**Cofinancé par l’Union européenne**



|  |
| --- |
| **Formulaire de demande de subvention**  Intervention 70.29 du PLAN STRAGTEGIQUE NATIONAL |
| **MESURE AGROENVIRONNEMENTALE ET CLIMATIQUE FORFAITAIRE « Amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles (API) »**  **Appel à projets 2024**  du 15 avril 2024 au 30 septembre 2024  La Région Hauts-de-France, autorité de gestion déléguée du FEADER contribue à la mise en œuvre des Mesures Agroenvironnementales et Climatiques non-surfaciques du Plan Stratégique National  Le présent formulaire concerne plus spécifiquement l’appel à projets de soutien à l’engagement en Mesure Agroenvironnementale et Climatique non-surfacique « Amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles ». Ce dispositif a pour objectif de favoriser la transhumance des colonies d’abeilles domestiques et de soutenir les apiculteurs professionnels qui y ont recourt, en accompagnant les surcoûts et les manques à gagner liés à cette pratique.  Ce formulaire de demande d’aide, dûment complété et accompagné des pièces justificatives demandées, constitue votre dossier unique de demande d’aide pour l’ensemble des financeurs publics partenaires de ce dispositif.  La date limite de dépôt de votre demande est inscrite dans le cahier des charges de l’appel à projets.  En cas de besoin d’assistance pour remplir ce formulaire, veuillez-vous adresser au service instructeur référencé pour ce dispositif.  **ATTENTION :**   * **L’accusé de réception du dossier ne vaut pas acceptation de l’aide par l’Autorité de Gestion Régionale déléguée.** * **Le dépôt d’une demande d’aide ne vaut, en aucun cas, engagement de la part des financeurs de l’attribution d’une subvention.** |
| **Cadre réservé à l’administration**  N° dossier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de réception : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

**TYPE DE DEMANDEUR\***(cochez la case appropriée) **:**

Exploitant individuel[[1]](#footnote-1)

Personne morale[[2]](#footnote-2), *préciser la forme juridique* (GAEC, SCEA, EARL, …) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Etablissement de développement, d’enseignement et de recherche agricole[[3]](#footnote-3)

⮱  Droit public  Droit privé

Association loi 1901[[4]](#footnote-4)

**Pour les exploitants individuels**

CIVILITE (cochez la case appropriée)\* :  Madame  Monsieur

ETAT MARITAL \* :  Célibataire  Concubin(e)  Marié(e)  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)

Veuf(ve)

NOM D’USAGE\*: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PRENOM\* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

DATE DE NAISSANCE\* : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

LIEU DE NAISSANCE\* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE\* : Etes-vous exploitant(e) agricole ?  Oui  Non

NOM ou APPELLATION COMMERCIALE / ENSEIGNE (le cas échéant) : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Pour les personnes morales**

DENOMINATION SOCIALE\* :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

NOM ou APPELLATION COMMERCIALE / ENSEIGNE (le cas échéant) :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Représentant légal \* :**

(Ajouter sur papier libre les civilités, noms, prénoms et dates de naissance si existence d’autres représentant légaux

En cas de représentant légal )

CIVILITE (cochez la case appropriée) \* :  Madame  Monsieur

NOM\*: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PRENOM\* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

DATE DE NAISSANCE\* : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Responsable du projet (si différent) :**

CIVILITE (cochez la case appropriée) :  Madame  Monsieur

NOM : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

PRENOM : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES, POUR TOUS LES DEMANDEURS**

N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| N° PACAGE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*Attribué par l’INSEE lors d’une inscription au répertoire national des entreprises Concerne uniquement les agriculteurs déclarant à la PAC*

en cours d’immatriculation *Concerne uniquement les agriculteurs individuels*

Date de création ou de reprise \* : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

N° NAF-APE \* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro NAPI : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Localisation du siège de l’exploitation**\* :

Préciser l’adresse : : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal \* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune \* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse postale, si différente de celle de l’exploitation**[[5]](#footnote-5)  :

Préciser l’adresse : : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone portable \* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Autre téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse électronique \* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Site internet (*le cas échéant*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L’AIDE EST DEMANDÉ \***

**Joindre un RIB-IBAN à votre demande**

**J'accepte d'avoir un compte unique pour l'ensemble de mes demandes de subventions et d'aides auprès de la Région**

**CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR**

**Les exploitants individuels**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Exploitant individuel à titre principal ou secondaire\*** | **Exploitant remplissant la condition d’âge[[6]](#footnote-6)\*** | **Respect de toutes les obligations sociales année N-1[[7]](#footnote-7)\*** |
| Principal  Secondaire | Oui  Non | Oui  Non |

**Les personnes morales**

**Est-ce que l’un des associés est une personne morale ?**  Oui  Non

**En cas de GAEC, indiquer le nombre d’associés**\* |\_\_|\_\_|

**Apiculteur nouvellement installé[[8]](#footnote-8)** **:** cocher cette case :

**Apiculteurs dont les effectifs de la déclaration de colonies 2023 ne reflètent pas la situation de l'année 2024[[9]](#footnote-9) (cette déclaration doit être effectuée au plus tard le 15 mai 2024) :** cocher cette case :

**CONDITIONS D’ÉLIGIBILITÉ DU DEMANDEUR**

**1-Faites-vous l’objet\* :**

D’une liquidation judiciaire ?  Oui  Non

D’un redressement judiciaire ?  Oui  Non

⮱Si oui, avez-vous obtenu un plan de redressement ?  Oui  Non

D’une procédure de sauvegarde ?  Oui  Non

⮱ Si oui, avez-vous obtenu un plan de sauvegarde ?  Oui  Non

**ELIGIBILITE DU PROJET**

**2- Disposez-vous d’au moins 72 colonies ? \***

Oui  Non

**3- Etes-vous engagé dans une mesure d’aide MAEC « Amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles » PAC 2015-2022 non échue à la date du 15 mai 2024 ? \***

Oui  Non

**4- Si vous disposez d’un contrat API de 5 ans souscrit en 2020 et d’un contrat API d’un an souscrit en 2022, avez-vous résilié (ou souhaitez-vous résilier) le contrat de 5 ans à la fin de la campagne 2023 ? \***

Oui  Non

**MODALITÉS DE PRIORISATION**

**5 – Etes-vous primo-demandeur[[10]](#footnote-10)  ? \***

Oui  Non

**6 – Etes-vous apiculteur en agriculture biologique ? \***

Oui  Non

**INDICATEURS**

**7 - Vous êtes (ou l’un des associés de votre structure est) depuis moins de 5 ans : \***

JA  Bénéficiaire de l’ARSI[[11]](#footnote-11)  Nouvel installé hors-parcours  Non concerné

⮱ Date d’installation (date d’affiliation MSA[[12]](#footnote-12)) : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**8 - L’exploitation a-t-elle une production sous SIQO (Signe d’Identification de la Qualité et de l’Origine) ? \***

Label rouge  IGP  STG  AOC  AOP

Aucun SIQO

**CARACTÉRISTIQUES DU PROJET**

**9 - Localisation du projet\* :**

Identique à la localisation du demandeur

⮱Sinon, préciser l’adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre total de colonies à financer\*** | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| **Nombre total d’emplacements \*** | |\_\_|\_\_|\_\_| | |
| **Montant total de l’aide demandé\*** | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | |
| **Durée de l’engagement** | Date de début de l’engagement | 15 mai 2024 |
| Date de fin de l’engagement | 14 mai 2025 |

**ENGAGEMENTS / OBLIGATIONS DU DEMANDEUR**

**Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides au titre de l’appel à projets 2024 « MAEC Amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles ».**

**Je certifie (nous certifions) l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans la présente demande de subvention et les pièces jointes.**

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

* ne pas avoir sollicité une autre aide sur un autre dispositif européen ou national sur le même projet et les mêmes surcoûts et manques à gagner ;
* respecter les conditions d’âge : être âgé d’au moins 18 ans au 1er janvier de l’année de dépôt de ma demande ; le cas échéant, si la personne physique a dépassé l’âge légal limite de la retraite à taux plein tel que défini dans le régime des salariés, ne pas avoir fait valoir ses droits à la retraite ;
* respecter toutes mes (nos) obligations sociales (à l’exception des exploitants installés après le 1er janvier de l’année précédant la demande) ;
* ne pas faire l’objet d’une procédure collective (ex : liquidation) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d’État règlement (UE) n° 2022/2472 de la Commission du 14 décembre 2022.

**Je m’engage (nous nous engageons), sous réserve de l’attribution de l’aide :**

* à respecter en permanence les exigences liées à la conditionnalité des aides de la PAC sur l’ensemble de l’exploitation ;
* à respecter pendant toute la durée d’engagement les critères d’éligibilité et les obligations de l’aide souscrite ;
* à ne pas cumuler d’engagement en MAEC Amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles avec un engagement non échu au titre de la MAEC API de la programmation 2014-2022. Je m’engage (nous nous engageons) à respecter cette condition pendant toute la durée du contrat (1 an) ;
* à respecter l’ensemble des engagements et des conditions de mise en œuvre de l’aide à partir du **15 mai 2024**;
* à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier le respect des obligations pendant la période de contractualisation, demandé par l’autorité compétente, pendant 10 années à partir de la date de paiement final de l’aide ;
* à informer le service instructeur régional de toute modification de sa situation, de la raison sociale de sa structure, de son projet ou de ses engagements ;
* à notifier au préalable, auprès du service instructeur régional, toute cession avant le transfert de propriété ;
* à se soumettre à l’ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l’octroi d’aides nationales et européennes et faciliter la réalisation de ces contrôles ;
* à respecter les obligations réglementaires relatives à la publicité de l’aide européenne ;
* à ne pas solliciter au titre de l’année 2024 d’autres crédits, nationaux ou européens venant financer la même opération ;
* à tenir un registre d’élevage ou un cahier d’enregistrement

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

* que cette demande d’aide ne vaut pas décision d’accord pour l’obtention de subvention ;
* de toutes les informations présentées dans l’appel à projets, des points de contrôles et des sanctions encourues en cas de non-respect du cahier des charges et des obligations afférentes ;
* que les dossiers seront priorisés en cas de crédits insuffisants selon les règles énoncées dans l’appel à projets et que certains pourront ne pas être soutenus. En cas de réponse défavorable, je pourrai (nous pourrons) avoir la possibilité de renouveler une demande d’aide dans le cadre d’un autre appel à projets s’il venait à être ouvert ;
* qu’en cas d’irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur ;
* que, conformément à l’article 98 du règlement (UE) n° 2021/2116, l’Etat ou la Région Hauts-de-France sont susceptibles de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER. 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 ministère en charge de l’Agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

|  |
| --- |
| Afin de faciliter mes démarches auprès de l’administration :  J’autorise  Je n’autorise pas[[13]](#footnote-13)  … 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. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Fait à** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | **Nom, prénom du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Date de naissance du signataire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Signature :**  *signature du représentant légal en cas de délégation( GAEC , SCEA…))* |
|  |  |

**LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L’APPUI DE VOTRE DEMANDE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pièces justificatives** | **Type de demandeur/ demande concerné(e)** | **Pièce**  **jointe** | **Sans objet** | **Cadre réservé à l’administration** |
| **Pièces liées au demandeur** | | | |  |
| Exemplaire du présent formulaire de demande d’aide complété, signé et daté | Tous |  |  |  |
| Avis SIRENE (à télécharger sur <https://avis-situation-sirene.insee.fr/>) | Tous |  |  |  |
| Relevé d’Identité Bancaire (IBAN) | Tous |  |  |  |
| Attestation MSA Justifiant le paiement des cotisations sociales (pour la société et chaque associé exploitant) | Tous |  |  |  |
| Justificatif de domicile de moins de 3 mois si l’adresse communiquée est différente de celle du siège d’exploitation : titre de propriété, dernier avis d’imposition, attestation d’assurance logement ou quittance de loyer, de gaz, d’électricité ou de téléphone | Tous |  |  |  |
| Copie d’une pièce d’identité en cours de validité (carte d’identité ou passeport) | Exploitation individuelle |  |  |  |
| Extrait K-bis datant de moins de 3 mois | Sociétés |  |  |  |
| Copie des statuts à jour |  |  |  |
| Copie d’une pièce d’identité en cours de validité pour chacun des représentants légaux des structures (GAEC, EARL, …) |  |  |  |
| Copie des statuts à jour | Associations |  |  |  |
| Liste des membres du bureau et conseil d’administration |  |  |  |
| Copie de la publication au JO, récépissé de déclaration en préfecture ou numéro d’identification RNA |  |  |  |
| Pouvoir habilitant le signataire à demander l’aide et à engager la structure |  |  |  |
| **Pièces liées à la demande** | | | |  |
| Récépissé de déclaration des colonies de l'année 2023.  **Cas particuliers**   1. nouveaux apiculteurs (les nouveaux apiculteurs éligibles sont ceux qui auront effectué leur déclaration de colonies au plus tard le 15 mai 2024)  ; 2. effectifs de la déclaration 2023 ne reflétant pas la situation de l'année 2024 (cette déclaration doit être effectuée au plus tard le 15 mai 2024).   Récépissé de déclaration des colonies de l'année 2024. | Tous |  |  |  |
| Dernier avis de situation TELEPAC | Tous |  |  |  |
| **Pièces liées à la priorisation (en cas d’enveloppe insuffisante)** | | | |  |
| Voir partie « Pièces en lien avec la priorisation du dossier » ci-dessous | | | |  |

**PIÈCES EN LIEN AVEC LA PRIORISATION DU DOSSIER**

**La non présentation des justificatifs de priorisation ne remet pas en cause la complétude du dossier. Cependant, leur absence pourrait être pénalisante en cas de recours à la priorisation.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Critères** | **Cocher la case appropriée** | **Pièces justificatives à fournir** | **Pièce**  **jointe** | **Sans objet** |
| **Projet porté par un apiculteur en agriculture biologique** | Oui    Non | Attestation justifiant la pratique de l’agriculture biologique |  |  |
| **Primo-demandeurs** | Oui    Non | Attestation sur l’honneur indiquant que le demandeur n’a jamais obtenu d’aide au titre de la MAEC « aide à l’amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles » |  |  |

1. Les exploitants agricoles individuels affiliés à la MSA en tant que chef d’exploitation, à titre principal ou secondaire. [↑](#footnote-ref-1)
2. Les personnes morales dont l’activité principale exercée (APE) correspond à une activité agricole éligible. [↑](#footnote-ref-2)
3. Les établissements de développement, d’enseignement et de recherche agricole exerçant une activité agricole éligible. [↑](#footnote-ref-3)
4. Les associations loi 1901, exerçant une activité agricole éligible. [↑](#footnote-ref-4)
5. Si différente du siège social. L’adresse postale est destinée aux échanges courriers et à l’envoi de la décision d’attribution de l’aide. Si vous souhaitez nous communiquer une adresse qui est différente de celle de votre siège d’exploitation, il faudra fournir un justificatif de domicile. [↑](#footnote-ref-5)
6. Avoir au moins 18 ans. Le cas échéant, lorsque la personne physique a dépassé l’âge légal limite de la retraite à taux plein tel que défini dans le régime des salariés, elle ne doit pas avoir fait valoir ses droits à la retraite. [↑](#footnote-ref-6)
7. Les projets doivent obligatoirement être portés par des demandeurs ayant respecté toutes leurs obligations fiscales et sociales dans l’année précédente (à l’exception des exploitants installés après le 1er janvier de l’année précédant la demande). [↑](#footnote-ref-7)
8. Concerne les installations de l’année 2024 [↑](#footnote-ref-8)
9. cette déclaration doit être effectuée au plus tard le 15 mai 2024) [↑](#footnote-ref-9)
10. Concerne les candidats n’ayant jamais bénéficié d’une aide API [↑](#footnote-ref-10)
11. ARSI : Aide Régionale Spécifique à l’Installation. [↑](#footnote-ref-11)
12. Affiliation au régime des non-salariés des professions agricoles [↑](#footnote-ref-12)
13. Dans ce cas, je suis informé(e) 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.

    Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 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 Direction de l’Agriculture et Développement Rural de la Région Hauts-de-France. [↑](#footnote-ref-13)