

**Réservé au guichet unique**

Date de réception de la demande :

## Dossier de demande d'Aide Régionale

« Investissements biosécurité dans la filière porcine »

**Dossier à renvoyer complété et signé  
IMPERATIVEMENT  
Avant  
le 29 février 2020:  
à :**

**URGPP**  
**Union Régionale des Groupements de**  
**Producteurs Porcs Nord Picardie**  
Guichet unique  
«Investissements biosécurité dans la filière  
porcine»

56 Avenue Roger Salengro, BP 90136  
62054 Saint-Laurent-Blangy Cedex

☎ : 03 21 07 81 48

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

CIVILITE :  Madame  Monsieur

STATUT JURIDIQUE :  Exploitant individuel  Autres (*préciser*) :  
 GAEC  EARL  SCEA  SARL

Indicatif de marquage : FR .....

NOM / Prénom ou RAISON SOCIALE (pour les personnes morales) :

.....

Adresse: ... ..

.....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune:...

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Téléphone portable professionnel :  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Courriel : .....

## CARCTERISTIQUES DE L'ELEVAGE

Type d'élevage : .....

Nombre de places autorisées ou déclarées :

- Reproducteurs : .....
- Post-sevrage : .....
- Engraissement : .....

Formation biosécurité :

Effectuée

Nom du référent biosécurité : .....

Date et lieu de la formation biosécurité : .....

Programmée le .....

## Engagement et visas

Je soussigné (nom et prénom) : \_\_\_\_\_

· Demande à bénéficier d'une aide au titre du dispositif régional « Investissements biosécurité dans la filière porcine »

· **Atteste sur l'honneur :**

- avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
- l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire,
- être à jour de mes obligations fiscales et sociales,
- que mon entreprise ne fait l'objet d'aucune procédure collective (liquidation, sauvegarde ou Redressement judiciaire sans plan approuvé par le tribunal),

· **M'engage à :**

- autoriser mon (mes) établissement(s) de crédit, mon centre comptable et l'URGPP à communiquer à la Région Hauts-de-France et au guichet unique, tous les éléments nécessaires à l'étude et au contrôle de mon dossier,
- conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente pendant 10 exercices fiscaux à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire,
- ce que mes investissements soient en parfaite corrélation avec la grille d'audit complétée lors de la formation biosécurité et qu'ils permettront de mettre aux normes mon site d'élevage conformément à l'arrêté biosécurité du 16 octobre 2018

Fait à \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_

Nom et fonction du signataire (représentant légal) :

Signature du demandeur :

*· La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40 s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant au Conseil Régional Hauts-de-France*

*· L'article 441-6 du code pénal punit de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 € d'amende le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.*

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE REGIONALE

### A) DEPENSES

Type d'investissements *	Montant des devis En € HT
<b>Montant total</b>	<b>€</b>

\* cf liste ci jointe

**Date :** \_\_\_\_\_ **Nom et fonction du signataire :** \_\_\_\_\_

**Signature**

**Autres financements demandés : préciser, prêt, autres aides publiques le cas échéant :**

Autre financement	Montant

## LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

Pièces	Pièces jointes	
	Oui	non
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété, signé et daté		
Les devis détaillés des investissements		
Un relevé d'identité bancaire sous format IBAN		
Attestation MSA (affiliations MSA/AMEXA)		

*Pour les formes sociétaires et groupements d'agriculteurs :*

Pièces	Pièces jointes au dossier	Sans objet
Extrait K-bis de moins de 3 mois		
Statuts actualisés		

## NOTICE POUR INFORMATION

### **A - Bénéficiaire éligible**

Agriculteurs à titre principal (affiliations MSA/AMEXA) ou groupement (GIE, associations ou autres structures) exerçant leurs activités dans le secteur de la production agricole primaire.

L'entreprise doit être à jour de ses obligations sociales et fiscales.

L'entreprise ne doit pas répondre à la définition européenne d'entreprise en difficulté

### **B - Liste des dépenses éligibles / non éligibles**

Seule la liste suivante est éligible :

- aménagement, modernisation ou relocalisation d'un sas sanitaire (à l'interface entre la zone professionnelle et la zone d'élevage);<sup>1</sup>
- aménagement des quais d'embarquement et des aires de stockages ;<sup>1</sup>
- aménagement, modernisation ou relocalisation d'une quarantaine ;<sup>1</sup>
- aménagement et/ou relocalisation d'une aire d'équarrissage<sup>1</sup> ;

---

<sup>1</sup> : Ces équipements doivent être conformes à l'arrêté biosécurité du 16 octobre 2018

- les systèmes de protections des élevages, clôtures, grillages, murets.<sup>1</sup>

**Dépenses non éligibles au dispositif :**

- Les investissements immobiliers ;
- Les équipements de simple remplacement à l'identique sans augmentation de performance ;
- Les équipements d'occasion ;
- La démolition de bâtiment ;
- Les frais de montage de dossier;
- Les acquisitions en crédit-bail ou en location financière.
- l'autoconstruction

**C - montant de l'aide**

Les montants retenus sont hors taxes.

Le plancher d'investissement est de 5000 € HT quelque soit le demandeur.

Le plafond d'investissement est de 20 000 € HT

Le taux de subvention est de 20 % soit une subvention comprise entre 1 000 et 4 000 €

**Réservé au guichet unique**

**Signature du guichet unique**

**Validant le calcul de l'aide**

*Eligibilité de la demande :      Oui/non*

*Date :*

*Montant éligible :                      € HT*

*nom et fonction du signataire*

*Montant d'aide proposé :              €*

*Signature :*