



FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE D'AIDE

Aide Régionale

Dispositif régional d'intervention d'aide à l'approvisionnement en fourrage (foin et maïs fourrage)

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement le règlement de l'aide.

Renvoyez ce formulaire accompagné des pièces justificatives à la **Chambre D'Agriculture de votre département**, et gardez un exemplaire.

Chambre Départementale d'Agriculture de la Corrèze

Puy Pinçon - Avenue Albert Schweitzer - BP 30 - 19000 TULLE Cedex

Chambre Départementale d'Agriculture de la Creuse

8 avenue d'Auvergne - CS 600 89 - 23011 GUERET CEDEX

Chambre Départementale d'Agriculture de la Haute-Vienne

SAFRAN - 2 avenue Georges Guingouin - CS 80912 PANAZOL - 87017 LIMOGES Cedex 1

Informations réservées à l'administration :

Date de dépôt de la demande d'aide	_ _ / _ _ / _ _ _ _
Date d'Accusé Réception du dossier complet	_ _ / _ _ / _ _ _ _
N° interne	2 0 2 0 - E L E V - _ _ _ _

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET * : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|_|_|

N° PACAGE * : |_|_|_| |_|_|_|_|_|

N°EDE * : |_|_| |_|_|_| |_|_|_|

* Obligatoire

STATUT JURIDIQUE :

Exploitant individuel GAEC EARL SCEA Autres

RAISON SOCIALE :

NOM, prénom et fonction du REPRÉSENTANT LÉGAL (le cas échéant) :

5. ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides de la Région au titre du soutien exceptionnel aux éleveurs touchés par la sécheresse

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- Avoir pris connaissance du règlement (UE) n° 1408/2013 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 dans le secteur de l'agriculture
- Être à jour de mes (nos) cotisations sociales et fiscales (pour une personne morale : cotisations de la société et de chacun des associés)
- L'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande d'aide concernant ma situation et concernant le projet. L'inexactitude de ces déclarations est susceptible d'engendrer un reversement partiel ou total de l'aide
- Avoir pris connaissance que ma (notre) 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

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide à :

- Informé la Région de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure
- Me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides régionale, et en particulier permettre / faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées de ces contrôles, pendant 5 ans à compter de la décision juridique.
- À conserver pendant 10 ans tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération
- Fournir à la Région et/ou aux évaluateurs désignés ou autres organismes habilités à assumer des fonctions en son nom, toutes les informations nécessaires pour permettre le suivi et l'évaluation du programme

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que :

- 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
- Les dossiers feront l'objet d'une sélection et certains pourront ne pas être soutenus

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire mon (notre) dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la Région.

À _____ le _____

Prénom, NOM et signature du demandeur gérant
ou du représentant légal :

Cachet :