

Dossier PAC • Campagne 2015

Demande d'aides (Premier pilier - ICHN - MAEC - BIO - Assurance récolte)

✚ IDENTIFICATION

N° Pacage : _____ N° Siret : _____
 Nom, prénom ou dénomination sociale : _____

ATTENTION : Si vous êtes un GAEC, vous devez **obligatoirement** déclarer la répartition des parts sociales entre les associés du Gaec (entrée en vigueur de la nouvelle PAC). Pour cela, il est nécessaire de renseigner le formulaire « *Identification, statuts et coordonnées de l'exploitation* ».

Par ailleurs, **quelle que soit la forme juridique de votre exploitation**, vous devez renseigner le formulaire « *Identification, statuts et coordonnées de l'exploitation* » pour déclarer à la DDT(M) toute évolution ou modification concernant les données de votre exploitation : adresse, coordonnées téléphoniques, entrée ou sortie d'un associé, ...

✚ **CERTIFICATION ENVIRONNEMENTALE** Je suis engagé dans la démarche de certification environnementale des exploitations agricoles et je demande qu'il en soit tenu compte pour certains contrôles de conditionnalité (*joignez une attestation SCA pour le niveau 1 ou un certificat pour les niveaux 2 et 3*).

✚ VERDISSEMENT

Je déclare comme SIE tous les éléments et surfaces visibles sur mon registre parcellaire ou indiqués dans le descriptif de mes parcelles, qui répondent aux définitions des SIE et qui vont au-delà de mes engagements au titre des MAEC.

Je ne souhaite pas bénéficier de la dérogation AB qui conduirait à la nécessité de respecter les critères du verdissement en prenant en compte uniquement mes surfaces conduites en agriculture conventionnelle.

Je m'inscris dans un schéma de certification concernant la production de maïs donnant l'équivalence au respect des critères du verdissement, et demande à ce titre à en bénéficier.

✚ **DEMANDE D'AIDES** – Pour chacune des parcelles que je déclare et au regard de leur surface éligible telle qu'elle résulte de tous les éléments et surfaces visibles sur mon registre parcellaire ou indiqués dans le descriptif de mes parcelles, je demande à bénéficier parmi les aides suivantes de celles auxquelles je peux prétendre (*cochez la ou les cases correspondantes*) :

PREMIER PILIER
<input type="checkbox"/> Aides découplées (DPB, paiement redistributif, paiement vert)
<input type="checkbox"/> Paiement en faveur des jeunes agriculteurs
AIDE À LA PRODUCTION des cultures suivantes :
<input type="checkbox"/> légumineuses fourragères <input type="checkbox"/> Je suis éleveur et je détiens plus de 5 UGB OU <input type="checkbox"/> J'ai un contrat avec un éleveur qui détient plus de 5 UGB (N° Pacage : _____)
<input type="checkbox"/> soja
<input type="checkbox"/> protéagineux
<input type="checkbox"/> légumineuses fourragères destinées à la déshydratation
<input type="checkbox"/> semences de légumineuses fourragères
<input type="checkbox"/> blé dur
<input type="checkbox"/> prunes destinées à la transformation
<input type="checkbox"/> cerises destinées à la transformation
<input type="checkbox"/> pêches destinées à la transformation
<input type="checkbox"/> poires destinées à la transformation
<input type="checkbox"/> tomates d'industrie
<input type="checkbox"/> pommes de terre féculières
<input type="checkbox"/> chanvre
<input type="checkbox"/> houblon
<input type="checkbox"/> semences de graminées
ASSURANCE RÉCOLTE
<input type="checkbox"/> Aide à l'assurance récolte

ICHN – MAEC – BIO – AGROFORESTERIE		
<input type="checkbox"/> Indemnité compensatoire de handicap naturel (ICHN)		
• Surface en céréales auto-consommées consacrées à l'alimentation du bétail : _____, _____ ha		
• Bénéficiez-vous ou l'un des associés de l'exploitation bénéficie-t-il d'une pension de réversion du régime agricole ou d'une pension d'invalidité ? (<i>cochez</i>) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
Numéro fiscal : _____, ou en cas de forme sociétair, numéros fiscaux des associés :		
Associé (Nom Prénom)	N° Pacage	N° fiscal
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Mesure agroenvironnementale et climatique – Je déclare :		
<input type="checkbox"/> m'engager dans une ou plusieurs MAEC de la programmation 2015-2020		
<input type="checkbox"/> poursuivre sans aucune modification mes engagements souscrits entre 2011 et 2014 et encore en cours		
<input type="checkbox"/> modifier mes engagements souscrits entre 2011 et 2014 et encore en cours (joindre le formulaire « <i>Liste des engagements</i> » après l'avoir complété).		
<input type="checkbox"/> Mesure en faveur de l'agriculture biologique (conversion et/ou maintien) – Je déclare :		
<input type="checkbox"/> m'engager dans une aide bio de la programmation 2015-2020		
<input type="checkbox"/> avoir bénéficié du soutien à l'agriculture biologique du premier pilier (SAB-C ou SAB-M) au moins une fois entre 2011 et 2014.		
<input type="checkbox"/> Aide à l'agroforesterie		

✚ RÉFÉRENCES BANCAIRES POUR LE PAIEMENT

IBAN _____

BIC _____ Si vos références ne sont pas pré-imprimées, si elles sont erronées ou si vous souhaitez les changer, agrafez un relevé d'identité bancaire à votre nom ou à celui de votre société. Vous pouvez également à tout moment modifier sur le site TelePAC les références bancaires utilisées pour le paiement de vos aides.

✚ ATTESTATIONS – ENGAGEMENTS

– Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur les formulaires et dans les documents joints ; je m'engage à signaler à la DDT(M) tout changement les concernant.

– J'atteste avoir pris connaissance des conditions réglementaires d'attribution des aides et des engagements que je dois respecter, tels qu'ils sont explicités dans les notices du dossier PAC 2015.

– Je m'engage à obtenir, conserver et fournir tout document ou justificatif demandé et à permettre et faciliter l'accès à l'exploitation, ainsi que toutes vérifications nécessaires aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite.

– Je suis informé(e) que l'État est susceptible de publier la liste des bénéficiaires recevant une aide Feader ou Feaga dans les conditions exposées dans les notices du dossier PAC 2015.

À : _____,

le _____ 2015

Signature(s) du demandeur, du représentant légal en cas de forme sociétair, de tous les associés en cas de GAEC