





| <b>b) Type de culture sur l'exploitation</b>   |                     |
|--|---------------------|
| <b>PRODUCTION</b>  | <b>Surface (ha)</b> |
| <input type="checkbox"/> Cultures fruitières (dont verger en production : _____ ha)  |                     |
| <input type="checkbox"/> Horticulture fleurs coupées   |                     |
| <input type="checkbox"/> Horticulture plantes en pots et à massifs   |                     |
| <input type="checkbox"/> Maraîchage  |                     |
| <input type="checkbox"/> Pépinière dont pépinière plein champ _____ ha, pépinière hors sol _____ ha                          |                     |
| <input type="checkbox"/> Autres cultures spécialisées : (préciser) _____   |                     |
| <input type="checkbox"/> Cultures légumières industrielles : (préciser) _____  |                     |
| <input type="checkbox"/> Grandes cultures : céréales, oléoprotéagineux, betteraves, cultures textiles...<br>précisez : _____ |                     |
| <input type="checkbox"/> Elevage   |                     |
| <input type="checkbox"/> Autres cultures : (préciser) _____  |                     |
| <b>TOTAL</b>   |                     |

**d) Autres caractéristiques :**

Démarches collectives :

Le projet est-il réalisé dans un cadre collectif  oui  non

Si oui, précisez (GIE, GIEE, regroupements d'agriculteurs, etc.) : \_\_\_\_\_

Démarches environnementales :

Etes-vous en agriculture biologique :  oui  non  en cours de conversion

Etes-vous engagés dans une MAEC :  oui  non

Si oui laquelle : \_\_\_\_\_

Etes-vous engagés dans une autre démarche environnementale reconnue (HVE, membre d'un groupe DEPHY, etc) :  oui  non

Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

**CARACTERISTIQUES DU PROJET**

**a) Localisation du projet :**

Le projet (parcelles) est-il situé sur une Aire d'Alimentation de Captage (AAC)<sup>1</sup> :  oui  non

Si oui, précisez (AAC concernée): \_\_\_\_\_

Le projet (parcelles) est-il situé sur un site Natura 2000 :  oui  non

Si oui, précisez (site Natura 2000 concerné): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Liste des communes concernées disponible sur demande auprès de la DRIA AF





## f) Dépenses immatérielles

Les dépenses immatérielles (conseil, conception) sont à globaliser. Leur montant éligible total hors taxe est plafonné à 12 % du montant HORS TAXE des travaux principaux.

| Nature de la prestation  | Nb de plants aidé  | Montant de l'action (plafonné)<br>(€) |                      |
|--|--|---------------------------------------|----------------------|
| Conception du projet   | 10   | _ _ _ 2_ _0_ ,  _ _0_ _0_             |                      |
| <b>Conception du projet</b>  |  |                                       |                      |
|  | <b>Montant prévisionnel TOTAL de l'investissement immatériel</b> |                                       |                      |
| <b>Montant prévisionnel TOTAL des investissements matériels et immatériels</b> |  |                                       | _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ |

## PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

|   | MONTANT EN EUROS (HT) |
|---|-----------------------|
| <b>Montant total des aides attendues :</b>  |                       |
| <input type="checkbox"/> Montant des aides attendues au titre du présent dispositif |                       |
| <input type="checkbox"/> Autres aides (e), préciser : _____                         |                       |
| <b>Montant de l'apport hors aide :</b>  |                       |
| <input type="checkbox"/> Montant apporté par autofinancement                        |                       |
| <input type="checkbox"/> Montant apporté par des prêts                              |                       |
| <b>Montant global du projet :</b>   |                       |

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (*nous demandons*) à bénéficier des aides du dispositif régional MISE EN PLACE DE SYSTEMES ARGOFORSTIERS.

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

- être en situation régulière au regard de mes obligations sociales, fiscales et réglementaires
- le cas échéant, que les associés exploitants détiennent plus de 50 % du capital social,
- ne pas avoir sollicité d'autres aides publiques que celles indiquées sur ma demande pour le même projet d'investissement, disposer de droits réels ou personnels sur les espaces sur lesquels porte le projet présenté, ou disposant d'un mandat me (nous) qualifiant juridiquement.
- avoir pris connaissance que ma demande d'aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que le projet ne répond pas aux priorités définies régionalement ou au motif de l'indisponibilité des crédits affectés à cette mesure.
- ne planter que les essences éligibles dont la liste figure dans l'appel à projets
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes
- ne pas avoir obtenu sur une période de trois exercices fiscaux un montant d'aides publiques supérieur à 200 000 €, au titre du règlement relatif aux aides *de minimis*

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

- **ne pas commencer l'exécution de ce projet (signature d'un devis, versement d'un acompte, validation d'un bon de commande, ...) avant le dépôt de mon dossier,**
- maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique ou transmettre en vue de reprise les matériels et installations ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter de la de la décision d'octroi de la subvention,
- à me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides régionales,
- détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 10 ans après la demande de solde de la subvention.
- si l'aide est octroyée, à exécuter le projet tel qu'il est défini dans la présente demande et conformément aux conditions techniques et financières définies par la décision attributive de l'aide et l'avoir débuté dans un délai de 12mois qui suit la notification de la subvention
- à terminer les travaux dans un délai maximum de trois ans à compter du Comité régional de programmation.

**J'informe (*nous informons*) la DRIAAF :**

- en cas de modification de ma raison sociale, de mon projet, de mon plan de financement ou de mes engagements.

**J'atteste (*nous attestons*) sur l'honneur en outre :**

- l'exactitude des renseignements concernant ma situation et concernant le projet d'investissement,
- que j'ai pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non respect de ces points.

**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.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature(s) du demandeur (*gérant de la structure et de tous les associés dans le cas des GAEC*)

## PIECES A FOURNIR

| Pièces  | Type de demandeur concerné    | Pièce jointe             | Sans objet               |
|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| LE DEMANDEUR  |                               |                          |                          |
| Exemplaire original de la demande complété et signé   | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Copie de la carte d'identité  | Personnes physiques           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Relevé d'identité bancaire  | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| K-bis de l'année en cours<br>et, pour les autres formes sociétaires autre que GAEC et EARL,<br>extrait des statuts indiquant l'objet de la société<br>et pour les JA, la décomposition des parts sociales   | forme sociétaire              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avis de situation au répertoire SIRENE  | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Pouvoir du Représentant légal habilitant le signataire à<br>demander l'aide et à engager la structure   | Forme collective              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Attestation MSA de l'année en cours justifiant que le<br>demandeur est à jour du paiement de ses cotisations sociales   | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Attestation du Centre des Impôts justifiant que le demandeur<br>est à jour du paiement de ses cotisations fiscales  | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Accord écrit du propriétaire est requis et si la demande émane<br>du propriétaire, l'accord de l'exploitant est requis  | Exploitation en fermage, etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Liste des aides publiques perçues au titre du règlement " <i>de<br/>minimis</i> " dans les 3 années qui précèdent la signature du<br>présent formulaire   | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| LE PROJET   |                               |                          |                          |
| Devis estimatifs détaillés des travaux ou investissements<br>(classé par type d'investissement). <b>Fournir au moins 2<br/>devis comparables par type d'investissement pour les<br/>montants jusqu'à 90 000 € HT</b> (3 devis sont nécessaires<br>pour les investissements supérieurs à 90 000 € HT   | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Éléments permettant de préciser les objectifs poursuivis<br>(renforcement de massif existant ou création de continuité de<br>linéaire, réintroduction d'arbres dans un paysage de plaine,<br>intérêt particulier pour l'eau, la biodiversité...)  | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Diagnostic qui a permis de définir la localisation de<br>l'implantation, la densité de plantation, les essences à planter,<br>ainsi que l'intérêt agronomique du projet agroforestier, la prise<br>en compte des éléments du paysage (avant et après) et des<br>différentes "servitudes" (monuments historiques, visibilité,<br>sécurité routière, lignes électriques...)                               | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Un plan de situation au 1/5000ème indiquant notamment les<br>boisements et haies les plus proches du site   | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Un extrait du cadastre de la ou des parcelles faisant l'objet de<br>la demande  | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Deux photos du site et de son contexte avant travaux  | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |
| Un schéma de plantation : position des haies brise vent, sens<br>et dispositif de la plantation ou des lignes d'arbres, distance de<br>plantations par rapport au fond voisin, etc. II est du rôle et de<br>la responsabilité du demandeur de vérifier et signaler la<br>présence de toute servitude, conduite (eau, gaz, égout..) ou<br>câblage enterrés sur le site (en place ou qui y serait prévu). | tous                          | <input type="checkbox"/> |                          |

*Le cas échéant, la DRIAAF pourra demander des pièces supplémentaires jugées nécessaires à l'instruction de la demande. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Les destinataires des données sont le Ministère de l'Agriculture et de la Pêche, l'ASP et le Conseil Régional d'Ile de France, la chambre régionale d'agriculture d'Ile de France. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Région Ile de France.*

**Liste des aides publiques perçues au titre du règlement "de minimis" dans les 3 années qui précèdent la signature du présent formulaire**

L'aide à la mise en place de systèmes agroforestiers est attribuée au titre du règlement (UE) n° 1407/2013 relatif aux aides de minimis

Le cumul des aides de minimis attribué par entreprise ne doit pas dépasser 200 000 € pour les exercices fiscaux N (en cours), N-1 et N-2.

Sont comptabilisées dans ce cumul d'aide :

- les aides de minimis attribuées au titre du règlement (UE) n°1407/2013 (de minimis « entreprise »)
- les aides de minimis attribuées au titre du règlement (UE) n°1408/2013 (de minimis « agricole »)

Veuillez indiquer dans le tableau ci-dessous les aides de minimis perçues au cours des 3 derniers exercices fiscaux : celui en cours, N-1 et N-2 :

| Nom de l'aide (dispositif) | Objet de l'aide (investissement matériel, investissement immatériel...) | Organisme financeur | Montant octroyé (en €) | Type d'aide (subvention, avance...)* | Date d'octroi (jj/mm/aa) |
|----------------------------|---|---------------------|------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
|                            |   |                     |                        |                                      |                          |
|                            |   |                     |                        |                                      |                          |
|                            |   |                     |                        |                                      |                          |
|                            |   |                     |                        |                                      |                          |

\* et montant en équivalent subvention brut si avance remboursable

Liste des principales aides « de minimis » sur : <http://www.europe-en-france.gouv.fr/Centre-de-ressources/Aides-d-Etat/Les-aides-de-minimis>

Le représentant légal du demandeur de subvention \_\_\_\_\_ certifie exactes et complètes les informations fournies dans la présente attestation.

Cachet de la société

Date :

Signature