MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE DE LA SOUVERAINETÉ ALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT
Liberté Égalité Fraternité

cerfa

DEMANDE DE SUBVENTION AU TITRE DU PROGRAMME POUR L'ACCOMPAGNEMENT DE L'INSTALLATION ET DE LA TRANSMISSION EN AGRICULTURE (AITA)
VOLET 5 - CÉDANT – INCITATION À LA TRANSMISSION HORS CADRE FAMILIAL

Régime cadre exempté de notification n° 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 (AITA)

Veuillez transmettre votre demande à la direction départementale des territoires du siège de votre exploitation.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° OSIRIS : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__| DATE DE RÉCEPTION : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
(Un numéro Osiris par type d'aide sollicitée, Compléter le cas échéant l'encart réservé à cet effet et figurant en dernière page)

IDENTIFICATION ET COORDONNÉES 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 : ______________________

COORDONNÉES DE LA PERSONNE À CONTACTER

Nom: ______________________ ; Prénom : ______________________

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Fixe) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| (Mobile)

Mél : ______________________

COORDONNÉES BANCAIRES DU DEMANDEUR

(ne pas compléter pour les demandes de prise en charge des frais du diagnostic d'exploitation à céder et de la prise en charge du conseil en amont de la transmission)

☐ 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.

NATURE DE L'AIDE SOLLICITÉE

☐ Inscription au répertoire départemental à l'installation (RDI)

Date prévisionnelle d'inscription au RDI : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Un diagnostic de l'exploitation a t-il été réalisé ? Oui ☐ Non ☐

date de réalisation : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
date prévisionnelle de réalisation : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Montant d'aide sollicitée pour la réalisation du diagnostic : |__|__|__|__|__| €

☐ Prise en charge du diagnostic d'exploitation à céder

Date prévisionnelle de réalisation du diagnostic de l'exploitation à céder : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Nom ou Raison sociale du prestataire de service :_____

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

Montant du devis du diagnostic *(montant HT)* : |__|__|__|__| € Montant d'aide sollicitée : |__|__|__|__| €

Date de dépôt de la déclaration d'intention de cessation d'activité agricole (DICAA) : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Date de reconversion professionnelle (le cas échéant) : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Date d'inscription au RDI : |__|__|/|__|__|/|__|__| N° d'inscription au RDI : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(date prévisionnelle le cas échéant) *(si inscription au RDI réalisée)*

☐ Aide à la transmission globale du foncier

Date de dépôt de la déclaration d'intention de cessation d'activité agricole (DICAA) : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Date d'inscription au RDI : |__|__|/|__|__|/|__|__| N° d'inscription au RDI : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de reconversion professionnelle (le cas échéant) : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Part envisagée du foncier transmis : ☐ 85 % du foncier actuellement exploité ☐ 95 % du foncier actuellement exploité

Montant d'aide sollicitée : |__|__|__|__| €

☐ Prise en charge du conseil d'accompagnement en amont de la transmission

Nature du conseil :_____

Nom ou Raison sociale du prestataire de service :_____

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

Montant du devis du conseil *(montant HT)* : |__|__|__|__| € Montant d'aide sollicitée : |__|__|__|__| €

Date prévisionnelle de début du conseil: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Date prévisionnelle de fin du conseil: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION À TRANSMETTRE

1) Exploitation individuelle du cédant avant cession *(Veuillez compléter les informations suivantes si vous cédez une exploitation individuelle)*

Superficie agricole utile de l'exploitation : |__|__|__|, |__|__|__|__|ha Hors-sol : |__|__|__|__| m² ou nombre de places

Surface en propriété (faire-valoir direct) : |__|__|__|,|__|__|__|__|ha Surface en location (faire-valoir indirect) : |__|__|__|,|__|__|__|__| ha

Orientation technico-économique de l'exploitation : _____
(polyculture, élevage etc…)
Production(s) principale(s) : _____
(*céréales, vigne, bovins viande, ovins, escargots, …)*

Droits à primes et à produire détenus (veuillez préciser le nombre et la nature) :
☐ Droits à paiement de base (DPB) :_____
☐ Autres :_____

DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION À TRANSMETTRE (SUITE)

2) Exploitation sociétaire avant l'arrivée du repreneur *(Veuillez compléter les informations suivantes si vous êtes associé exploitant)*

Nombre d'associés : |__|__| Age associé 1 : |__|__| Age associé 2 : |__|__| Age associé 3 : |__|__| Age associé 4: |__|__|

Orientation technico-économique de l'exploitation : _____
(polyculture, élevage etc…)

Production(s) principale(s) : _____
(*céréales, bovins lait, bovin viande, ovins, escargots, …)*

Superficie agricole utile de l'exploitation : |__|__|__|__|,|__|__|__|__|ha

dont surface en propriété : |__||__|__|,|__|__|__|__|ha En location : |__||__|__|,|__|__|__|__|ha

Mise à disposition Autre : |__||__|__|,|__|__|__|__|ha

Hors-sol : Type de production _____ |__|__|__|__| m² ou nombre de places

Montant du capital social (en euros) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| €

Droits à primes et à produire détenus (veuillez préciser le nombre) :
☐ Droits à paiement de base (DPB) :_____
☐ Autres droits : _____

LE FUTUR REPRENEUR (DANS LE CAS DE LA TRANSMISSION GLOBALE DU FONCIER)

NOM : _____ ; Prénom (s) : _____

Date de naissance : |__||__|/|__||__|/|__||__||__||__|

N° SIRET *(le cas échéant)*: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PACAGE*(facultatif)* :|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date prévisionnelle d'installation : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Le futur repreneur envisage t-il de demander le bénéfice des aides à l'installation : Oui ☐ Non ☐

Superficie agricole utile prévue à l'installation : |__|__|__|,|__|__|__|__| ha Hors-sol : |__|__|__|__| m² ou nombre de places

Lien de parenté avec le cédant : _____ , ☐ Sans lien de parenté jusqu'au 3ème degré

LA TRANSMISSION

Date prévisionnelle d'arrêt d'activité de l'exploitant cédant : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Date prévisionnelle de transmission au(x) futur(s) repreneur(s) : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Surface à transmettre: |__|__|__|,|__|__|__|__| ha

dont surface en propriété : |__||__|__|,|__|__|__|__|ha En location : |__||__|__|,|__|__|__|__|ha

Mise à disposition Autre : |__||__|__|,|__|__|__|__|ha

Hors-sol : Type de production _____ |__|__|__|__| m² ou nombre de places

Cession des droits à primes et à produire envisagée :
☐ Intégralité des droits
☐ Une partie des droits
☐ Aucune cession envisagée
☐ Vous n'avez pas de droit

Transmission d'une habitation : Oui ☐ Non ☐ Transmission de bâtiment(s) : Oui ☐ Non ☐
Montant du capital social transmis (en euros): |__|__|__|__|__|__|__|__|

Modalités de transmission du capital social :_____

_____

AIDES SOLLICITÉES PAR LE DEMANDEUR ET FINANCEMENT DU PROJET

A. Montant de l'aide sollicitée via ce formulaire de demande au titre

de l'inscription anticipée au RDI |__|__|__|__|__| €

de la prise en charge du diagnostic d'exploitation à céder |__|__|__|__|__| €

de la prise en charge du conseil en amont de la transmission |__|__|__|__|__| €

de l'aide à la transmission globale du foncier |__|__|__|__|__| €

B. Autres aides sollicitées pour le financement de ces actions

Avez-vous sollicité ou envisagez-vous de solliciter d'autres aides dans le cadre de votre projet de transmission ? : Oui ☐ Non ☐

Nature de l'aide Montant(€)

_____ |__|__|__|__|__|__| €
_____ |__|__|__|__|__|__| €
_____ |__|__|__|__|__|__| €
_____ |__|__|__|__|__|__| €

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.

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
Inscription au RDI			
Prise en en charge du diagnostic d'exploitation à céder			
Aide à la transmission globale du foncier			
Prise en charge du conseil d'accompagnement en amont de la transmission			

J'atteste sur l'honneur :

☐ Ne pas avoir de lien de parenté jusqu'au 3ème degré, collatéraux inclus, avec le repreneur potentiel
☐ Ne pas avoir sollicité pour la même prestation / la même transmission, une aide autre que celles indiquées sur la présente demande d'aide,
☐ Que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les pièces jointes sont exacts
☐ Ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet

Je m'engage sous réserve de l'attribution de l'aide :

☐ A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits publiques, en plus de ceux mentionnés dans la présente demande d'aide,
☐ A détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant 3 années,
☐ A informer la DDT 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,
☐ Pour les exploitants titulaires de baux, à transmettre mes terres et les droits à primes et à produire(s'il y a lieu) au repreneur
☐ A autoriser le paiement direct de l'aide à l'organisme prestataire de service (pour la prise en charge des frais de diagnostic et de conseil à l'accompagnement en amont de la transmission)
☐ A cesser toute activité agricole après la transmission

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)

PIÈCES À FOURNIR

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT
La présente demande d'aide complétée et signée	Tous		
Copie de pièce d'identité du demandeur [1]	Tous		
Relevé d'identité bancaire[1]	Si compte inconnu ou nouveau compte		
Devis du prestataire	Pour les demandes de prise en charge du diagnostic de l'exploitation à céder et du conseil en amont de la transmission		
Attestation d'inscription au RDI	Pour les bénéficiaires de l'aide à la transmission globale du foncier et de la prise en charge du diagnostic de l'exploitation à céder, à fournir au plus tard à la demande de paiement		
Attestation de dépôt ou d'enregistrement de la DICAA	Pour les demandes de prise en charge du diagnostic de l'exploitation à céder et d'aide à la transmission globale du foncier, à fournir au plus tard à la demande de paiement		
Lettre d'intention du cédant pour la transmission de l'exploitation au futur repreneur	Pour les demandes d'aide à la transmission globale du foncier		
Copie de la carte nationale d'identité ou du passeport du repreneur si celui-ci est connu	Pour les demandes d'aide à la transmission globale du foncier		
Attestation de reconversion professionnelle envisagée	En cas de prévision de reconversion professionnelle		
Justificatifs relatifs au caractère hors cadre familial si le repreneur est connu	Pour les demandes d'aide à la transmission globale du foncier et à l'inscription anticipée au RDI		

[1] Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDT 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. 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).

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE DE RÉCEPTION : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

N° OSIRIS : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

N° OSIRIS : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

N° OSIRIS : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

N° OSIRIS : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|