|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PACTE EN FAVEUR DE LA HAIE 2025**  **EN AUVERGNE-RHONE-ALPES** |  |
| **STRUCTURATION DE FILIERES DE VALORISATION DURABLE DE LA HAIE**  **ET D’ARBRES INTRAPARCELLAIRES**  **FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE**  *Régime cadre notifié SA.108057 "Aides à la coopération dans le secteur agricole pour la période 2023-2029 "*  *Régime « De minimis » Entreprise n°2023/2831* | | |
| *Cette demande, une fois complétée, constitue avec l’ensemble des justificatifs, le dossier unique de demande de subvention. Transmettez l’original à la DRAAF Auvergne-Rhône Alpes (guichet unique/service instructeur) par courrier et en version électronique sous forme pdf et modifiable. Conservez un exemplaire.*   |  |  | | --- | --- | | Adresse postale :  DRAAF Auvergne-Rhône-Alpes  Service Régional Economie Agricole  165 rue Garibaldi - CS83858  69401 LYON Cedex 03 | Adresse électronique :  [srea.draaf-auvergne-rhone-alpes@agriculture.gouv.fr](mailto:srea.draaf-auvergne-rhone-alpes@agriculture.gouv.fr) |   *Ce formulaire est disponible sur le site internet de la DRAAF :*  *https://draaf.auvergne-rhone-alpes.agriculture.gouv.fr/dispositif-d-aide-2025-structuration-de-filieres-de-valorisation-durable-de-la-r1660.html* | | |
| **Cadre réservé à l’administration**  DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° SAFRAN : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR** |
| N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Statut Juridique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom ou Raison sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse de l’établissement\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOM Prénom et qualité du représentant légal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Joindre la carte d’identité du représentant légal*  **Contact pour le projet :**  NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ;  E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE POUR LE VERSEMENT DE L’AIDE** |
| □ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DRAAF 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 - Identifiant international de compte bancaire*    |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|  *BIC - Code d'identification de la banque*  □ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB. |

|  |
| --- |
| **PRESENTATION DU PROJET PARTENARIAL** |
| ***Joindre le document de présentation technique du projet***  Intitulé du projet global : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de début du projet (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de fin du projet (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aire géographique couverte par le projet (localisation, périmètre d’intervention) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Le projet porte sur :  **Volet animation :** actions visant le développement de l’animation territoriale et de solutions organisationnelles pour regrouper les acteurs de la filière sous gestion durable  **p** A1 : Action de sensibilisation générale et communication  **p** A3 : Accompagnement au développement de l’animation territoriale et de solutions organisationnelles pour regrouper les acteurs de la filière  **p** A4 : actions de coordination de l’animation (éligible uniquement pour le chef de file)  **Volet investissement :** acquisition de matériel permettant d’améliorer la qualité du bois bocager et de lever les freins logistiques tout en permettant des économies d’échelle  **p** I1 : Equipements d’exploitation durable des haies et d’arbres intraparcellaires  **p** I3 : Equipements assurant le tri des bois selon les usages et la production de qualité  **p** I4 : Petits équipements en lien avec la gestion fine de la haie et du bois buche.  **Liste et coordonnées des structures constitutives du consortium -** *Joindre le projet de convention de partenariat*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nom/Raison sociale | N° SIRET | Adresse postale | Personne référente de la structure | | | Nom - Prénom | Coordonnées  (tel et mail) | | Structure chef de file : |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **Stratégie globale d’animation -** *Joindre le document de présentation technique du projet*  **Etat des lieux de(s) la filière(s) de valorisation sur le territoire** : *saisir 1 ligne par filière*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Filière de valorisation | Inexistante | Emergente | En développement | | *Exemple : plaquettes litière* |  | *X* |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **INDICATEURS DE RÉALISATION DU CONSORTIUM** |
| ***Définition obligatoire d’une cible minimale chiffrée et mesurable à atteindre.***  Ces indicateurs de résultats sont repris dans la décision attributive de l’aide. Le bénéficiaire s’engage à atteindre au moins 80 % des objectifs annoncés dans le dossier de demande d’aide. En dessous de ce seuil, l’aide ne peut être versée.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Indicateur** | **Cible minimale chiffrée** | **Sources pour quantifier cet indicateur** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **Synthese du budget pprévisionnel DE la présente demande de subvention** |
| ***Compléter l’annexe financière concernant le détail du budget présenté pour cette demande et reporter les montants ci-dessous*** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Volet Animation** | Montant HT | Montant TTC  (si TVA non récupérée) | | A1 |  |  | | A3 |  |  | | A4 |  |  | | Total volet animation |  |  | | **Volet Investissement** |  |  | | I1 |  |  | | I3 |  |  | | I4 |  |  | | Total volet investissement |  |  | |
| **Montant de l’aide demandé :**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Volet** | **Taux d’aide** | **Montant HT** | **Montant TTC**  **(si TVA non récupérée)** | | Animation | 60% |  |  | | Investissement | 40% |  |  | | Total Aide demandée | |  |  | |

|  |
| --- |
| **PLan de financement du projet** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Financement** | Montant HT | Montant TTC  (si TVA non récupérée) | | MASA |  |  | | Autres financeurs publics (préciser) |  |  | | Autres financeurs publics (préciser) |  |  | | Total financements publics |  |  | | Financeurs privés (préciser) |  |  | | Autofinancement |  |  | | **Total Projet** |  |  | |
| **p Je sollicite une avance de 30% du montant total prévisionnel de l’aide dès l’attribution de l’aide*.*** |

|  |
| --- |
| **attestation sur l’honneur et engagements du bénéficiaire** |
| **J’atteste (nous attestons) sur l’honneur :**  □ de n’avoir pas sollicité pour la même action une aide autre que celle indiquée sur le formulaire de demande d’aide ;  □ d’avoir pris connaissance des points de contrôle spécifiques à ce dispositif d’aide ;  □ d’avoir pris connaissance des délais maximum de début d'exécution et de réalisation des actions qui s’attachent au projet ;  □ que l’action pour laquelle 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 d’accusé de réception du dossier ;  □ avoir des pratiques de gestion durable adaptés au contexte pédoclimatique local, en tenant compte autant que possible du changement climatique en cours ;  □ que les renseignements fournis dans le formulaire de demande d’aide et les pièces jointes sont exacts.  □ que mes déclarations sur le formulaire *De minimis Entreprise* sont complètes |
| **Sous réserve de l’attribution de l’aide, je m’engage (nous nous engageons) à :**   * être à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables (attestation sur l’honneur à joindre à la demande d’aide) ; * informer le service instructeur de la demande de toute modification de situation, de la raison sociale de la structure, d’engagements, d’action ; * déclarer au service instructeur la date de début des actions  ; * réaliser les actions présentées dans la demande conformément aux conditions techniques et financières définies par la décision attributive d'aide ; * ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits publics en plus de ceux déjà indiqués précédemment ; * mettre en œuvre à la fin du financement au moins 80 % des objectifs annoncés dans le dossier de demande d’aide; * respecter les obligations de publicité des financements du Pacte en faveur de la haie et de France Nation Verte ; * détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l’autorité compétente, pendant dix ans à compter de la date à laquelle intervient la décision d’attribution de l’aide. * Fournir un rapport d’exécution à la fin du projet * Se soumettre aux contrôles qui pourraient être effectués par la direction régionale de l’alimentation, de l’agriculture et de la forêt d’Auvergne-Rhône-Alpes (et/ou l’Agence de services et de paiement) |

|  |
| --- |
| **SIGNATURE** |
| Je soussigné (nom et prénom et qualité du représentant légal) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - Certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité *(joindre copie de la délégation de signature le cas échéant) ;*  - Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.  **Fait le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|                                  ***Signature***  (Cachet de la structure) |
| *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 pourra être 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 l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide et à l’évaluation de la mesure. Les destinataires des données sont l'Agence de services et de paiement (ASP) et le Ministère de l'agriculture et de l'alimentation. 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 au service régional économie agricole de la DRAAF Auvergne-Rhône-Alpes.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LISTE DES PIECES justificatives A FOURNIR** | | | |
|  | Pièce jointe | Pièce déjà fournie à l’administration | Sans objet |
| Un **exemplaire original du présent formulaire de demande de d’aide complété, daté et signé** et les pièces justificatives |  |  |  |
| **Format numérique du fichier annexe financière, à transmettre :** srea.draaf-auvergne-rhone-alpes@agriculture.gouv.fr |  |  |  |
| **Attestation sur l’honneur du respect des obligations légales** |  |  |  |
| **Document de présentation technique du projet** |  |  |  |
| **Attestation *De minimis,* pour les entreprises** y compris les entreprises exerçant des activités dans la transformation et la commercialisation de produits agricoles et de produits de la pêche et de l’aquaculture |  |  |  |
| **Convention de partenariat** |  |  |  |
| **Pour les dépenses facturées** : devis selon précision du § 10.1 du cahier des charge de l’appel à projets |  |  |  |
| Le cas échéant**, attestation non récupération TVA,** pour les dépenses présentées en TTC |  |  |  |
| **Carte d’identité du représentant légal de la structure** |  |  |  |
| Pour les grandes entreprises, **scénario contrefactuel** |  |  |  |
| **Relevé d’Identité Bancaire –** I**BAN** (ou copie lisible) avec nom du bénéficiaire et cachet pour les bénéficiaires publics *(si nouveau compte bancaire non connu de l’administration)* |  |  |  |
| **Le cas échéant, pièces justificatives permettant de mettre à jour l’identification du demandeur :** carte identité, avis de situation SIRENE, extrait de Kbis, statuts ou PV d’assemblée générale, déclaration en préfecture (association)... |  |  |  |
| **Délégation de signature :** si le signataire est différent du représentant légal |  |  |  |