|  |
| --- |
| **COORDONNÉES bancaires du DEMANDEUR**  *(ne pas compléter pour les demandes de prise en charge des frais du diagnostic d'exploitation à céder et de la prise en charge du conseil en amont de la transmission)*   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-IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB-IBAN :  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|  *IBAN - Identifiant international de compte bancaire*   Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB-IBAN.  Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  *Fixe Mobile*  Mél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Coordonnées de la personne à contacter**  N° SIRET : |\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| N° PACAGE : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Attribué par l’INSEE lors d’une inscription au répertoire national des entreprises Concerne uniquement les agriculteurs (facultatif)  **Demandeur individuel**  NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Prénom (s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Demandeur en société**  Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse du siège de l'exploitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Identification et coordonnées du demandeur**  N° OSIRIS : |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_| DATE DE RÉCEPTION : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  *(Un numéro Osiris par type d'aide sollicitée, Compléter le cas échéant l'encart réservé à cet effet et figurant en dernière page)*  **Cadre Réservé à l'Administration**  **demande de subvention au titre du programme pour l’accompagnement de l'installation et de la transmission en agriculture (aita)**  **Cédant**  **Régime-cadre exempté de notification n° SA 109068 relatif aux aides aux services de conseil dans le secteur agricole pour la période 2023-2029**  **Instruction technique DGPE/SDC/2018-613 du 14/08/2018 relative à la gestion et à la mise en œuvre du programme pour l'accompagnement de l'installation et de la transmission en agriculture**  **et l’instruction DGPE/SDC/2023-44 du 17/01/2023 la modifiant**  *Veuillez transmettre votre demande à la direction départementale des territoires et la mer (DDT/M) du siège de votre exploitation ou de votre projet d'installation.* |

** Prise en charge du diagnostic d’exploitation à céder**

Date prévisionnelle de réalisation du diagnostic de l'exploitation à céder : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom ou Raison sociale du prestataire de service :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° SIRET prestataire de service : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Montant du devis du diagnostic *(montant HT)* : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| € Montant d'aide sollicitée : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

Date de dépôt de la déclaration d'intention de cessation d'activité agricole (DICAA) : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Date de reconversion professionnelle (le cas échéant) : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Date d’inscription au RDI : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_| N° d’inscription au RDI : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*(date prévisionnelle le cas échéant) (si inscription au RDI réalisée)*

** Inscription au répertoire départemental à l’installation (RDI)**

Date prévisionnelle d’inscription au RDI : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Un diagnostic de l'exploitation a t-il été réalisé ? Oui  date de réalisation : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Non  date prévisionnelle de réalisation : |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Montant d'aide sollicitée pour la réalisation du diagnostic : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

**Nature de l’aide sollicitée**

**Description de l'exploitation à transmettre**

**2) Exploitation sociétaire avant l’arrivée du repreneur***(Veuillez compléter les informations suivantes si vous êtes associé exploitant)*

Nombre d’associés: |\_\_|\_\_| Age associé 1 : |\_\_|\_\_| Age associé 2 : |\_\_|\_\_| Age associé 3 : |\_\_|\_\_| Age associé 4: |\_\_|\_\_|

Orientation technico-économique de l’exploitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(polyculture, élevage etc…)*

Production(s) principale(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*céréales, bovins viande, ovins, escargots, …)*

Superficie agricole utile de l’exploitation : |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|ha

dont surface en propriété : |\_\_||\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|ha En location : |\_\_||\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|ha

Mise à disposition Autre : |\_\_||\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|ha

Hors-sol : Type de production \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| m² ou nombre de places

Montant du capital social (en euros) : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Droits à primes et à produire détenus (veuillez préciser le nombre) :

Droits à paiement de base (DPB) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Autres droits : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) Exploitation individuelle du cédant avant cession** *(Veuillez compléter les informations suivantes si vous cédez une exploitation individuelle)*

Superficie agricole utile de l’exploitation : |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|ha Hors-sol : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| m² ou nombre de places

Surface en propriété (faire-valoir direct) : |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|ha Surface en location (faire-valoir indirect) : |\_\_|\_\_|\_\_|,|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ha

Orientation technico-économique de l’exploitation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(polyculture, élevage etc…)*

Production(s) principale(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*céréales, bovins viande, ovins, escargots, …)*

Droits à primes et à produire détenus (veuillez préciser le nombre et la nature) :

Droits à paiement de base (DPB) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autres  :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A.Montant de l'aide sollicitée via ce formulaire de demande au titre**

de l'inscription au RDI |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

de la prise en charge du diagnostic d'exploitation à céder |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

**B.Autres aides sollicitées pour le financement de ces actions**

Avez-vous sollicité ou envisagez-vous de solliciter d'autres aides dans le cadre de votre projet de transmission ? : Oui  Non  

Nature de l'aide Montant(€)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| €

**AIDES SOLLICITÉES PAR LE DEMANDEUR ET FINANCEMENT DU PROJET**

**Engagements et signature du demandeur (veuillez cocher les cases nécessaires)**

**Je déclare :**

 Avoir sollicité auprès des collectivités territoriales les aides suivantes :

*(Pour chaque aide veuillez indiquer le montant demandé et le montant accordé en euros)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nom de la collectivité territoriale | Montant demandé | Montant accordé |
| Inscription au RDI |  |  |  |
| Prise en en charge du diagnostic d'exploitation à céder |  |  |  |

**J’atteste sur l’honneur** :

**** Ne pas avoir de lien de parenté jusqu’au 3ème degré, collatéraux inclus, avec le repreneur

**** Ne pas avoir sollicité pour la même prestation / la même transmission, une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d’aide,

**** Que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les pièces jointes sont exacts

**** Ne pas avoir commencé l’exécution de ce projet

**Je m’engage sous réserve de l’attribution de l’aide:**

**** A ne pas solliciter à l’avenir, pour ce projet, d’autres crédits publics, en plus de ceux mentionnés dans la présente demande d’aide,

**** A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l’autorité compétente, pendant 3 années,

**** A informer la DDT(M) de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,

**** A permettre et faciliter l’accès à mon exploitation aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l’ensemble des paiements que je sollicite au titre de l'AITA,

**** Pour les exploitants titulaires de baux, à transmettre mes terres et les droits à primes et à produire (s’il y a lieu) au jeune agriculteur,

**** A autoriser le paiement direct de l’aide à l’organisme prestataire de service (pour la prise en charge des frais de diagnostic et de conseil à l'accompagnement en amont de la transmission),

**** A cesser toute activité agricole après la transmission.

**Je suis informé(e)** qu’en cas d’irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrai rembourser les sommes que j’ai perçues, majorées d’intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* le |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Signature du demandeur :

*(du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)*

**Mentions légales**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

**Pièces à fournir**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Type de demandeur concerné /**  **type de projet concerné** | **Pièce jointe** | **Pièce déjà fournie à la DDT(M)** |
| La présente demande d’aide complétée et signée | Tous |  |  |
| Copie de la pièce d’identité (1) | Tous |  |  |
| Relevé d’identité bancaire(1) | Si compte inconnu ou nouveau compte |  |  |
| Devis du prestataire | Pour les demandes de prise en charge du diagnostic de l'exploitation à céder |  |  |
| Attestation d'inscription a RDI | Pour les bénéficiaires de l'aide à la prise en charge du diagnostic de l'exploitation à céder |  |  |
| Attestation de dépôt ou d'enregistrement de la DICAAC | Pour les demandes de prise en charge du diagnostic de l'exploitation à céder, |  |  |
| Attestation de reconversion professionnelle | Tous en cas de reconversion professionnelle |  |  |

(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 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).