



**MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

DEMANDE DE PAIEMENT AU TITRE DU PROGRAMME POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSTALLATION ET DE LA TRANSMISSION EN AGRICULTURE (AITA) 2026

VOLET 3 – PRÉPARATION À L'INSTALLATION

DISPOSITIF 3.1 : SOUTIEN À LA RÉALISATION DES PLANS DE PROFESSIONNALISATION PERSONNALISÉS (PPP)

RÉGIME-CADRE EXEMPTÉ DE NOTIFICATION SA.109081 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 TECHNIQUE DGPE/SDC/2026-54 DU 25 JUIN 2026 LA MODIFIANT

Veuillez transmettre votre demande à la direction départementale des territoires et de la mer (DDT(M)) du département
de

CADRE RÉSERVÉ À 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

Statut juridique : _____

Raison sociale pour les personnes morales : _____

NOM du représentant légal : _____

NOM, Prénom du responsable du projet (si différent) : _____

Fonction du responsable du projet : _____

Coordonnées de l'organisme : _____

-

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom : _____ ; Prénom : _____



| | | | | | | | | | | | | | | | | |
Fixe



| | | | | | | | | | | | | | | | | |
Mobile

Mél : _____

CARACTÉRISTIQUES DE LA DEMANDE DE PAIEMENT

☐ **AITA PACA – Volet 3 : Préparation à l'installation – Dispositif 3.1 : Soutien à la réalisation des plans de professionnalisation personnalisés**

A. Description de l'action

Intitulé de l'action : Soutien à la réalisation des plans de professionnalisation personnalisés

Localisation de l'action : Département _____

Période de réalisation de l'action : du |_0_|_|1_|_|/|_0_|_|1_|_|/|_2_|_|0_|_|_2_|_|3_|_| au |_3_|_|1_|_|/|_1_|_|2_|_|/|_2_|_|0_|_|_2_|_|3_|_|

B. Dépenses réalisées pour la mise en œuvre de l'action (en euros)

Compte-rendu financier de la procédure d'élaboration et de suivi des PPP de la convention financière 2023

Montant total d'aide demandée (en euros) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| €

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.²

FORMULATION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné (e),
Nom, Prénom du représentant légal de la structure : _____
sollicite la mise en paiement (cochez la case correspondante) :

☐ de l'action de soutien à la réalisation des plans de professionnalisation personnalisés

Fait le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cachet et signature :

PIÈCES À FOURNIR

Pièces	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DRAAF
La présente demande de paiement complétée et signée	☐	
Compte-rendu d'exécution technique et financier (annexe II)	☐	
Justificatifs de dépenses (factures, conventions, bulletins de salaires, frais de déplacement...)	☐	
Feuille d'émargement des candidats et conseillers (annexe III)	☐	
Liste des PPP agréés (annexe IV)	☐	
Liste des PPP validés (annexe V)	☐	
Liste des seconds PPP validés (annexe VI)	☐	
Tableau des indicateurs de suivi (annexe VII)	☐	