

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

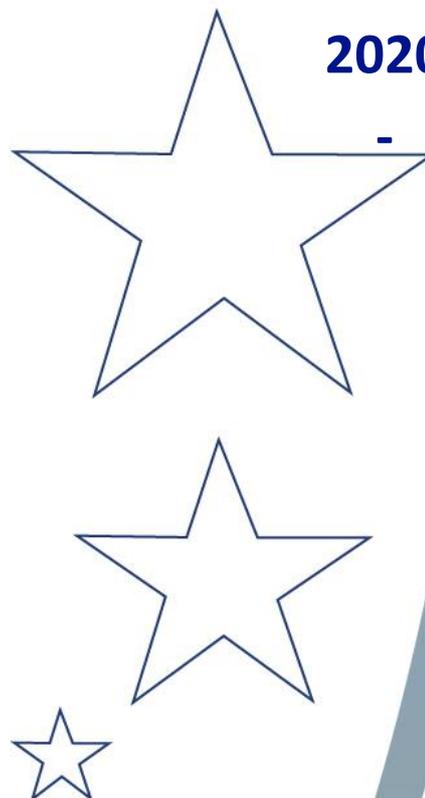
PLAN DE COMPETITIVITE ET D'ADAPTATION DES
EXPLOITATIONS AGRICOLES (PCAE)

VOLET ANIMAL

TYPE D'OPERATIONS 4.1.1

DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL DE LA REGION
DES PAYS DE LA LOIRE

-
2014
2020
-



Version du 07/08/2018

DEPENSES ELIGIBLES AU PCAE PRESENTEES AU TITRE DE CETTE DEMANDE DE PAIEMENT**DEPENSES FAISANT L'OBJET D'UNE FACTURATION**

Montant éligible présenté en € (H.T) figurant dans l'annexe 1	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
---	--------------------------

PLAN DE FINANCEMENT : A RENSEIGNER UNIQUEMENT POUR LA DEMANDE DE SOLDE

Financiers sollicités	Montant en €
Montant des aides financeurs publics (Etat, Région, Département, Agence de l'Eau)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
FEADER	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-Total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Emprunt	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Autres (contributeurs privés)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Sous-Total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Autofinancement	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Total Général – Coût global du projet	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _

FINANCEMENTS EFFECTIVEMENT PERCUS OU ENCORE A PERCEVOIR POUR L'OPERATION**FINANCEMENTS PUBLICS, HORS FEADER, ETAT, REGION, AGENCE DE L'EAU**

Financements	Montant des aides effectivement perçues (en €)	Montant des aides à percevoir (en €)
Conseil départemental	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _

INDICATEURS DE REALISATION : A RENSEIGNER UNIQUEMENT POUR LA DEMANDE DE SOLDE

INDICATEURS NATIONAUX (A RENSEIGNER UNIQUEMENT LORS DE LA DEMANDE DE SOLDE)

Veillez cocher la ou les cases correspondant à votre exploitation / projet.

Indicateurs	Réponses
L'opération s'inscrit-elle dans la mise en œuvre du projet d'un Groupement d'Intérêt Economique et Environnemental ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'exploitation est-elle engagée dans une démarche de certification environnementale (HVE) de niveau 2 ou de niveau 3 ?	<input type="checkbox"/> Oui, Haute Valeur Environnementale niveau 2 <input type="checkbox"/> Oui, Haute Valeur Environnementale niveau 3 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
L'exploitation met-elle en œuvre une MAEC système (hors MAEC zones intermédiaires) ? L'exploitation est engagée au moment du dépôt du dossier ou en cours de contractualisation.	<input type="checkbox"/> Oui, en cours de contractualisation <input type="checkbox"/> Oui, engagement <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
Quelle est l'orientation principale de l'exploitation et sa taille ? (caractérisation) Le choix du rattachement de l'exploitation à un OTEX est faite par le porteur de projet, sur la base du C.A. de la ou des productions concernées qui dépasse 2/3 du total du C.A. de l'exploitation (année N-1 par rapport à l'année de dépôt du projet)	<input type="checkbox"/> Bovins lait <input type="checkbox"/> Bovins viande naisseur <input type="checkbox"/> Bovins viande engraisseur <input type="checkbox"/> Veaux de boucherie <input type="checkbox"/> Bovins lait et viande <input type="checkbox"/> Ovins lait <input type="checkbox"/> Ovins viande <input type="checkbox"/> Caprins lait <input type="checkbox"/> Caprin viande <input type="checkbox"/> Autres herbivores (dont chevaux) <input type="checkbox"/> Truies reproductrices <input type="checkbox"/> Porc engraissement <input type="checkbox"/> Poules pondeuses <input type="checkbox"/> Poulets de chair <input type="checkbox"/> Palmipèdes foie gras <input type="checkbox"/> Autres palmipèdes <input type="checkbox"/> Autres volailles <input type="checkbox"/> Lapins <input type="checkbox"/> Autres animaux <input type="checkbox"/> Polyélevage orientation herbivore (compris chevaux) <input type="checkbox"/> Polyélevage orientation granivore <input type="checkbox"/> Grandes cultures et herbivores (polyculture élevage) <input type="checkbox"/> Autres associations (hors abeilles) <input type="checkbox"/> Exploitations non classées
Surface de l'exploitation (ha)	
Exploitation	<input type="checkbox"/> Soumise au RSD <input type="checkbox"/> Soumise déclaration ICPE <input type="checkbox"/> Soumise enregistrement ICPE <input type="checkbox"/> Soumise autorisation ICPE
Nombre d'emplois créés par le projet soutenu	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> plus de 2

INDICATEURS REGIONAUX

Indicateurs de déconstruction de bâtiment (le cas échéant)	Réponses
Quantité de déchets amiantés éliminés (kg)	
Surface de bâtiment déconstruite (m ²)	

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Type de bénéficiaire concerné / type de projet concerné	Pièces à fournir	Pièces jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
Pour tous les demandeurs	Exemplaire original du présent formulaire, dûment complété et signé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour tous les demandeurs	Annexe 1 du formulaire dûment complétée et justificatifs des dépenses présentées dans l'annexe 1. Les factures doivent comporter la mention « facture acquittée par chèque endossé le .../.../... » (ou par virement le... /... /...). Cette mention sera portée par le fournisseur , qui signera et apposera le cachet de sa société . Lorsque la facture concerne plusieurs dépenses, dont certaines ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture celles qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte). Les montants à indiquer sur l'annexe 1 sont exprimés hors retenues de garantie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour les demandeurs concernés, si vous ne l'avez pas encore fournie à la demande d'aide	Certificat de conformité Jeune Agriculteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les jeunes agriculteurs non installés lors de la demande d'aide et ne bénéficiant pas de la DJA	Attestation d'affiliation à l'organisme social (MSA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs concernés (changement de compte pour le versement)	Relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs concernés, si vous ne l'avez pas encore fournie à la demande d'aide	Arrêté d'autorisation ou récépissé de déclaration ICPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour une construction ou rénovation BEBC	Attestation de conformité BEBC signée par un technicien compétent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tout investissement de déconstruction nécessitant un traitement amiante	Certificat 1552 de qualification traitement de l'amiante de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tout investissement de déconstruction nécessitant un traitement amiante	Bordereau de suivi des déchets amiantés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tous les demandeurs excepté si vous l'avez déjà fourni	Preuve du respect de l'article 10 de la décision juridique sur les obligations de publicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour tous les demandeurs, excepté si vous l'avez déjà fourni	Attestation de suivi de la formation démarche de progrès éligible (comportant la thématique, la date et la durée) visée de l'organisme formateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les subventions privées	Attestation de versement de la subvention avec la mention du montant, du bénéficiaire et du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre demande de paiement d'aide publique. Les destinataires sont la Région Pays de la Loire, l'Agence de Services et de Paiement (ASP), le service instructeur délégataire de l'Autorité de Gestion le cas échéant. 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 qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT(M).

Certifié exact et sincère,

Nom et prénom du représentant de la structure : _____

Qualité : _____

Fait à :

Le :

Cachet de la structure et signature (du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)