PRÉFET DES ALPES-MARITIMES *Liberté Égalité Fraternité*	**FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE** **Dispositif d'urgence – Soutien aux exploitations BIO en difficulté** *Règlement (UE) n°1408/2013 de la commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'UE aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture*	**Direction départementale des territoires et de la mer des Alpes Maritimes**

L'aide d'urgence BIO est réservée aux exploitations en Agriculture Biologique (AB) en risque de déconversion voire de faillite du fait des difficultés conjoncturelles qu'elles rencontrent. Les exploitations doivent :

- *détenir un certificat «agriculture biologique» au titre de 2023 ou à défaut 2022 ;*
- *tirer 80% de leurs recettes d'activités agricoles du mode de production BIO ;*
- *ne pas bénéficier d'une aide à la conversion à l'agriculture biologique (CAB) sur plus de 10% de la SAU.*

Le formulaire dûment complété et signé, est à retourner à la DDTM des Alpes-Maritimes– Service Eau, Agriculture, Forêt et Espaces Naturels

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° PACAGE :|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom prénom ou raison sociale :_____

Statut juridique de l'exploitation :_____
(Exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, …)

Agriculteur à titre principal ☐ Cotisant solidaire ☐

Pour les GAEC, préciser le nombre d'associés : _____

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse :_____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ; |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fixe *Mobile*

Mél : _____

INFORMATIONS BANCAIRES

Coordonnées de paiement (<u>joindre un RIB/IBAN</u>)

IBAN - Identifiant international de compte bancaire

|__|__|__|__|| __|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|

BIC - Code d'identification de la banque : |__|__|__|__||__|__||__|__||__|__|__|

CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ

Certificat AB au titre de 2023 ou à défaut 2022

Attestation de votre organisme certificateur (pièce à joindre à votre demande).

Tirer 80 % des recettes de vos activités agricoles en mode de production BIO

Ne pas bénéficier d'une aide CAB (conversion à l'agriculture biologique) sur plus de 10 % de la SAU

SAU totale de votre exploitation : _____

SAU en conversion AB : _____

PROCÉDURES COLLECTIVES

Exploitation en procédure collective ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, préciser : Sauvegarde ☐ RAJ ☐ RJ ☐ Liquidation Judiciaire ☐

Date d'homologation du plan : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Date d'ouverture : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE EXPLOITATION

Description de votre exploitation (cochez la/les cases correspondantes)

☐ exploitation consacrée en totalité à l'agriculture biologique

☐ exploitation récemment installée (dans les 5 années précédentes). Précisez l'année d'installation : _____

☐ exploitation en filière élevage

☐ exploitation en filière maraîchage

☐ vente de la production à des groupements dédiés en totalité à l'agriculture biologique

☐ vente directe

DESCRIPTION DES DIFFICULTÉS ÉCONOMIQUES RENCONTRÉES

Veuillez décrire les difficultés économiques rencontrées par votre exploitation, ainsi que les démarches éventuellement initiées pour y faire face.

Exemples : données comptables, évolution du chiffre d'affaires, excédent brut d'exploitation, taux d'endettement, démarches auprès de la MSA, de fournisseurs, d'organismes bancaires, audits…

VÉRIFICATION DES AIDES DE MINIMIS

Montants perçus ou à percevoir au titre du crédit d'impôt BIO :

	2021	2022	2023
Montants (en €)			

Signature l'exploitant ou du gérant pour les formes sociétaires :

MENTIONS LÉGALES

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire original du formulaire dûment complété, daté et signé	Obligatoire	☐
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	Obligatoire	☐
Certificat AB 2023 ou à défaut 2022	Obligatoire	☐

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom) : _____

- **certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.**

Je m'engage :

- **à délivrer tout document ou justificatif sur demande de l'autorité compétente dans le cadre de la présente demande ;**
- **à me soumettre et à faciliter l'ensemble des contrôles administratifs.**

J'atteste sur l'honneur ne pas bénéficier d'une aide à la conversion à l'agriculture biologique (CAB) sur plus de 10% de ma SAU. Si toutefois, je bénéficie d'une aide CAB sur plus de 10% de ma SAU, je déclare qu'elle a pour but un agrandissement ou une conversion <u>NON SIMULTANÉE</u> visant à atteindre 100% BIO sur mon exploitation et concernant moins de 50% de ma SAU. Dans ce dernier cas, je déclare qu'il s'agit de ma 4ème année de conversion en AB.

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou d'information inexacte, le remboursement des sommes perçues pourra être exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

Fait le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature(s) (<u>de tous les associés en cas de GAEC</u>)

Direction Départementale des Territoires et de la Mer des ALPES-MARITIMES
Service Eau, Agriculture, Forêt et Espaces Naturels
CADAM 147 bd du Mercantour
06286 NICE CEDEX 3
Contact DDTM — 04-93-72-74-50

Votre dossier complet avec toutes les pièces justificatives doit être envoyé par voie postale à l'adresse indiquée ci-dessus ou par mél à :
pea.seafen.ddtm-06@equipement-agriculture.gouv.fr