



DEMANDE DE SUBVENTION AU TITRE DU PROGRAMME POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSTALLATION ET DE LA TRANSMISSION EN AGRICULTURE (AITA)

CANDIDAT A L'INSTALLATION

REGIME-CADRE EXEMPTÉ DE NOTIFICATION SA.108940 RELATIF AUX AIDES A L'ECHANGE DE CONNAISSANCES ET AUX ACTIONS D'INFORMATION DANS LE SECTEUR AGRICOLE POUR LA PERIODE 2023-2029

REGIME-CADRE EXEMPTÉ DE NOTIFICATION SA.109081 RELATIF AUX AIDES AUX SERVICES DE CONSEIL DANS LE SECTEUR AGRICOLE POUR LA PERIODE 2023-2029

INSTRUCTION TECHNIQUE DGPE/SDC/2018-613 DU 14/08/2018 RELATIVE A LA GESTION ET A LA MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSTALLATION ET DE LA TRANSMISSION EN AGRICULTURE

ET LES INSTRUCTIONS TECHNIQUES DGPE/SDC/2023-44 DU 17/01/2023 ET DGPE/SDC/2024-347 DU 24/06/2024 LA MODIFIANT

Veillez transmettre votre demande à la direction départementale des territoires et de la mer (DDT/M) du siège de votre exploitation ou de votre projet d'installation.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° 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 (facultatif)

Demandeur individuel

NOM : _____ ; Prénom (s) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Demandeur en société

Raison sociale : _____

Adresse du siège de l'exploitation : _____

Code postal : _____ Commune : _____

COORDONNEES DE LA PERSONNE A CONTACTER

Nom: _____ ; Prénom : _____

☎ : _____ ☎ : _____
Fixe Mobile

Mél : _____

COORDONNÉES BANCAIRES DU DEMANDEUR

(ne pas compléter pour les demandes de prise en charge des frais de diagnostic d'exploitation à reprendre et du suivi du nouvel exploitant)

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.

CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR

A. Capacité professionnelle agricole :

Diplôme le plus élevé du demandeur : _____

Plan de professionnalisation personnalisé agréé par le Préfet : _____ Date d'agrément : |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|

Situation de famille : _____
(célibataire, marié(e), pacsé(e), en union libre...)

B. Contexte de l'installation :

Déjà installé : Oui Non

à titre individuel ou en société / dans le cadre familial (CF) hors cadre familial (HCF)
(pour les demandeurs non installés, veuillez préciser le contexte d'installation prévue)

Bénéficiaire des aides à l'installation : oui non

Orientation technico-économique d'installation : _____
(polyculture, élevage etc...)

Productions principales : _____
(céréales, bovins viande, ovins, escargots, ...)

NATURE DE L'AIDE SOLLICITEE

Prise en charge du diagnostic d'exploitation à reprendre :

Date de passage du bénéficiaire au PAI : |_|_|_|/|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|

Diagnostic prescrit par : _____

Intitulé du diagnostic (le cas échéant) : _____

Nom ou Raison sociale du prestataire de service : _____

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

Montant du devis du diagnostic (*montant HT*) : |_|_|_|_|_| (€) ; Date prévisionnelle du diagnostic : |_|_|_|_|/|_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|

Nom/Prénom du cédant : _____

Adresse de l'exploitation faisant l'objet du diagnostic : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

Bourse de stage en exploitation agricole :

Type de stage : Stage d'observation Stage de mise en situation

Demande de majoration de bourse : Oui Non

(majoration possible selon les cas suivants : stagiaires ayant au moins un membre de sa famille à sa charge au sens de l'article L.313-3 du code de la sécurité sociale, ou stagiaires réalisant un stage à l'étranger, ou stagiaires résidant dans un département d'outre-mer et réalisant son stage dans un autre département, ou stagiaire ayant exercé une activité salariée pendant au moins 6 mois durant les 12 derniers mois précédant le stage)

Indemnités de stage de parrainage permettant d'accompagner :

- une installation à titre individuel
- une installation en société en remplacement d'un associé-exploitant
- une installation en société avec ajout d'un associé-exploitant supplémentaire

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
Diagnostic d'exploitation à reprendre			
Bourse de stage en exploitation agricole			
Indemnité de stage de parrainage			

- Ne pas avoir bénéficié des aides à l'installation en France ou dans un autre pays membre de l'Union européenne
 M'être installé en qualité de chef d'exploitation

J'atteste sur l'honneur :

- Ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide pour la même prestation
 Que l'exploitant actuel n'a pas bénéficié de son côté de l'aide au diagnostic de l'exploitation à céder au titre de l'AITA (pour les demandeurs d'aide de l'exploitation à reprendre)
 L'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et les pièces jointes

Je m'engage sous réserve de l'attribution de l'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
 A autoriser le paiement direct de l'aide à l'organisme prestataire agréé (pour la prise en charge du diagnostic d'exploitation à reprendre)
 A réaliser la prestation par le prestataire agréé

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, je devrais 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 LEGALES

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.

PIECES A FOURNIR			
Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la/DDT(M)/DRAAF/DAAF
La présente demande d'aide complétée et signée	Tous	<input type="checkbox"/>	
Copie de pièce d'identité ⁽¹⁾	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire ⁽¹⁾	Si compte inconnu ou nouveau compte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devis du prestataire	Pour les demandes de prise en charge des frais de diagnostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet de convention de stage	Pour les demandes de bourse de stage et pour les demandes d'indemnités de stage de parrainage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie du PPP agréé	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie du diplôme agricole plus élevé	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de sécurité sociale mentionnant les personnes à charge	Pour les demande de bourse de stage majorée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'activité salariée couvrant la période minimale de 6 mois précédant le stage d'application	Pour les demande de bourse de stage majorée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽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).