**Cofinancé par l’Union européenne**



|  |
| --- |
| **Formulaire de demande de subvention**  Intervention 70.27 du PLAN STRAGTEGIQUE NATIONAL |
| **MESURE AGROENVIRONNEMENTALE ET CLIMATIQUE FORFAITAIRE « TRANSITION DES PRATIQUES »**  **(MAEC FORFAITAIRE)**  **Appel à projets 2024**  du 15 février au 14 mai 2024 (1ère période de dépôt)  du 15 mai au 31 décembre 2024 (2ème période de dépôt)  La Région Hauts-de-France, autorité de gestion déléguée du FEADER (Plan Stratégique National pour la Politique Agricole Commune), accompagne la transition agro-écologique des entreprises agricoles à travers son Plan Agro-écologie Hauts-de-France.  Le présent formulaire concerne plus spécifiquement l’appel à projets de soutien à l’engagement en Mesure Agroenvironnementale et Climatique forfaitaire « Transition des pratiques ». Ce dispositif vise à soutenir financièrement les transitions agro-écologiques des exploitations agricoles des Hauts-de-France vers des systèmes plus durables, en accompagnant les surcoûts et les manques à gagner liés au projet de transition.  Ce formulaire de demande d’aide dûment complété avec les pièces justificatives demandées constitue votre dossier unique de demande d’aide pour l’ensemble des financeurs publics partenaires de ce dispositif. Le service instructeur régional se chargera de communiquer aux cofinanceurs les informations nécessaires, une fois la vérification de l’éligibilité de votre demande satisfaite.  La date limite de dépôt de votre demande est inscrite dans le texte de l’appel à projets.  En cas de besoin d’assistance pour remplir ce formulaire, veuillez-vous adresser aux personnels de votre service instructeur référencés 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)

Personnes morales[[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 \* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catégorie juridique \* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**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**

**SI CONCERNÉ, COORDONNÉES DE L’ORGANISME EVENTUELLEMENT MOBILISÉ POUR LE MONTAGE DU DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE[[6]](#footnote-6)**

ORGANISME : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM et PRENOM : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DE L’ORGANISME MOBILISÉ POUR L’ACCOMPAGNEMENT AGRO-ECOLOGIQUE[[7]](#footnote-7) \***

ORGANISME : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM et PRENOM : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*En cas de changement d’organisme ou de conseiller pour l’accompagnement agro-écologique pendant la durée de l’engagement, il conviendra de communiquer ce changement au service instructeur (Région Hauts-de-France).*

**CARACTÉRISTIQUES DU DEMANDEUR**

**Les exploitants individuels**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Exploitant individuel à titre principal ou secondaire\*** | **Exploitant remplissant la condition d’âge[[8]](#footnote-8)\*** | **Respect de toutes les obligations sociales année N-1[[9]](#footnote-9)\*** |
| Principal  Secondaire | Oui  Non | Oui  Non |

**Les personnes morales**

**Est-ce que l’un des associés est une personne morale ?**  Oui[[10]](#footnote-10)  Non

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom des associés ou dénomination sociale\*** | **Associé**  **exploitant OU**  **Associé non exploitant[[11]](#footnote-11)\*** | **Associé**  **remplissant la condition d’âge11\*** | **Respect de toutes les obligations sociales année N-112\*** | **N° SIRET\*** | **APE (activité principale exercée)[[12]](#footnote-12)** | **% des parts sociales détenues\*** |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | AE  ANE | Oui  Non | Oui  Non |  |  | % |
|  | | | | | | |
| TOTAL du nombre d’associés exploitants | | | | | |  |
| TOTAL du nombre d’associés | | | | | |  |
| Pourcentage des parts sociales des associés exploitants | | | | | | % |

**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- Avez-vous sollicité une aide à la Conversion à l’Agriculture Biologique (AB) ou une MAEC surfacique de la programmation PAC 2023-2027 (à l’exception des MAEC « Protection des espèces » (Intervention 70.12), « Infrastructures agro-écologiques » (Intervention 70.14) et « Elevages monogastriques » (Intervention 70.09) ? \***

Oui  Non

**3- Etes-vous engagé dans une MAEC surfacique au titre de la programmation PAC 2015-2022 (à l’exception des MAEC mobilisant uniquement des Types d’Opération « LINEA », « HERBE » et « COUVER ») ? \***

Oui  Non

**4- Etes-vous engagé dans une mesure d’aide au Maintien de l’Agriculture Biologique (MAB) au titre de la programmation PAC 2015-2022 ? \***

Oui  Non

**MODALITÉS DE PRIORISATION**

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

JA  Bénéficiaire de l’ARSI[[13]](#footnote-13)  Nouvel installé hors-parcours  Non concerné

⮱ Date d’installation (date d’affiliation MSA[[14]](#footnote-14)) : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**6 - L’exploitation est-elle située dans un Projet Agroenvironnemental et Climatique (PAEC) en vigueur au moment du dépôt de la demande d’aide ? \***

Oui  Non

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7 - Critère de départage en cas d’ex-aequo : \***

Période de référence : date de clôture de votre dernier exercice comptable: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Sur cette période :  montant du chiffre d’affaires (CA) annuel : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_| €

 nombre d’unités de main d’œuvre (UMO) sur l’exploitation : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Ratio CA / UMO :** |\_\_|\_\_|

Cas des nouveaux installés : si cette donnée n’est pas disponible, cocher cette case :

**INDICATEURS**

**8 - Taille de l’exploitation : \***

Nombre d’emplois sur l’exploitation : |\_\_|\_\_| soit |\_\_|\_\_| ETP[[15]](#footnote-15) dont |\_\_|\_\_| ETP salariés

Nombre prévisionnel d’emplois créés grâce au projet : |\_\_|\_\_| soit |\_\_|\_\_| ETP dont |\_\_|\_\_| ETP salariés

Chiffre d’affaires du dernier exercice comptable de 12 mois clôturé[[16]](#footnote-16) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Total du Bilan du dernier exercice comptable de 12 mois clôturé[[17]](#footnote-17) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9 - Quelle est l’orientation technico–économique (OTEX) principale de l’exploitation ? \***

Prenez en compte la ou les productions qui vous ont apporté au moins 2/3 du chiffre d’affaires l’année précédant la demande de subvention.

**Choisissez une OTEX dans ce menu déroulant**

**10- Surface Agricole Utile : \*** |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_| Ha

⮱ dont surface en prairie permanente : |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_| Ha

⮱ dont surface prairie temporaire : |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_| Ha

**Ratio STH/SAU =** |\_\_|\_\_| %

**11 - Le demandeur est-il membre d’un collectif en transition agro-écologique ? \***

GIEE  Groupe 30 000  Réseau DEPHY FERME

Groupe Opérationnel au titre du Partenariat Européen pour l’innovation

Non membre d’un collectif

**12 - L’exploitation commercialise-t-elle une partie des productions de l’exploitation en circuit court ? \***

(*pas plus d’un intermédiaire entre le producteurs et le consommateur final)*

Oui  Non

⮱ Si oui, indiquer le pourcentage de produit brut de l’année N-1 réalisé en circuit court : |\_\_|\_\_| %

**13 - 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

**14 - L’exploitation a-t-elle une production sous une autre démarche de qualité ? \***

CCP élevages volailles CCP élevages lapins  LPF  Terroirs Hauts-de-France

Saveurs en Or

Autre démarche privée certifiée par un tiers non listée, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aucune démarche de qualité

**15 - L’exploitation est-elle engagée dans un/des référentiel(s) agro-écologique(s) ? \***

Agriculture Biologique

MAEC systèmes  MAEC forfaitaire  STG Lait de foin  Au Cœur des Sols

Label bas-carbone  Contrat de Paiement pour Services Environnementaux (PSE)

Agri Confiance  HVE (certification environnementale de niveau 3, voie A)  LU’Harmony

Autres MAEC, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certification environnementale de niveau 2 (ou label équivalent certifié CE 2)  Global Gap

Filière CRC

Autre référentiel agro-écologique, préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aucun référentiel agro-écologique

**16 - La finalité de votre projet se rattache-t-elle à l’un des objectifs suivants ? \***

Protéger et favoriser la biodiversité fonctionnelle (les auxiliaires, les pollinisateurs et leurs habitats) ;

Réduire le recours à la lutte chimique et pratiquer la lutte intégrée ;

Utiliser des méthodes biologiques et/ou physiques de lutte contre les bioagresseurs ;

Gérer de façon pertinente la fertilisation et réduire l’usage d’engrais minéraux ;

Etre autonome pour l'alimentation des animaux ;

Economiser l'énergie et en particulier les énergies fossiles ;

Economiser la ressource en eau ;

Préserver le sol de l'érosion et du lessivage ;

Maintenir et enrichir le sol en matière organique ;

Limiter les émissions de gaz à effet de serre, d'ammoniac, de polluants atmosphériques et d'odeurs ;

Maîtriser les risques de pollution des eaux ;

Autre projet (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARACTÉRISTIQUES DU PROJET**

**17 - Localisation du projet\* :**

Identique à la localisation du demandeur

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descriptif détaillé du projet de transition agro-écologique et ses objectifs \***  *(A compléter sur papier libre si manque de place)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Diagnostic initial \*** | **Le diagnostic initial a-t-il été réalisé ?**  **Oui** 🡪 dans ce cas, merci de le joindre à la demande  **Non** 🡪 dans ce cas, le candidat s’engage à le réaliser **avant le 15 février 2025** et à le transmettre au service instructeur de la Région Hauts-de-France **avant le 15 août 2025.** | |
| **Objectif de résultat principal\***  *(Un seul objectif doit être choisi. Une fois engagé il ne sera pas possible de faire une autre demande d’aide pour un autre objectif)* | **Stratégie phytosanitaire :** réduire l’IFT (Indicateur de Fréquence de Traitement) Herbicides et Hors Herbicides de l’exploitation d’au minimum 30% entre le diagnostic initial et le diagnostic final  **Bilan carbone de l’exploitation :** améliorer le bilan carbone d’au minimum 15% entre le diagnostic initial et le diagnostic final  **Amélioration de l’autonomie protéique en élevage (hors production de volailles) : c**alculer les 4 blocs d’indicateurs et atteindre les objectifs fixés pour au moins 2 blocs d’indicateurs | |
| **Analyse exhaustive des pratiques et des démarches en lien avec l’agro-écologie  : choix des méthodologies** | référentiel ACTA  **Autres** 🡪dans ce cas, le référentiel doit être équivalent quant aux caractéristiques méthodologiques de celles d’ACTA. Il appartient au demandeur de s’assurer de cette équivalence et d’en faire la démonstration auprès du service instructeur au moment de sa demande d’aide. Le service instructeur se réserve la possibilité de refuser l’utilisation d’un diagnostic dont l’adéquation avec les exigences du cahier des charges de cet appel à projets ne serait pas justifiée | |
| **Plan d’actions sur 5 ans** | **Le plan d’actions a-t-il été élaboré ?**  *Un modèle de plan d’actions est repris en annexe 5 de l’appel à projets.*  **Oui** 🡪 dans ce cas, merci de le joindre à la demande.  **Non** 🡪 dans ce cas, le candidat s’engage à le réaliser **avant le 15 février 2025** et à le transmettre au service instructeur de la Région Hauts-de-France avant le **15 août 2025.** | |
| **Calendrier de réalisation du projet** | Date de début de projet | 15 février 2024 |
| Date de fin de projet | 14 février 2029 |
| **Montant de l’aide** | Montant forfaitaire de 18 000 € (montant pouvant être revu à la baisse en cas de non-respect des obligations du cahier des charges) | |

**ENGAGEMENTS / OBLIGATIONS DU DEMANDEUR**

**Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides au titre de l’appel à projets « MAEC Forfaitaire Transition des pratiques ».**

**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 (l’article 2 du règlement (UE) n° 702/2014 de la Commission du 25 juin 2014.

**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 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 cet engagement en MAEC Forfaitaire avec une MAEC surfacique de la programmation PAC 2023-2027 à l’exception de la MAEC « Protection des espèces » (intervention 70.12) et de la MAEC « Infrastructures agro-écologiques » (intervention 70.14) et/ou une aide à la Conversion à l’Agriculture Biologique (CAB). Je m’engage (nous nous engageons) à respecter cette condition pendant toute la durée du contrat (5 ans) ;
* à ne pas cumuler cet engagement en MAEC Forfaitaire avec une MAEC de la programmation PAC 2015-2022 non échu (à l’exception des MAEC mobilisant uniquement des Types d’Opération « LINEA », « HERBE » et « COUVER ») et/ou une aide à la Conversion à l’Agriculture Biologique (CAB) au titre de la programmation PAC 2015-2022 non échue ;
* 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 5 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 ainsi que l’obligation de publicité du Plan Agro-écologie Hauts-de-France.
* à ne pas solliciter à l’avenir, pour cette MAEC forfaitaire, d’autres crédits, nationaux ou européens.

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

* que cette demande d’aide ne vaut pas 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 de ces points ;
* que ma (notre) demande sera rejetée si le rapport de diagnostic initial (incluant le calcul de l’objectif de résultat principal et des objectifs de résultats additionnels) et le plan de progrès ne sont pas communiqués avant le 15 août 2025 ;
* 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[[18]](#footnote-18)  … 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 dématérialisé et 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 précisant la date d’affiliation pour le nouvel installé | Nouvel installé |  |  |  |
| 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** | | | |  |
| Rapport de diagnostic initial si réalisé au moment de la demande d’engagement.  Si non réalisé, il sera à réaliser au plus tard le 14 février 2025 et à transmettre au service instructeur au plus tard le 14 août 2025. | Tous projets |  |  |  |
| Plan de progrès si réalisé au moment de l’engagement, selon le modèle qui figure en annexe 7 de l’appel à projets.  Si non réalisé, il sera à réaliser au plus tard le 14 février 2025 et à transmettre au service instructeur au plus tard le 14 août 2025. | Tous projets |  |  |  |
| Dernier avis de situation TELEPAC | Tous projets |  |  |  |
| Toutes décisions juridiques d’engagement en cours en matière de MAEC ou d’aide à la Conversion ou au Maintien en Agriculture Biologique | Tous projets |  |  |  |
| **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** | **Définition du critère** | **Cocher la case appropriée** | **Pièces justificatives à fournir** | **Pièce**  **jointe** | **Sans objet** |
| **Projet porté par un JA ou un bénéficiaire de l’aide régionale ou un nouvel installé** | Présence d’un jeune agriculteur (JA) ou d’un bénéficiaire de l’aide régionale à l’installation (ARSI) (installé ou en cours d’installation ou en cours de réalisation du parcours). | Oui  Non | Pour la dotation jeune agriculteur (DJA) et Aide Régionale à l’Installation (ARSI) fournir en priorité selon la situation soit :   1. Le certificat de conformité d’installation (CJA) ou la notification ARSI 2. La décision d’octroi des aides à l’installation 3. L’accusé de réception (AR) de dépôt du dossier de demande d’aide au service instructeur 4. La validation du PPP (Parcours Professionnel Personnalisé) datant de moins de 5 ans |  |  |
| Présence d’un nouvel installé hors parcours depuis moins de 5 ans et ayant moins de 50 ans au moment de la date d’inscription à la MSA en tant que chef d’exploitation. | Oui  Non | Attestation d’affiliation MSA comportant la date d’inscription auprès de la MSA en tant que chef d’exploitation |  |  |
| **Zonage des Projets Agroenvironnementaux et Climatiques** | Siège de l’exploitation situé dans le zonage d’un Projet Agroenvironnemental et Climatique (PAEC) défini par la Commission Régionale Agroenvironnementale et Climatique (CRAEC) et en vigueur au moment du dépôt de la demande d’aide | Oui  Non | Adresse du siège d’exploitation qui figure dans la demande d’aide |  |  |

**ANNEXE 1 COMPLEMENTAIRE POUR IDENTIFIER LA COMPOSITION DES PERSONNES MORALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dénomination** | **Nom des associés** | **AE/ANE[[19]](#footnote-19)** | **SIRET** | **APE (Activité Principale exercée)** | **% des parts sociales** |
| *Société 1 :* | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - |
| *Société 2 :* | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - |
| *Société 3 :* | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - |
| *Société 4 :* | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - | -  -  -  - |

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. Si l’étude et le montage du dossier sont confiés à un organisme accompagnant, indiquer obligatoirement ses coordonnées. [↑](#footnote-ref-6)
7. La réalisation des diagnostics agro-écologiques (incluant le calcul des indicateurs de résultats principal et additionnels), du plan de progrès et des demi-journée de suivi en année 2 et 3 sont à réaliser avec un conseiller agro-écologique. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)
9. 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-9)
10. Si oui, veuillez remplir, en plus du tableau, l’annexe 1 [↑](#footnote-ref-10)
11. AE = associé exploitant ; ANE = associé non exploitant. [↑](#footnote-ref-11)
12. Vous pouvez retrouver votre APE sur le site suivant : https://avis-situation-sirene.insee.fr/. [↑](#footnote-ref-12)
13. ARSI : Aide Régionale Spécifique à l’Installation. [↑](#footnote-ref-13)
14. Affiliation au régime des non-salariés des professions agricoles [↑](#footnote-ref-14)
15. ETP : Equivalent(s) Temps Plein [↑](#footnote-ref-15)
16. A l’exception des exploitants installés après le 1er janvier de l’année précédant la demande. [↑](#footnote-ref-16)
17. A l’exception des exploitants installés après le 1er janvier de l’année précédant la demande. [↑](#footnote-ref-17)
18. 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-18)
19. AE = associé exploitant ; ANE = associé non exploitant [↑](#footnote-ref-19)