

PRÉFECTURE DE LA LOIRE-ATLANTIQUE

DEMANDE DE SUBVENTION AU TITRE DU PROGRAMME POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSTALLATION ET DE LA TRANSMISSION EN AGRICULTURE (AITA)

CANDIDAT À L'INSTALLATION OU NOUVEL EXPLOITANT

Régime-cadre exempté de notification n° SA 40979 relatif aux aides au transfert de connaissances et aux actions d'information dans le secteur agricole pour la période 2015-2020

Régime-cadre exempté de notification n° SA 40833 relatif aux aides aux services de conseil pour les PME dans le secteur agricole pour la période 2014-2020

Instruction technique DGPE/SDC/2016-651 du 03/08/2016 relative à la gestion et à la mise en œuvre du programme pour l'accompagnement de l'installation et de la transmission en agriculture (AITA)

Veuillez transmettre l'original à la DDTM et conservez un exemplaire. DDTM – Service Economie Agriole – 10 Boulevard Gaston Serpette – BP 53606 – 44036 NANTES CEDEX 1,

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DATE DE RÉCEPTION : |__|_|/|_|_|/|_| N° OSIRIS : |_||_||_||_||_|| IDENTIFICATION ET COORDONNÉES DU DEMANDEUR Demandeur individuel N° PACAGE : $|_||_||_||_||_||_|$ Concerne uniquement les agriculteurs NOM de famille : _____ ; Prénom (s) : _____ (nom de naissance) Né(e) le : |__||__| / |__||__| / |__||__| Adresse : _ Code postal : |__||__||_|| Commune : _ Adresse du siège de l'exploitation (le cas échéant) : ______ Code postal : |__||__||__| Commune : _____ Téléphone : mobile|__||__| |__|| |__|| |__| |__| |__| Fixe |__||_| |__|| |__|| ||_|| ; Mél : Demandeur en société Raison sociale : N° SIRET : |_||_||_||_||_||_||_||_||attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises Adresse :_ Code postal : |__||__||__| Commune: ___ Adresse du siège de l'exploitation (le cas échéant) : ______ Code postal : |__||__||__| Commune : _____ mobile|__||_| |__|| |__|| |__|| |__| Téléphone : Fixe |__||__| |__| |__| ; Mél : ___ COORDONNÉES BANCAIRES DU DEMANDEUR (ne pas compléter pour les demandes de prise en charge du suivi du nouvel exploitant) ☐ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DDT(M) connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB-IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB-IBAN : IBAN - Identifiant international de compte bancaire Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB-IBAN.

CA	ARACTÉRISTIQUES DU	DEMANDEUR	
A. Capacité professionnelle agricole :			
Diplôme (le plus élevé) du demandeur :			
Plan de professionnalisation personnalisé agréé par le Pré	éfet : Date d'agré	nent : / _	_ /
B. Contexte de l'installation :			
☐ à titre individuel ou ☐ en société	/ ☐ dans le c	adre familial (CF)	☐ hors cadre familial (HCF)
		adre farrillar (Cr.)	
Bénéficiaire des aides à l'installation :	∐ oui		non
Si oui, veuillez préciser votre numéro de dossier des aides	es à l'installation (le cas éc	héant) :	
Orientation technico-économique d'exploitation :			
Productions principales : (céréales, bovins viande, ovins)			
(Corcuits, Dovins Vianue, Ovins)			
	NATURE DE L'AIDE S	DLLICITÉE	
Suivi du nouvel exploitant :			
Date d'installation (CJA) : / _ / _			
Nature de la prestation à réaliser : Diagnostic			Suivi technico-économique
Nom du prestataire agréé :			
Date prévisionnelle de début de la prestation : _ /			nnelle de fin : / _ / _
Nombre de jours prévisionnels consacrés à la réalisation	de la prestation :	_ _	
Si la demande concerne le suivi technico-éonomique :			
A-t-il été préconisé dans le diagnostic : OUI			
Date de réalisation du diagnostic : / _ / _			
Montant du devis de la prestation (montant HT): _	-lll 		
Bourse de stage en exploitation agricole	<u>:</u>		
Type de stage : Stage d'obse	ervation		☐ Stage de mise en situatio
Demande de majoration de bourse : Oui (majoration possible selon les cas suivants : stagiaires ayant au stagiaires réalisant un stage à l'étranger, ou stagiaires résidant o une activité salariée pendant au moins 6 mois durant les 12 der			

DESCRIPTIF DU STAGE

(à compléter pour les demandes de bourse de stage en exploitation agricole)

A. Le stagiaire et son stage :
Date prévisionnelle de début de stage : _ / Date prévisionnelle de fin de stage : _ /
Durée totale du stage : _ _ mois _ _ semaines _ _ jours
Adresse du lieu de stage : Stagiaire relève-t il de la formation professionnelle continue Prise en charge des déplacements, restauration hôtellerie Oui Non Non Non
B. Le maître de stage : Nom et prénom:
N° SIRET ou PACAGE : _ _ _ _ _
Raison sociale :
N° d'inscription au répertoire des maîtres exploitant <i>(le cas échéant)</i> : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Lien de parenté avec le stagiaire : ☐ Sans lien de parenté jusqu'au 3 ^{ème} degré
Orientation technico-économique d'exploitation :
Production(s) principale(s):(céréales, bovins viande, ovins,)_
Forme juridique de l'exploitation :
Superficie agricole utile de l'exploitation : , _ ha
dont surface en propriété : , _ ha En location : _ , ha Mise à disposition et autre : _ , h
Hors-sol : Type de production m² ou nombre de places
AIDES SOLLICITÉES PAR LE DEMANDEUR ET FINANCEMENT DU PROJET
A.Montant de l'aide sollicitée via ce formulaire de demande au titre
du suivi du nouvel exploitant pour la réalisation du diagnostic _ _ _ €
du suivi du nouvel exploitant pour la réalisation du suivi technico-économique _ _ €
de la bourse de stage en exploitation agricole _ _ _ €
B.Autres aides sollicitées pour le financement de ces actions
Avez-vous sollicité ou envisagez-vous de solliciter d'autres aides dans le cadre de votre projet d'installation ? : Oui Non
Nature de l'aide Montant(€) ————————————————————————————————————

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE DU DEMANDEUR (veuillez cocher les cases nécessaires) Je déclare : ☐ Avoir sollicité auprès des collectivités territoriales les autres 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 Suivi du nouvel exploitant : diagnostic Suivi du nouvel exploitant : suivi technico-économique Bourse de stage en exploitation agricole ☐ Ne pas avoir sollicité auprès des collectivités territoriales une aide pour la réalisation des prestations (diagnostic et/ou suivi technicoéconomique) du suivi du nouvel exploitant, ☐ Ne pas avoir bénéficié des aides à l'installation en France ou dans un autre pays membre de l'Union européenne ☐ M'être installé en qualité de chef d'exploitation J'atteste sur l'honneur : ☐ ne pas avoir solliciter une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide pour la même prestation ☐ L'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et les pièces jointes Je m'engage sous réserve de l'attribution de l'aide : ☐ A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années ☐ A informer la DDT(M)/DRAAF/DAAF 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 🗖 A autoriser le paiement direct de l'aide à l'organisme prestataire de service agréé pour les prestations de suivi du nouvel exploitant ☐ A réaliser la prestation par le prestataire agréé 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.

MENTIONS LEGALES

Fait à

Signature du demandeur :

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

La loi nº 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.

PIÈCES À FOURNIR

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT(M)	Sans objet
Exemplaire original de la présente demande d'aide complété et signé	Tous			
Copie de pièce d'identité du demandeur ⁽¹⁾	Tous			
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)(1)	Le cas échéant (voir en page 1 de la demande)			
Copie du diplôme le plus élevé	Tous			
Attestation d'affiliation MSA ⁽¹⁾	Pour les exploitants			
Devis du prestataire agréé (pour le suivi du nouvel exploitant, joindre le devis du diagnostic ou le devis du suivi technico-économique selon la prestation à réaliser, objet de la présente demande d'aide)				
Copie de la fiche de synthèse du diagnostic du plan d'entreprise	Pour les demandes de suivi technico-économique dans le cadre du suivi du nouvel exploitant			
Projet de convention de stage	Pour les demandes de bourse de stage			
Copie du PPP agréé	Tous à l'exception des demandes de suivi du nouvel exploitant			
Attestation de sécurité sociale mentionnant les personnes à charge	Pour les demandes de bourse de stage majorée			
Attestation d'activité salariée couvrant la période minimale de 6 mois précédant le stage d'application	Pour les demandes de bourse de stage majorée			

(i) 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).