



# **DEMANDE DE SUBVENTION et de PAIEMENT**

Règlement (UE) 1305/2013 du 17 décembre 2013 Règlement (UE) n° 2020/2220 du 23 décembre 2020 Règlement (UE) n° 2024/3242 du 19 décembre 2024

### **MESURE 23**

# « Soutien temporaire exceptionnel aux agriculteurs particulièrement touchés par des catastrophes naturelles »

Programme de Développement Rural de la Guyane 2014-2022

Veuillez lire attentivement la notice explicative qui accompagne le présent document.

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées. Cette demande d'aide constitue avec l'ensemble des justificatifs joints vos sons le dosser unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

#### ATTENTION:

- Le récépissé de la demande et l'accusé de réception du dossier complet ne valent pas acceptation de l'aide par l'autorité de gestion.
- Votre dossier de demande de subvention doit être déposé à la DEAAF de Guyane, Parc Rebard, Cayenne Avant le vendredi 16 mai 2025 minuit

Adresse postale : Services de l'État en Guyane - DGTM/SEAF - CS 57008 - 97307 CAYENNE Cedex Le format numérique via e-mail est à privilégier (vous devez conserver un exemplaire à l'identique) : seaf-exploitations-973@guyane.gouv.fr

Cadre réservé à L'administration							
CADRE RESERVE A L ADMINISTRATION							
1º DE DOSSIER OSIRIS :   _ _ _ _							
DATE DE RÉCEPTION :   / _ / _ _	DOSSIER COMPLET :   _ /  /						
IDENTIFICATION DU DEMANDEUR							
N° SIRET :                             (obligatoire) N° PACAGE :							
VOTRE STATUT JURIDIQUE :							
(Exploitation individuelle, SCEA, GAEC, EARL, SARL, SA, SCI, Etablissement public, Association loi 1901,)							
> Pour les entreprises individuelles ou les agriculteurs personnes physiques :							
CIVILITE:							
NOM de naissance :							
NOM D'USAGE (le cas échéant) :							
Prénom :   _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _						
Pour les sociétés et exploitants agricoles :							
RAISON SOCIALE :							
FORME JURIDIQUE :							
VOTRE APPELLATION COMMERCIALE (le cas échéant):							
NOM Prénom du représentant légal :   _ _ _ _ _ _ _ _ _ _							
	_ _ _ _ _						
Fonction du représentant légal (Président):   _ _ _ _ _							
Responsable du projet (si différent):							

# COORDONNEES DU DEMANDEUR

Adresse:  Permanente du demandeur						
Code postal :   _ _  Code	ommune :					
<b>☎</b> :   _ _	éléphone portable professionnel :   _ _ _ _ _ _					
Courriel:						
Coordonnées du responsable du projet (si différent du demandeu						
<b>2</b> :   _   _   _   _   _   _   _	Courriel:					
COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUE	EL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE					
☐ JOINDRE UN RIB						
Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte sur lequel v Nom ou RAISON SOCIALE DU TITULAIRE :	vous souhaitez le versement de l'aide :					
N° IBAN						
CARACTERICTIONES DU REMANDEUR						
CARACTERISTIQUES DU DEMANDEUR						
<ul> <li>Pour les agriculteurs :</li> <li>Localisation du siège de l'exploitation est identiqu</li> <li>Si non, merci de préciser l'adresse de l'exploitation :</li> </ul>	ue à la localisation du demandeur 🗆 oui 🗆 non					
Code postal :   _ _  Cor	mmune :					
MONTANT DE L'AIDE SOLLICITÉE						
Déclaration de	e pertes de cultures 2024					
Déclaration de pertes de cultures 2024  (seules les surfaces déclarées à la PAC 2024 ou les ruches déclarées en 2024 sous RESYTAL sont prises en compte dans le calcul de l'aide) :						
☐_Forfait maraîchage : 1500 €/ha	Superficie PAC 2024 : ha					
Forfait vergers et cultures pluriannuelles : 47	75 €/ha Superficie PAC 2024 : ha					
Forfait prairies: 40 €/ha	Superficie PAC 2024 : ha					
Forfait apiculture : 35 €/ruches	Nombre de ruches déclarées 2024 :					
Soit un montant total de l'aide sollicitée de :      _	_      € (montant forfaitaire maximum : 20 000 €)					
<b>Nota bene :</b> Une enveloppe d'un montant restreint est pré transmis à l'AG, un stabilisateur peut être appliqué afin de respec	vue sur cette mesure, par conséquent, en fonction du nombre de dossier cter l'égalité entre les dossiers reçus.					
	dossiers à 2 000€ unitaire. On reçoit 800 dossiers. On applique un stabilisa- ur rester sur l'enveloppe de 1 000 000€ en programmant l'ensemble des dos-					

#### SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) : ----

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité, le cas échéant;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides du type d'opération « *Aide supplémentaire aux Etats membres touchés par des catastrophes naturelles* » au titre de la mesure 23 du PDRG 2014-2022.

#### Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :

ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma (notre) demande ; ne pas bénéficier d'une assurance couvrant les pertes au titre des catastrophes naturelles ; l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes ; être à jour des mes(nos) obligations fiscales et sociales ; avoir subi des pertes de récoltes de plus de 30 % suite à la sécheresse en 2024.

#### Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide, à :

- permettre / faciliter l'accès à mon (notre) entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite (nous sollicitons) pendant au minimum 5 ans à compter du paiement final de l'aide ;
- me (nous) soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place prévus par la réglementation;

#### Je suis informé(e), nous sommes informé(e)s :

- Que ce formulaire vaut demande d'aide et de paiement. Le montant payé est celui de la décision juridique portant attribution de l'aide, suite à l'instruction de la demande d'aide et la programmation en Comité de Programmation Europe (CPE).
- Que la transmission du numéro de PACAGE est obligatoire lorsque le demandeur est un agriculteur (entreprise individuelle ou en société).
- Qu'en cas d'irrégularité ou si je ne respecte pas (nous ne respectons pas) mes (nos) engagements, je devrais (nous devrons) rembourser les sommes perçues, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières. Je pourrais (nous pourrons) également être poursuivi(s) et sanctionné(s) sur la base des textes en vigueur.
- Que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide Feader ou Feaga. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma (notre) commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union Européenne et de l'État compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union.

J'autorise (nous autorisons) le service instructeur à consulter la Direction de l'Agriculture, de l'Alimentation et de la Forêt pour la transmission des informations relatives à ma déclaration de surface ou ma déclaration sur RESYTAL, support de la demande de modulation de l'aide.

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. Conformément à la loi n°78-17, je bénéficie (nous bénéficions) d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me (nous) concernant, en m'adressant (nous adressant) au service auquel j'adresse (nous adressons) ce formulaire.

Fait à	le			
Signature(s), qualité(s) et état(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (visé en page1)*				
Cachet du demandeur				
*Dans le cas des GAEC, signa	ure de l'ensemble des membres			

## LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet			
Si votre demande est la première demande d'aide au titre du PDR 14 - 22, vous devez fournir les pièces justificatives ci-dessous.						
Justificatif d'adresse du demandeur	Tous					
Copie de la carte nationale d'identité ou passeport en cours de vali- dité	Si le demandeur est une entreprise individuelle ou pour les gérants des sociétés					
Pièces relatives au demandeur						
Relevé d'identité bancaire avec IBAN (ou copie lisible)	Tous					
K-bis de moins de 3 mois	Si le demandeur est une forme so- ciétaire					
Preuve du pouvoir pour un porteur de projet agissant en qualité de représentant légal ou en vertu d'un pouvoir qui lui est donné (selon le cas : mandat, procuration, pouvoir)	Si le signataire est différent du re- présentant légal					
Pièces relatives à la demande						
Exemplaire original du présent formulaire complété, daté et signé	Tous					

<sup>1 -</sup> Justificatifs acceptés : facture d'électricité, facture d'eau, facture de téléphone fixe ou mobile, quittance de loyer, attestation d'assurance logement de moins de 3 mois, avis d'imposition ou un certificat de non-imposition, titre de propriété