité des droits Aucune cession envisagée

Une partie des droits Vous n'avez pas de droit

Transmission d'une habitation : Oui Non Transmission de bâtiment(s) : Oui Non

Montant du capital social transmis (en euros): |_|_|_|_|_|_|_|_|

Modalités de transmission du capital social : _____

AIDES SOLLICITÉES PAR LE DEMANDEUR ET FINANCEMENT DU PROJET

A. Montant de l'aide sollicitée via ce formulaire de demande au titre

du contrat de génération en agriculture : |_|_|_|_|_|_|_|_| €

B. Autres aides sollicitées pour le financement de ces actionsAvez-vous sollicité ou envisagez-vous de solliciter d'autres aides dans le cadre du contrat de génération ? : Oui Non

Nature de l'aide

Montant(€)

| | |
|-------|--------------------|
| _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ € |
| _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ € |
| _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ € |

MENTIONS LEGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR (veuillez cocher les cases nécessaires)**Je déclare :**

- Avoir sollicité auprès des collectivités territoriales les aides suivantes :
(Pour chaque aide veuillez indiquer le montant demandé et le montant accordé en euros)

| | Nom de la collectivité territoriale | Montant demandé | Montant accordé |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|
| Contrat de génération | | | |

J'atteste sur l'honneur :

- Que je n'ai pas sollicité pour la même prestation / la même transmission, une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide,
 Que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les pièces jointes sont exacts
 Que je n'ai pas commencé l'exécution de ce projet

Je m'engage sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits publics, en plus de ceux mentionnés dans la présente demande d'aide,
 A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
 A informer la DDT(M) de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
 A permettre et faciliter l'accès à mon exploitation aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite au titre de l'AITA,
 Être à jour de mes obligations déclaratives et de paiement à l'égard des organismes de recouvrement des cotisations et des contribution sociales (sécurité sociale) et d'assurance chômage pour le paiement de l'aide sollicitée
 A respecter les obligations légales et conventionnelles en matière de rémunération
 A transmettre mon exploitation à l'issue de la période couvrant l'aide au contrat de génération

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrais rembourser les sommes que j'ai perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à _____ le

|_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Signature du demandeur :

*(A compléter en cas de formes simplifiées et de tous les cas pour les CAEC)***PIECES A FOURNIR**

| Pièces | Type de demandeur concerné / type de projet concerné | Pièce jointe | Pièce déjà fournie à la/DDT(M)/DRAAF/ DAAF |
|--|--|--------------------------|--|
| La présente demande d'aide complétée et signée | Tous | <input type="checkbox"/> | |
| Copie de pièce d'identité ⁽¹⁾ | Tous | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|
| Relevé d'identité bancaire ⁽¹⁾ | Si compte inconnu ou nouveau compte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K-bis ⁽¹⁾ | Si le demandeur est une forme sociétaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Projet de convention de stage | Pour l'accueil d'un stagiaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Projet de contrat de travail | Pour l'emploi d'un salarié | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pièce d'identité du stagiaire ou du salarié | Tous | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de minimis | Tous | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

⁽¹⁾ Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDT(M) 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 le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDT(M). Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).