

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

PLAN DE COMPETITIVITE ET D'ADAPTATION DES
EXPLOITATIONS AGRICOLES (PCAE)

VOLET VEGETAL

TYPE D'OPERATIONS 4.1.2

DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL DE LA REGION
DES PAYS DE LA LOIRE

-

2014

2020

Prolongé

-



Version du 2nd appel à projets 2021

L'EUROPE S'ENGAGE EN PAYS DE LA LOIRE

INDICATEURS DE REALISATION : à renseigner uniquement pour la demande de solde

INDICATEURS NATIONAUX (Veuillez cocher la ou les cases correspondant à la situation de votre exploitation au moment du dépôt de votre demande de solde)

- **Veillez indiquer la situation de votre exploitation à l'égard de la réglementation sur les installations classées pour la protection de l'environnement – ICPE (art. L 214-1 à L 214-6 et L 512-1 à L 513-3) et du RSD (Règlement Sanitaire Départemental) :**

En grandes cultures :

Pour les silos ou les installations de stockage:

- Le volume total de stockage est supérieur à 15 000 m³ => autorisation ICPE
- Le volume total de stockage est compris entre 5 000 m³ et 15 000 m³ => déclaration ICPE
- Le volume total de stockage est inférieur à 5 000 m³ => RSD

Pour les structures gonflables ou des tentes :

- Le volume total de la structure est supérieur à 100 000 m³ => autorisation ICPE
- Le volume total est compris entre 10 000 et 100 000 m³ => déclaration ICPE
- Le volume total est inférieur à 10 000 m³ => RSD

En viticulture :

- La capacité totale de vinification est supérieure à 20 000hl => autorisation ICPE
- La capacité totale de vinification est comprise entre 500 hl à 20 000hl => déclaration ICPE
- La capacité totale de vinification est inférieure à 500 hl => RSD

- **Veillez indiquer le nombre d'emplois créés par le projet soutenu :**

0 0.5 1 1.5 2 plus de 2

INDICATEURS RÉGIONAUX

Indicateurs	Réponses
Surface concernée par les investissements d'économie d'eau (en ha), le cas échéant	

EN CAS D'ACQUISITION D'UN NOUVEAU PULVERISATEUR :

- **Veillez indiquer le n° de série du nouveau matériel :**
- **Voir ci-dessous la liste des pièces justificatives à fournir au paiement en cas d'acquisition d'un nouveau pulvérisateur (sauf pour les JA).**

EN CAS DE DEPENSES REALISEES EN COPROPRIETE :

- **Veillez indiquer la quote-part du copropriétaire porteur de projet sur les factures et renseigner l'annexe 1 du présent formulaire conformément à cette quote-part.**
- **Veillez indiquer ci-dessous le(s) NOM(S)/Prénom(s) ou raison sociale des autres copropriétaires ayant réalisé l'investissement en commun :**

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Type de bénéficiaire concerné / type de projet concerné	Pièces à fournir	Pièces jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
Pour tous les demandeurs	Exemplaire original du présent formulaire, dûment complété et signé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour tous les demandeurs	Annexe 1 du formulaire dûment complétée et justificatifs des dépenses présentées dans l'annexe 1. Les factures doivent comporter la mention « facture acquittée par chèque endossé le .../... /... » (ou par virement le... /... /... ». Cette mention sera portée par le fournisseur, qui signera et apposera le cachet de sa société . Les factures qui n'ont pas été réglées par virement doivent être accompagnées des relevés bancaires, y compris si elles sont certifiées acquittées. Lorsque la facture concerne plusieurs dépenses, dont certaines ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture celles qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte). Les montants à indiquer sur l'annexe 1 sont exprimés hors retenues de garantie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour les demandeurs concernés, si vous ne l'avez pas encore fournie à la demande d'aide	Certificat de conformité Jeune Agriculteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les jeunes agriculteurs non installés lors de la demande d'aide et ne bénéficiant pas de la DJA	Attestation d'affiliation à l'organisme social (MSA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs concernés (changement de compte pour le versement)	Relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs concernés, si vous ne l'avez pas encore fournie à la demande d'aide	Arrêté d'autorisation ou récépissé de déclaration ICPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs concernés, excepté si vous l'avez déjà fourni	Preuve du respect de l'article 10 de la décision juridique sur les obligations de publicité - Attestation de suivi de la formation démarche de progrès éligible (comportant la thématique, la date et la durée) visée par l'organisme formateur ou l'attestation de réalisation d'un Pays de la Loire Conseil ou d'un DINA CUMA Conseil (4 jours) mentionnant le thème prioritaire retenu (analyse stratégique, création d'emploi, diagnostic organisationnel) ; - Ou bien l'attestation de suivi des appuis techniques FranceAgriMer sur le volet agro-écologie, dans sa forme collective ; - Ou bien la participation au réseau Ferme DEPHY ou 30 000 Fermes Ecophyto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>Pour les demandeurs concernés (acquisition d'un nouveau pulvérisateur)</p>	<p>Fournir l'une des 3 pièces suivantes (sauf JA) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'attestation de reprise de l'ancien pulvérisateur par un marchand de matériel mentionnant que ce dernier est détruit ou réformé ; - ou la preuve de sa destruction ; - ou une attestation sur l'honneur certifiant que l'ancien pulvérisateur a été mis hors d'usage par mes (nos) soins, et ne peut plus servir pour des travaux de pulvérisation. 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Pour les subventions privées</p>	<p>Attestation de versement de la subvention avec la mention du montant, du bénéficiaire et du projet</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre demande de paiement d'aide publique. Les destinataires sont la Région Pays de la Loire, l'Agence de Services et de Paiement (ASP), le service instructeur délégué de l'Autorité de Gestion le cas échéant. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 vous bénéficiez d'un droit accès et de rectification aux informations à caractère personnel qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT(M).

<p>Certifié exact et sincère, Nom et prénom du représentant de la structure : _____ Qualité : _____</p>	
<p>Fait à : Le :</p>	<p>Cachet de la structure et signature (du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)</p>

Investissement	Nature de la dépense ⁽¹⁾	Poste de dépense ⁽²⁾	Dénomination fournisseur	Montant de la facture	Montant de dépense présente (HT) ⁽³⁾ (montants éligibles, hors retenues de garantie)	N° de facture	Pièce n° ⁽⁴⁾	Date d'émission	Justificatif de l'acquisition	Date de l'acquisition
Toiture										
Raccordements aux réseaux										
Electricité										
Plomberie										
Cloisons intérieures et extérieures										
Eclairement (portes, fenêtres)										
Eclairage (basse consommation, naturel), Ventilation, chauffage, isolation										
Equipement outillage neuf										
Revêtement de sol										
Frais généraux (étude, architecte)										
TOTAL										

Certifié exact et sincère, le (date)

Nom, prénom et qualité du représentant de la structure

**Cachet de la structure et signature
(du gérant en cas de forme sociétaire
et de tous les associés en cas de
GAEC) :**

