

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS SOUHAITEZ QUE L'AIDE SOIT VERSÉE

Ne pas compléter pour les demandes de prise en charge des frais d'audit

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DDAF (DDEA/DRAF) connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement | | | | | | | | | | Code guichet | | | | | | | | | | N° de compte | | | | | | | | | | | | | | Clé | | | |

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

L'EXPLOITATION À TRANSMETTRE

1) Les agriculteurs cédant

1 a) 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

Surface en concession : | | | | | | | | | | unité de mesure _____

Type d'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 unique : _____

Autres droits : _____

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

Dénomination sociale : _____

N°K-bis : _____

Forme juridique de l'exploitation : _____

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

Nombre d'associés : | | | |

Type d'exploitation : _____
(polyculture, élevage etc...)

Production(s) principale(s) : _____

(céréales, bovins viande, ovins, escargots, ...)

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

Surface mise à disposition de la société à titre gratuit : | | | | | | | | | | ha

Surface en concession : | | | | | | | | | | unité de mesure _____

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

Droits à paiement unique : _____

Autres droits : _____

2) Propriétaires bailleurs

Conserverez-vous, après la signature des baux ou CMD, une activité agricole ? Oui Non

Êtes-vous bénéficiaire de la préretraite agricole ? Oui Non

Aide à la transmission progressive du capital social

Durée de la transmission (en années) : |_|_|

Date prévisionnelle du premier acte de transmission : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Complément local de préretraite

durée de pré-retraite restante (en mois) : |_|_|

Aide au bail

Montant d'aide publique déjà perçue au titre de l'aide au bail : _____

Aide à la convention de mise à disposition avec une SAFER

Nom _____ de _____ la _____ SAFER :

Date de signature de la convention : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

ENGAGEMENTS 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
Inscription au répertoire départemental à l'installation			
Prise en charge partielle des frais d'audit			
Aide à la location de la maison d'habitation et/ou de bâtiments			
Aide à la transmission progressive du capital social			
Aide au bail			
Aide à la convention de mise à disposition avec une SAFER			

J'atteste sur l'honneur :

- Ne pas avoir de lien de parenté jusqu'au 3^{ème} degré, collatéraux inclus, avec le repreneur,
- Que je n'ai pas sollicité pour le même projet une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide,
- Que j'ai pris connaissance des points de contrôle,
- Que les renseignements fournis dans cette demande 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 que ceux mentionnés dans cette demande,
- A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
- A informer la DDAF (DDEA/DRAF) de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A permettre et faciliter l'accès de mon exploitation aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite au titre du PIDIL,
- A respecter le taux maximal d'aides publiques,
- Pour les propriétaires bailleurs, à transmettre mes terres et les droits à primes et à produire(s'il y a lieu) au jeune agriculteur,
- A autoriser le paiement direct de l'aide à l'organisme prestataire de service(pour la prise en charge des frais d'audit),
- A cesser toute activité agricole.

- Je suis informé(e)** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrai rembourser les sommes perçues.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDAF	Sans objet
Exemplaire original de la demande d'aide complété et signé	tous	<input type="checkbox"/>		
Si vous n'avez pas de n° SIRET ni de n° PACAGE : copie de pièce d'identité ⁽¹⁾	Tous demandeurs ne possédant ni de n° SIRET ni de n° PACAGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) ⁽¹⁾	Le cas échéant (voir en page 1 de la demande)	<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"/>
Attestation d'affiliation MSA ⁽¹⁾	Pour les exploitants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'inscription au RDI	Pour les inscriptions au RDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devis du prestataire	Pour les demandes de prise en charge partielle des frais d'audit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plan de transmission du capital social	Pour les demandes d'aide à la transmission progressive du capital social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽¹⁾ Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDAF (DDEA/DRAF) 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 à la DDAF (DDEA/DRAF) 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.
- Pour le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDAF (DDEA/DRAF). 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).

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 qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

Fait à _____ le _____

Signature du demandeur :

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

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 touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la DDAF (DDEA/DRAF).