PRÉFET DE LA LOZÈRE *Liberté Égalité Fraternité*	**FORMULAIRE DEMANDE D'AIDE** **Fonds d'urgence pour l'agriculture biologique 2023** **AIDE RENTRANT DANS LE CADRE DES "AIDES DE MINIMIS"** **RÉGLEMENT UE N°1408/2013 DU 18/12/2013**	**Direction départementale des territoires de la Lozère**

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, sauf cas particuliers.

Les exploitations remplissant ces conditions peuvent compléter ce formulaire et le retourner à :
DDT de la Lozère – 4 avenue de la Gare 48000 MENDE

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

Nom prénom ou raison sociale :_____

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

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

JA ou récent installé (moins de 5 ans) : Oui / Non

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse :_____

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

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

Mél : _____

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
Données comptables certifiée par un tiers (comptable, centre de gestion agréé…).

Ne pas bénéficier d'une aide CAB (conversion à l'agriculture biologique) sur plus de 10 % de la SAU en 2022
SAU totale de votre exploitation : _____ SAU bénéficiant de la CAB : _____soit _____ % de la SAU
Si l'aide CAB concerne plus de 10% de la SAU :

- L'aide permet l'agrandissement de l'exploitation (sans plafond de SAU) Oui ☐ Non ☐

- L'aide concernant moins de 50% de la SAU a pour objet une conversion <u>non simultanée</u> visant à atteindre 100% de production biologique sur l'exploitation (4e année de conversion au moins) Oui ☐ Non ☐

DONNÉES COMPTABLES ET ECONOMIQUES

Activité principale et données économiques (HORS augmentation de charges)

Activité principale de type « Bovins lait » ☐

- Préciser la coopérative à laquelle le lait est vendu : _____
- Prix moyen du lait vendu à une coopérative :
  1er trimestre 2023 : _____ 1er trimestre 2022 : _____ 1er trimestre 2021 : _____

Autre activité principale ☐ **préciser le type de production**_____

EBE N (dernier exercice clos)	EBE N-1	EBE N-2	EBE N-3

CA (chiffre d'affaires) total du dernier exercice : _____
CA (chiffre d'affaires) des activités en production biologique du dernier exercice :_____

Crédit en cours pour faire face à la dégradation de la trésorerie (hors augmentation de charges) : Oui ☐ Non ☐

PROCÉDURES COLLECTIVES

Exploitation en procédure collective ? Oui ☐ Non ☐
Si oui Préciser : Sauvegarde ☐ RAJ ☐ RJ ☐ Liquidation Judiciaire ☐
Date d'homologation du plan : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Date d'ouverture : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

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 PIECES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Pièces	Obligatoire/facultatif	Pièce jointe
Exemplaire original de du formulaire dûment complété, daté et signé	Obligatoire	☐
Relevé d'identité bancaire RIB-IBAN	Obligatoire	☐
Certificat AB 2023 ou à défaut 2022 accompagné d'un engagement sur l'honneur de poursuivre cette certification,	Obligatoire	☐
Attestation précisant le prix moyen de vente du lait à une coopérative (1er trimestre 2023, 2022 et 2021) ou à défaut tout document justifiant d'une perte de débouchées engendrant une perte économique sur l'année écoulée	Obligatoire	☐
Attestation comptable certifiée par un tiers justifiant la situation financière de l'exploitation	Obligatoire	☐
Attestation des aides de Minimis « agricoles » complétée, datée et signée	Obligatoire	☐

Je soussigné (nom et prénom) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- 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 ;

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou de non respect des engagements ci-dessus, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans exclure d'autres poursuites et sanctions prévues par les textes en vigueur.

J'accepte :

☐ que ma situation soit étudiée en cellule départementale de crise et de transmettre, le cas échéant, aux membres de cette cellule les données de mon exploitation (technique, économique, financière, et sociale) strictement nécessaires à l'instruction de ma demande d'aide. Je prends acte que ces échanges se limiteront au seul périmètre de cette cellule de crise. Je suis informé qu'en l'absence de ces éléments, l'administration pourrait, faute d'éléments être amenée à rejeter ma demande d'aide.

☐ que ma situation soit abordée, en toute confidentialité, en cellule départementale d'accompagnement des agriculteurs en difficultés qui pourra éventuellement me proposer un accompagnement adapté aux difficultés rencontrées sur mon exploitation.

Fait le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| *Signature(s) (tous les associés en cas de GAEC)*

INFORMATIONS / CONTACTS

Direction Départementale des Territoires de la Lozère
4 avenue de la Gare
48000 MENDE
Géraldine GELY : 04 66 49 45 61 / geraldine.gely@lozere.gouv.fr
Giliane DESCHANELS : 04 66 49 45 36 / giliane.deschanels@ozere.gouv.fr

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION (NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION)

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