Guide de dépôt de demande d'appui

Plateforme de dépôt de aides de la Région AURA <u>PDA</u>





A3 : engraissement



Demande





Guide de dépôt

Pour la création de compte, la création d'une demande d'aide et les étapes 1 à 4, consulter le guide « généralités »





La Régio

Auvergne-Rhône-Alpes







Suivant Θ

Dernière étape

Informations générales

O Précédent

Veuillez saisir les informations générales de la demande d'aide.

Intitulé du projet *

Objet de la demande *

Les personnes que vous êtes susceptibles de citer disposent d'un droit d'accès aux informations contenues dans les zones de texte. Les informations que vous y inscrivez doivent être PERTINENTES au regard du contexte, neutres et objectives d'informations excessives ou insultantes. Elles ne doivent pas comporter d'appréciation subjective, ni faire apparaître, directement ou indirectement, les origines raciales ou ethniques, les opinions politiques, philosophiques ou religieuses ou l'appartenance syndicale des personnes, ou qui sont relatives à la santé ou à la vie sexuelle de celles-ci.

Les champs marqués d'un * sont obligatoires.

Merci de copier-coller une des actions suivantes : Soutien au financement du démarrage de l'activité d'engraissement dans les exploitations allaitantes (A3), Adapter la génétique allaitante aux marchés, aux conditions de milieu et au changement climatique (B2 investissement), Aide aux investissements pour améliorer les conditions de travail et le bien-être animal en filière (B3), Investissements de contention pour la sécurité des exploitants et des intervenants en exploitations allaitantes (B4), Investissements pour améliorer les conditions de bien-être animal dans les centres d'allotement dans un contexte de
changement climatique (C2) Merci de préciser en quelques lignes la nature de votre projet

Copier coller le nom de l'action dans « intitulé du projet + nom de l'exploitation si souhaité

Description de la demande : essayer d'ajouter un peu de détail que nous comprenions votre projet au moment de l'instruction et d'éventuelles prises de décisions sur le financement ou non du dossier

> La Région Auvergne-Rhône-Alpes





Cet encart est l'unique en texte libre. Si vous avez une information à nous transmettre c'est ici ! 4

– Demano	5 Demande	6 Dernière étape		
 Informations générales Votre projet 		Se Ce	euls les éleveurs sont éligibles s ette aide	sur
Vous êtes * Intitulé de l'action *	Exploitation agricole (agriculteur actif) A3 - Soutien au financement du démarrage de l'activité d'engraissement dans les exploitations allaitantes Si votre action n'apparaît pas, c'est que le dispositif n'est pas ouvert au dépôt d'une demande de subvention	Sél	ection l'action en question : A3	;
Votre exploitation compte au moins 20 UGB *	 Oui O Non Pour être éligible, l'exploitation doit compter au moins 20 UGB 	Q	uestions de compréhension : seules les exploitations de	<u>plus de</u>
Préciser la typologie de votre exploitation *	Veuillez sélectionner une valeur	•	<u>20 UGB</u> sont éligibles Seuls les <u>naisseurs-engrais</u> <u>femelles</u> sont éligibles	<u>seurs d</u>







Votre projet a déjà fait l'objet de dépenses *	O Oui O Non	Un projet commencé n'est pas
Votre exploitation (votre structure) est certifiée en Agriculture Biologique pour la production objet de la subvention *	Oui O Non	éligible
Votre exploitation (votre structure) est certifiée en Label Rouge pour la production objet de la subvention *	O Oui O Non	Questions globales pour des
Vous êtes (ou l'un des associés de votre structure est) un jeune agriculteur avec un plan d'entreprise en cours de réalisation *	Oui O Non	statistiques régionales (non déterminantes en terme
	"Jeune agriculteur" : bénéficiaire de la DJA	d'éligibilité)
Vous êtes (ou l'un des associés de votre structure est) un nouvel installé *	O Oui O Non	
	"Nouvel installé" : Agriculteur actif de moins de 45 ans, installé depuis moins de cinq ans, titulaire d'un diplôme agricole de niveau 4 minimum, qu'il soit bénéficiaire ou non de la Dotation Jeunes agriculteurs	
Votre exploitation (votre structure) est agréée "Ma Région Ses Terroirs" pour un ou plusieurs produits dont la production fait l'objet de votre demande *	O Oui O Non	
	Pour plus d'informations, consulter le site " <u>Ma Région Ses Terroirs</u> "	
Autorisation *	Oui, j'en ai pris connaissance	



Sélectionner : « **oui j'en ai pris connaissance** »



Dernière étape

Caractéristiques du cheptel

Nombre de génisses à l'engraissement en année N en nombre de têtes *

Nombre de jeunes bovins à l'engraissement en année N en nombre de têtes *

Nombre d'autres gros bovins à l'engraissement en année N en nombre de têtes *

Si oui, préciser le type de bovins engraissés *

L'activité d'engraissement fait l'objet d'un contrat conformément aux conditions de la loi Egalim II *



Сс
 ľe
S

Compléter avec les données de 'exploitation. Tous les champs sont obligatoire donc si pas d'engraissement sur cette catégorie, mettre « 0 »

Si rien à signaler : **RAS**

 \sim

Veuillez sélectionner une valeur

Obligatoire : attestation sur l'honneur donnant le nombre de génisses engraissées sous contrat et déterminant le montant de l'aide. / ! \ Des contrôles sont possibles !





Dernière étape

• Achat d'animaux

Ce tableau n'est à compléter que pour l'achat d'animaux de l'action B2. Si vous souhaitez déposer une demande d'aide pour l'achat d'animaux et pour les inséminations artificielles, vous devez déposer deux demandes distinctes. Pour l'achat d'animaux, la règle est la suivante : un achat par année si vous avez plus de 60 DN, un achat par an pendant deux ans si vous avez entre 40 et 60 DN, un achat sur une seule année si vous avez moins de 40 DN

				🔂 Ajouter
Profil d'animaux envisagés	Année N	Année N + 1	Année N + 2	
<				>

NE PAS REMPLIR ce tableau pour la mesure A3 !





•

Dernière étape Demande Informations complémentaires Sécurité et bien-être animal Types d'emprunts Votre exploitation rembourse des annuités sur des Oui Non emprunts contractés il y a moins de 10 ans, relatifs à la création d'un bâtiment lié à l'activité d'engraissement (y compris stockage) * Votre exploitation rembourse des annuités sur des Oui Non Sélectionner **les types de prêts** emprunts contractés il y a moins de 10 ans, relatifs à l'acquisition d'équipements et matériels productifs pour sur lesquels vous êtres l'engraissement * éligibles à l'aide. Votre exploitation rembourse des annuités sur des Oui Non En adéquation avec emprunts contractés il y a moins de 10 ans, relatifs à l'acquisition de parts sociales liées à une installation * l'attestation bancaire Votre exploitation rembourse des annuités sur des 🔿 Oui Non emprunts contractés il y a moins de 10 ans, relatifs à l'acquisition de cheptel pour l'engraissement *

Votre structure

Veuillez sélectionner une valeur



v



- Localisation du projet
- Localisation différente

L'adresse du projet est la même que celle de la 💿 Oui 🔿 Non structure bénéficiaire *

Pour cette action sélectionner *« oui »*

Demande

Gestion des données personnelles

Votre choix n'impacte pas l'instruction de votre demande d'aide.

La question concerne les données de contact de la structure et de son représentant légal

Gestion des données de contact

J'autorise la Région à utiliser les données de contact Oui O Non fournies dans le cadre de la présente demande de subvention pour communiquer sur les activités et événements relevant de sa compétence *

J'accepte que les informations communiquées pour cette demande d'aide soient transmises à d'autres acteurs/collectivités *





Dernière étape

Non

Oui









Ouverture du plan de financement





Dernière étape

5

Demande

5 Dernière étape Demande

La Régi

Auverane-Rhône-Alpes

Le téléservice est unique et donc pas adapté à ce modèle d'aide. Ainsi, voici comment remplir le plan de financement

	Coût prévu		Financement prévu	
PENSES ÉLIGIBLES RS PERSONNEL	1 500,00 € HT O Ajouter un poste	CATÉGORIE RECETTE 1	1 500,00 €	
aissement X sses sous contrat	1 500,00 € 🛛 😰	Subvention Région attendue *	1 500,00 €	Pour 10 à
Précisions		Etat		
	hi.	Département		genisses
Vous p	ouvez saisir encore 4000 caractères.	EPCI	•	contra
		Commune		
		Autre co-financement (précisez)	9	
		Autofinancement *	0,00 €	
TOTAL D	EPENSES 1 500,00 € HT	TOTAL RECETTE	£S 1 500,00 €	
plément précision dépenses		Complément précision recettes		
ent			Suivant O	



Le téléservice est unique et donc pas adapté à ce modèle d'aide. Ainsi, voici comment remplir le plan de financement

	Coût prévu		Financement prévu	
PENSES ÉLIGIBLES RS PERSONNEL	2 000,00 € HT	CATÉGORIE RECETTE 1	2 000,00 €	
raissement X isses sous contrat	2 000,00 € 👂 💼	Subvention Région attendue *	2 000,00 €	Deur alus de 20
		Etat	9	Pour plus de 3.
		Département	9	génisses sou
		EPCI	P	contrac
		Commune		
		Autre co-financement (précisez)	ρ	
		Autofinancement *	0,00 €	
TOTAL D	EPENSES 2 000,00 € HT	TOTAL RECETTE	5 2 000,00 €	
omplément précision dépenses		Complément précision recettes		
	<i>li</i> .		ĺ.	
_				
cédent		1.4	Suivant ⊙	La Ré

5

Demande



Pour les domiciliations bancaires français pays de la zone SEPA est disponible <u>ici</u> . Cocher Oui uniquement si la domiciliation b	es ou européennes SEPA , ancaire est située à l'étran	laisser la coche à Non par défaut à la question « Domiciliation bancaire à l'étranger, hors SEPA ». La liste des ger en dehors de cette zone SEPA (pays non listés ci-dessus).	
Les champs marqués d'un * sont obligatoire	·S.		
0	 Vous pouvez 	ajouter une domiciliation bancaire en renseignant le formulaire ci-dessous :	
Merci de transmettre ce document au			
format PDF	Domiciliation bancaire à	O Oui O Non	Joind
	l'étranger, hors SEPA		ba
	Titulaire du compte *		doit
	IBAN *		l'adres
	BIC *		social
	Veuillez join	dre votre relevé d'identité bancaire.	
	Relevé d'Ident	ité Bancaire*	
		● Ajouter	



0

Ire informations ncaires et RIB sse de ce dernier concorder avec se INSEE du siège de l'exploitation.

5

Demande



5- Demande Pièces à joindre







5 – Demande : Pièces à joindre

Joindre les documents suivants obligatoires :

- Document autorisant l'entreprise à solliciter la subvention :
 - Eléments disponibles en préambule
- Statuts de l'exploitation :
 - Remarque : si individuel : avis de situation SIRENE
- Engagement du demandeur :
 - Pièce à télécharger
- Attestation de minimis
 - Pièce à télécharger
- Tableau d'amortissement bancaire
- Attestation de contractualisation
 - Disponible sur le site : https://www.aurafilieres.fr/aide-directe-engraissement-2023/
- Document attestant de l'activité naisseur-engraisseur de l'exploitation
 - Se rapprocher de votre service identification de traçabilité des animaux de votre département (chambre d'agriculture)

Documents acceptés :

- PDF

5

Demande

- JPEG
- Word
- ...



6- dernière étape







6- dernière étape

Préambule Critères d'éligibilité Structure Bénéficiaire Demande Récapitulatif Dernière étape avant transfert à la Région Si votre demande est complète, veuillez cocher la case d'attestation sur l'honneur, puis cliquer sur "Transmettre" pour l'envoyer aux services de la Région. Vous ne pourrez plus la modifier sauf dans le cadre d'une demande complémentaire de la part de la Région. Cette demande ne sera visible par les services de la Région qu'après transmission. Elle sera alors prise en charge pour instruction par nos services. Possibilité d'affivher le récapitulatif de la demande Récapitulatif des informations saisies Obligation de valider la demande atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations fournies En cliquant sur "Transmettre", vous reconnaissez avoir pris connaissance du guide des aides. Aprés vérifications, cliquer sur "Transmettre" pour que la demande soit envoyée sur le portail agent ✓ Transmettre

5

Demande





6- dernière étape

56DemandeDernière étape

S'ouvre alors une fenêtre de confirmation





