|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du bénéficiaire :** | **---------------------------------------------** |

LIGER BOCAGE ET AGROFORESTERIE

    

**DEMANDE
DE SUBVENTION**

**SOUS-DOSSIER**

**« AGROFORESTERIE »**

 Mesure 8.2.

Mise en place de systèmes agro-forestiers

**-**

**2014**

**2020**

**8.2. Mise en place de systèmes agro-forestiers**

**DOSSIER DE DEMANDE
DE SUBVENTION**

**FEADER**

|  |
| --- |
| **Demande de subvention pour** **LA MISE EN PLACE DE SYSTEMES AGRO-FORESTIERS** **MESURE DU PLAN DE RELANCE ETAT 2021-2022** **INSCRITE SUR LE TYPE d’operation** **8.2. « Mise en place de systèmes agro-forestiers »****du Programme de Développement Rural Régional des Pays de la Loire 2014-2020 prolonge****La mesure vise à soutenir l'installation de systèmes agroforestiers intraparcellaires, pour leur haute valeur écologique et sociale, résultant de la combinaison d'une production agricole et de plantation d'arbres visant à la production de bois et d'autres produits forestiers. A ce titre, la plantation d'une diversité d'espèces sera encouragée dans les projets.****Dépenses inclues dans le forfait :****- les frais généraux :** **étude de conception, diagnostic ou expertise préalable, aide à la maîtrise d’œuvre…****- l’achat de plants, des protections et du paillage** **- les travaux de plantation et d’entretien au cours de la première année de végétation** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cette demande d’aide constitue, avec les justificatifs à joindre, le sous-dossier « Agroforesterie » du dispositif Liger bocage et agroforesterie pour l’aide du Ministère de l’Agriculture et de l’Alimentation au titre du plan de relance ou de la Région et du FEADER.****Pour rappel, ce dossier, complété et accompagné de l’ensemble des pièces administratives, doit être déposé sur l’outil web « Démarches simplifiées ». L’exemplaire original de ce sous-dossier, complété et signé, doit également être transmis par courrier à** **la DDT(M) de votre département. Vous devez également en conserver un exemplaire.****Vos interlocuteurs sur ce volet sont :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Loire-Atlantique** | **Maine et Loire** | **Mayenne** | **Sarthe** | **Vendée** |
| DDTM 44 10 boulevard Gaston Serpette BP 5360644036 NANTES cedex 1Contact :Tél : 02.40.67.26.26ddtm@loire-atlantique.gouv.fr | DDT 49 cité administrative Bat.M15b rue Dupetit-Thouars49047 ANGERS cedex 01contact : secrétariat, Tél : 02.41.86.63.99modernisation.ddt-49@equipement-agriculture.gouv.fr | DDT 53 Cité administrativerue Mac DonaldBP 2300953063 LAVAL cedex 09contact : secrétariatTél : 02.43.67.89.15ddt@mayenne.gouv.fr | DDT 72 19 boulevard Paixhans - CS 1001372042 Le Mans Cedex 09 contact : secrétariat,Tél : 02.72.16.41.53ddt@sarthe.gouv.fr | DDTM 85 19 rue MontesquieuBP 6082785021 La Roche sur Yon cedex contact :Tél : 02.51.44.32.32ddtm@vendee.gouv.fr |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de dossier OSIRIS*(réservé à l’administration)* : |  | Date de réception*(réservé à l’administration)* :  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intitulé du projet*(à remplir par le demandeur)*  | Mise en place d’un système agro-forestier sur la / les exploitation(s) …………………………………………. |

|  |  |
| --- | --- |
|  Si demande collective | Structure animatrice Nom de la démarche collective : |

Remplir un formulaire par bénéficiaire individuel en cas de démarche collective coordonnée par une structure animatrice

Remplir un formulaire unique dans le cas où la structure animatrice porte toutes les dépenses

1. IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE (A remplir uniquement si différent du porteur de projet Liger bocage)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM |  | Prénom  |  |
| Fonction / Qualité |  |
| N° téléphone  |  | Courriel  |  |
| Adresse |  |

*Le service instructeur devra être tenu informé de toute modification concernant l’identification du demandeur.*

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL L’AIDE DEVRA ETRE VERSEE

Joindre un RIB/IBAN à votre demande

*(A fournir uniquement si différent du porteur de projet Liger bocage)*

2. CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE PROJET

|  |
| --- |
| **Présentation résumée du projet***(figure dans le dossier Liger Bocage et/ou le diagnostic)* |
| **Numéro PACAGE du déclarant des parcelles l’année de la demande ……………………………………….**  |
| **Localisation cadastrale des surfaces concernées par le projet d’agroforesterie :** |
| **Identifiant \*** | **Ilot PAC** | **Commune** | **Propriétaire** | **Parcelle** | **Surface parcelle cadastrale** | **Surface projet** |
| **Section / N** | **ha**  | **ha**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Surface totale du projet agroforesterie :** | |\_\_\_|\_\_\_|, |\_\_\_|\_\_\_| |

\* *champ libre et facultatif (numéro d’ordre, nom…) : pour faciliter le lien avec les plans*

|  |
| --- |
| **Essences d’arbres implantées**  |
| **Essences prévues (précisez) :** | **Origine des plants :** | **Nombre de plants***(nombre d’arbres faisant l’objet de la demande de subvention)* |
| **« Végétal Local »**Oui / Non | **« MFR »**Oui / Non |
| Essence 1 :  |  |  |  |
| Essence 2 : |  |  |  |
| Essence 3 : |  |  |  |
| Essence 4 : |  |  |  |
| Essence 5 : |  |  |  |
| Essence 6 : |  |  |  |
| Essence 7 : |  |  |  |
| Essence 8 : |  |  |  |
| Essence 9 :  |  |  |  |
| Essence 10 :  |  |  |  |
| Essence 11 : |  |  |  |
| Autres essences : |  |  |  |
| **Total d’arbres du projet** | |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |
| **Liste des autres essences introduites (arbustes…) et enjeux environnementaux correspondants** *à titre d’information* |
| --- |
| **Nombre de plants d’essences éligibles du projet***(à remplir par l’administration)* |  |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |
| **Critères de sélection** | Lien avec un projet d’exploitation  |  Plan de gestion durable des haies (PGDH) Audit global d’exploitation Projet d’expérimentation ou de recherche |
| Exploitation agricole engagée dans une démarche environnementale  |  Agriculture biologique ou conversion Exploitation engagée en MAEC  Certification HVE niveau 3 acquise ou en cours  Certification Label haies acquise ou en cours  |
| Projet intégré dans une démarche collective territoriale |  GIEE   CUMA  Contrat Nature PSE   Autre : ......................... |
| Projet mobilisant un ou plusieurs agriculteurs nouvellement installés (à titre principal) depuis moins de 5 ans  | Présence d’un JA Nom du JA : ………………………………Date d’installation : ……./……/……….. |
| Projet en Zone d’action prioritaire  | ZAP eau   ZAP Biodiversité  |
| Nombre d’essences éligibles  |  plus de 5 |
| **Calendrier prévisionnel de réalisation** | Date prévisionnelle de début de projet  |  |
| Date prévisionnelle de fin de projet (factures payées) |  |

**INDICATEURS**

|  |
| --- |
| Linéaire d’alignements intraparcellaires (prévu) : |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|, |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| linéaires en kilomètres *(compléter 3 chiffres après la virgule)* |
| **Localisation indicative du projet**  | Commune principale  |  |
| Code INSEE |  | Code Postal |  |

3. DEPENSES PREVISIONNELLES - PROJET SOUMIS AU FORFAIT

**Un plancher de dépenses éligibles est fixé à hauteur de 1 000 € HT par dossier.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre d’arbres éligibles plantés** | **Montant forfaitaire (€)\*** | **Montant total HT des dépenses forfaitaires éligibles (€)** |
|  | *24,40 €/arbre*  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |

\*Le montant forfaire indiqué est celui en vigueur *pour les dossiers déposés sur la période du 1er septembre 2021 au 31 août 2022*, il est mis à jour annuellement le 1er septembre.

4. CALENDRIER PREVISIONNEL DES PLANTATIONS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Campagne de plantation** | **Nombre d’arbres éligibles plantés** | **Dépenses forfaitaires prévisionnelles par campagne** |
| *2021/2022* |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total du projet :** |  |  |

5. PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

Dépenses présentées HT :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Financeurs sollicités** | **Montants HT en €** | **Montants HT en €****Retenus par l’administration** |
| Etat : Ministère de l’Agriculture et de l’Alimentation – Plan de Relance (80 %) (*soit 19,52 € /arbre)* | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| FEADER (60%) (si parcours de volailles) | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Conseil Régional (20%) (si parcours de volailles) | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Autre financeur sollicité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Autofinancement : (20 % minimum) | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| **TOTAL GENERAL = COUT TOTAL ELIGIBLE DU PROJET**  | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |

**6. ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR**

Le porteur de projet bénéficiaire de l’aide attribuée partiellement ou en totalité doit s’engager, sauf renonciation expresse à cette aide, à respecter les obligations ci-après qui seront reprises dans l’acte juridique attributif de l’aide (cocher les cases).

 **Je demande** à bénéficier des aides au titre du type d’opération n° **8.2 « Mise en place de systèmes agro-forestiers » dans le cadre du dispositif Liger Bocage & Agroforesterie.**

 **J’atteste sur l’honneur :**

* Ne pas avoir sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une aide autre que celle(s) indiquée(s) sur le présent formulaire de demande d’aide,
* Avoir lu la notice explicative qui accompagne le dossier Liger Bocage,
* Avoir pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non-respect de ces points,
* Que le projet pour lequel la subvention est sollicitée n’a reçu aucun commencement d’exécution (signature de bon de commande, approbation de devis, ordre de service…) avant la date de dépôt de la présente demande,
* Que les terres, non boisées, font l’objet d’une exploitation agricole l’année de la présente demande,
* Détenir les droits réels et personnels des biens sur lesquels la plantation va être réalisée, ou disposer d’une autorisation du propriétaire,
* De l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire, ses annexes et les pièces jointes,
* Être à jour de mes obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables,
* Avoir pris connaissance du fait que ma demande est soumise à un examen par un comité de sélection,

 **Je m’engage, sous réserve de l’attribution de l’aide, à:**

* Réaliser l'opération présentée dans ma demande conformément aux conditions techniques et financières définies par les textes en vigueur et par la décision attributive d'aide et en particulier ne pas utiliser de plants d’arbres OGM ni implanter des cultures OGM sur les parcelles aidées ;
* Entretenir les arbres implantés de manière en assurer la viabilité pendant au moins 5 ans (d’au moins 90% des arbres subventionnés),
* Informer le service instructeur de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
* Permettre et faciliter l’accès à ma propriété et me soumettre à l’ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l’octroi des aides nationales,
* Respecter les obligations de publicité du/des financeur(s),
* Ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits (nationaux ou européens) en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement »
* Laisser affectés à la production agricole et à la vocation agro-forestière les terrains sur lesquels ont été effectués les travaux ayant bénéficié des aides pendant une durée minimale de 5 ans à compter du paiement final de l’aide ;
* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile par les services compétents pour instruire la demande et suivre la réalisation de l’opération ;
* Me (nous) soumettre à l’ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l’octroi d’aides nationales et européennes ;
* Détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l’opération, demandé par l’autorité compétente pendant 10 années à compter de la date du paiement final de l’aide (factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, comptabilité…) ;
* Fournir à l’autorité de gestion, aux financeurs et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en leur nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l’évaluation du programme en particulier en ce qui concerne la réalisation des objectifs et des priorités spécifiés.
* Respecter la réglementation relative au droit de la commande publique, le cas échéant, *(voir l’annexe relative au respect du droit de la commande publique)* et en tout état de cause à respecter toute obligation réglementaire nationale et régionale s’imposant à mon projet.
* Transmettre au moment de la demande de paiement les bordereaux de traçabilité associés (MFR, Végétal Local) ou autres justificatifs de l’origine locale des plants.

**Je suis informé(e)** qu’en cas d’irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement des sommes indûment 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.

**Je suis informé(e)** que toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d'accès aux informations par la loi n° 78-17 du 6/01/1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’exerce auprès du service ou de l'établissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.

|  |
| --- |
| Je soussigné , représentant légal de **m’engage** à réaliser le projet à l’appui de cette demande dans les conditions énoncées ci-dessus. |
| Fait à : Le : | Signature du représentant légal du demandeur (tous les associés si le demandeur est un GAEC) : | Signature du maître d’œuvre qualifiéCachet du maître d’œuvre (le cas échéant) |

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit accès et de rectification aux informations à caractère personnel vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit vous pouvez vous adresser au service instructeur.

|  |
| --- |
| **ANNEXE A LA DEMANDE DE SUBVENTION POUR L’AGROFORESTERIE :** **ATTESTATION « de minimis entreprise »[[1]](#footnote-1)****Déclaration des aides publiques au titre des aides accordées sur la base du Règlement UE n°1407 / 2013 de la Commission Européenne du 18 décembre 2013 concernant l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de Minimis, prolongé pour 2021-2022 par le règlement UE n°2020/972 du 02 juillet 2020** |

Je soussigné(e) :

Madame ou Monsieur ………………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de …………………………………………………………………………………………………………..….

Représentant l’entreprise …………………………………………………………………………………………………….……

Sollicitant une aide au titre des aides « de minimis » d’un montant de : ………………………………………………euros

pour la réalisation d’un projet de mise en place de systèmes agro-forestiers (dispositif 8.2 du PDRR)

Secteur d’activité de l’entreprise bénéficiaire de l’aide : …………………….………………………………………………..

Je suis informé(e) que la présente aide relève du régime "de minimis", conformément au règlement (CE) n° 1407/2013 de la commission du 18 décembre 2013, relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis **prolongé pour 2021-2022 par le règlement UE n°2020/972 du 02 juillet 2020** plafonnant à 200 000 € le montant des aides publiques qu'une entreprise unique peut recevoir sur une période de trois exercices fiscaux.

J'atteste sur l'honneur :

□ Ne pas avoir demandé d'aides de minimis au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux précédents.

□ Avoir reçu ou demandé les aides de minimis suivantes au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux précédents auprès de la Région des Pays de la Loire, des autres collectivités territoriales, de l’Etat, de l’Union Européenne ou de leurs représentants :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exercice fiscal | Nom de l’entreprise bénéficiaire de l’aide | Date de décision d’octroi de l’aide et organisme à l’origine de l’aide | Nature de l’aide | Objet de l’aide | Montant brut de l’aide ou Equivalent Subvention Brut |
| n-2 |  |  |  |  |  |
| n-1 |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |

*Le champ de la présente déclaration couvre l’ensemble des entreprises liées à votre entreprise au sens du règlement du 18 décembre 2013**concernant l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de Minimis* *prolongé pour 2021-2022 par le règlement UE n°2020/972 du 02 juillet 2020. Les aides de minimis à déclarer sont celles perçues par votre entreprise mais également celles de toutes les entreprises qui entretiennent avec votre entreprise au moins l’une des relations suivantes :*

*a) une entreprise a la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d’une autre entreprise ;*

*b) une entreprise a le droit de nommer ou de révoquer la majorité des membres de l’organe d’administration, de direction ou de surveillance d’une autre entreprise ;*

*c) une entreprise a le droit d’exercer une influence dominante sur une autre entreprise en vertu d’un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d’une clause des statuts de celle-ci ;*

*d) une entreprise actionnaire ou associée d’une autre entreprise contrôle seule, en vertu d’un accord conclu avec d’autres actionnaires ou associés de cette autre entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci.*

*Si l’entreprise a fait l’objet d’une fusion ou d’une acquisition, les aides de minimis octroyées antérieurement à l’une ou l’autre des entreprises parties à l’opération doivent être déclarées.*

*Si l’entreprise est issue d’une scission, les aides de minimis octroyées avant cette scission doivent être déclarées dans leur globalité si ces aides ont bénéficié aux activités reprises par votre entreprise. Si une telle allocation n’est pas possible, les aides de minimis à déclarer sont proportionnelles à la valeur comptable du capital social de l’entreprise nouvellement constituée à l’issue de la scission.*

Montant total perçu au titre des aides de minimis (en toutes lettres) : …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

L’ensemble des aides de minimis doit être déclaré quel que soit leur objet ou leur nature y compris les aides versées sous forme d’un prêt, d’une garantie, d’un apport de capitaux publics ou capital-investissement, d’une avance remboursable, ... Dans ces cas, le montant de l’aide doit être converti en équivalent subvention brut.

Déclaré le ……………………………………

A ……………………………………………….

1. Les aides versées au titre de l’activité agricole ne sont pas concernées par ce régime d’aide. [↑](#footnote-ref-1)