UNION EUROPÉENNE
FONDS EUROPÉEN AGRICOLE POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE DE L'ALIMENTATION DE LA PÊCHE DE LA RURALITÉ ET DE L'AMÉNAGEMENT DU TERRITOIRE

REGION AQUITAINE
CONSEIL REGIONAL D'AQUITAINE

Logos des financeurs

cerfa
N° 14447*01

DEMANDE D'AIDE A LA RESTRUCTURATION DES EXPLOITATIONS TABACOLES DANS LE CADRE DE LA REFORME DE L'ORGANISATION COMMUNE DE MARCHE DU TABAC

(MESURE 144 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL HEXAGONAL)

Cette demande d'aide une fois complétée constitue, avec les justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande d'aide pour tous les financeurs potentiels. Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information. Veuillez transmettre l'original à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer) du département du siège de votre exploitation et conserver un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N°de dossier OSIRIS : _____ Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Concerne uniquement les agriculteurs

☐ Aucun numéro attribué *(fournir une pièce d'identité ou un Kbis)*

Si vous êtes déjà identifié auprès de la DDT(M), veuillez aller directement au paragraphe : « Caractéristiques du demandeur » en page suivante. Vous avez également la possibilité de coller l'étiquette d'identification établie dans le cadre de la PAC.

VOTRE CIVILITE *(le cas échéant) : cochez la case appropriée* ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

VOTRE STATUT JURIDIQUE : ☐ Exploitant individuel ☐ GAEC ☐ EARL ☐ SCEA

VOTRE NOM de naissance ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE NOM d'usage ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : *(le cas échéant)*

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Votre Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__| (à compléter uniquement pour les demandeurs individuels)

COORDONNEES DU DEMANDEUR

Ne pas compléter si vos coordonnées sont déjà connues de la DDT(M)

Adresse : _____
permanente du demandeur

Code postal : |__|__|__|__|__|__| Commune : _____

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable professionnel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Mél : _____

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

☐ 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. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement |__|__|__|__|__| Code guichet |__|__|__|__|__| N° de compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|
N° IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|
BIC : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

➢ **Pour les GAEC :**

Nombre d'associés - exploitants : |__|__| Nombre d'exploitations regroupées : |__|__|

Nom et prénom des associés-exploitants ou dénomination sociale	N°SIRET (ou PACAGE)

CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION

Localisation du siège de l'exploitation : ☐ Identique à la localisation du demandeur

Sinon, veuillez préciser l'adresse du projet : _____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT(M)	Sans objet
Exemplaire original de la demande complété et signé	Tous	☐		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) (1)	Tous	☐	☐	
K-bis ou exemplaire des statuts (1)	Pour les formes sociétaires ou association	☐	☐	☐
Copie de la carte d'identité	si vous n'avez pas de N° PACAGE	☐	☐	☐
Pouvoir habilitant le signataire à demander l'aide et engager la structure	Si nécessaire	☐	☐	☐

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,
☐ j'autorise
☐ je n'autorise pas (2)
l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.
(2) Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

(1) 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 l'extrait K-bis : il n'est pas à fournir si vous l'avez déjà remis à la DDT(M) après la dernière modification statutaire intervenue. Dans ce cas, merci d'indiquer ici la date d'effet de la dernière modification statutaire |__|__|__|__|__|__|__|__|. Dans le cas contraire, un K-bis original doit être fourni.
- 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).

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je demande (nous demandons) à bénéficier de l'aide à la restructuration des exploitations tabacoles dans le cadre de la réforme de l'OCM tabac.

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

☐ ne pas avoir commencé l'exécution du plan de développement présenté ci-après avant d'avoir déposé la présente demande de subvention auprès de la DDT(M),

☐ 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,

☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le plan de développement présenté ci-après,

☐ le cas échéant, que les associés exploitants détiennent plus de 50 % du capital social,

☐ avoir pris connaissance que ma demande d'aide pourrait être rejetée au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à cette mesure.

Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide et jusqu'au 31 décembre 2013 à :

- réaliser le plan de développement tel qu'indiqué dans la présente demande ;
- déposer entre le 30 juin et le 30 septembre 2012 ainsi qu'entre le 30 juin et le 30 septembre 2013 les résultats du plan de développement ci-après auprès du guichet unique ;
- poursuivre mon (notre) activité agricole au sens de l'article L. 311-1 du code rural et de la pêche maritime,
- maintenir l'activité tabacole sur l'exploitation pendant au moins 5 ans,
- m'engager à obtenir une certification environnementale de niveau 2 et fournir le certificat au plus tard pour la demande de versement du solde,
- me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides nationales et européennes ;
- informer la DDT(M) de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon(notre) plan de développement ou de mes (nos) engagements.

☐ **Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide et jusqu'au 31 décembre 2018 à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective du plan de développement, demandé par l'autorité compétente.**

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.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°259/2008, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du MAAPRAT pendant 2 ans. Cette parution se fait

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur :
(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique.
Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à la DDT(M) du département du siège de votre exploitation.

PLAN DE DEVELOPPEMENT

PARTIE I : DONNEES TECHNICO-ECONOMIQUES DE L'EXPLOITATION AGRICOLE 2009-2013

		ATELIER TABAC				
		Réalisés (ha)		Prévisionnels (ha) (Indiquer « 0 ha » si l'atelier tabac n'est pas conservé)		
		2009	2010	2011	2012	2013
Surfaces (ha)	Flue cured					
	Air cured					
Volumes (tonne)	Flue cured					
	Air cured					

	ACTIVITES VEGETALES AUTRES QUE TABAC (assolement)				
	Réalisés (ha)		Prévisionnels (ha)		
Type de culture	2009	2010	2011	2012	2013
Exemple : *Maïs*	*5 ha*	*5 ha*	*7 ha*	*7 ha*	*7 ha*

	ACTIVITES ANIMALES				
	Dénombrés (effectifs moyens)		Prévisionnels (effectifs moyens)		
Animaux	2009	2010	2011	2012	2013
Exemple : *Vaches allaitantes*	*15 UGB*	*17 UGB*	*25 UGB*	*30 UGB*	*40 UGB*

	AUTRES ACTIVITES Préciser l'unité utilisée				
	Réalisés		Prévisionnels		
Activités	2009	2010	2011	2012	2013

	REPARTITION DU CHIFFRES D'AFFAIRES				
	Réalisés (%)		Prévisionnels (%)		
	2009	2010	2011	2012	2013
Total	**100 %**	**100 %**	**100 %**	**100 %**	**100 %**
dont tabac :					

	NOMBRE D'ACTIFS				
	Réalisés (UTH)		Prévisionnels (UTH)		
	2009	2010	2011	2012	2013
Permanents					
dont main d'œuvre familiale					
dont main d'œuvre salariée					
Saisonniers					

PARTIE II : OBJECTIFS DU PLAN DE DEVELOPPEMENT

Cette deuxième partie (4 pages) vise à décrire le plan de développement envisagé puis son état d'avancement.
Les tableaux suivants sont donc à remplir en 2011. Des formulaires spécifiques vous seront envoyés pour les année 2012 et 2013 pour indiquer vos résultats de plan de développement.

ENJEU : AMELIORATION DE LA COMPETITVITE ECONOMIQUE, DES FACTEURS DE PRODUCTION, ADOPTION DE TECHNOLOGIES NOUVELLES					
	Objectifs	**Investissements / actions prévus (descriptif)**	**Échéance envisagée**	**Etat d'avancement 2012**	**Etat d'avancement 2013**
Réduction des coûts de production					
Case à cocher				**Ces colonnes seront à compléter en 2012 et 2013 avec les résultats de votre plan de développement**	
☐	Installer /améliorer des systèmes permettant une optimisation - économie de la consommation d'énergie				
☐	Planifier la production à travers l'utilisation d'outils d'aide à la décision				
☐	Diminuer la dépendance aux énergies fossiles à travers l'installation de dispositifs utilisant les énergies renouvelables				
☐	Diminuer les coûts de récolte				
☐	autre mesure (à préciser)				
☐	autre mesure (à préciser)				
☐	autre mesure (à préciser)				
Augmentation de la productivité / réduction de la pénibilité au travail					
☐	investissements collectifs (CUMA)				
☐	investissements individuels				
☐	autre mesure (à préciser)				
☐	autre mesure (à préciser)				

ENJEU : AMELIORATION DES CONDITIONS ENVIRONNEMENTALES					
Objectifs		Investissements / actions prévus (descriptif)	Échéance envisagée	Etat d'avancement 2012	Etat d'avancement 2013
☐	Optimiser la consommation de la ressource en eau				
☐	Réduire le risque de pollutions par les produits phytosanitaires				
☐	Réduction de la quantité de produits phytosanitaires utilisée				
☐	Limitation des risques de pollutions diffuses par les fertilisants				
☐	Limiter les risques d'érosion et de lessivage des sols				
☐	Recours aux solutions alternatives à l'utilisation des produits phytosanitaires				
☐	Conversion en agriculture biologique				
☐	Maintien en agriculture biologique				
☐	autre mesure (à préciser)				

ENJEU : AMELIORATION DE LA QUALITE DES PRODUITS					
Objectifs		Investissements / actions prévus (descriptif)	Échéance envisagée	Etat d'avancement 2012	Etat d'avancement 2013
☐	Améliorer la traçabilité par la mise en œuvre de méthodes d'enregistrement des pratiques				
☐	Améliorer la qualité du tabac par l'amélioration des conditions de séchage				
☐	Amélioration de la qualité du tabac par l'amélioration des moyens de récolte				
☐	Amélioration du triage et du conditionnement				
☐	autre mesure (à préciser)				
☐	autre mesure (à préciser)				

ENJEU : BESOINS EN FORMATION					
Nature		Investissements / actions prévus (descriptif)	Échéance envisagée	Etat d'avancement 2012	Etat d'avancement 2013
☐	formation et appui technique lié à la mise en œuvre d'une ou plusieurs actions du plan de développement				
☐	diagnostic et étude				
☐	formation aux techniques respectueuses de l'environnement				
☐	autre mesure (à préciser)				