

# **DISPOSITIF**

## **« SOUTIEN AUX PETITES FERMES »**

### **VOLET AIDE A L'INSTALLATION**

## **FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE À L'INSTALLATION**

COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION PAYS BASQUE

Faire parvenir le dossier par email à :

**[m.goyhenetche@communaute-paysbasque.fr](mailto:m.goyhenetche@communaute-paysbasque.fr)**

Ou à l'adresse postale suivante :

**Communauté d'Agglomération Pays Basque**  
**Direction Agriculture, Agroalimentaire, Pêche et Alimentation**  
**15, avenue du Maréchal Foch - CS 88 507 64 185 BAYONNE CEDEX**

Contact : Maïte GOYHENETCHE

**[m.goyhenetche@communaute-paysbasque.fr](mailto:m.goyhenetche@communaute-paysbasque.fr)**

Tel port : 06 19 20 90 95 – Tel fix : 05 59 37 99 94

## 1. DESCRIPTION DE L'EXPLOITATION

### 1.1 Identification

**Parcours à l'installation :** Installation cadre familial ☐ ; Installation NIMA / HCF ☐

**Date de l'arrêté attributif de la DNJA :** \_\_\_\_\_

**JA :** ☐ **NA :** ☐

**N° SIRET :** \_\_\_\_\_ | **N° PACAGE :** \_\_\_\_\_

**Forme juridique :** cocher EI préciser le nombre d'UTA (Unité Travail Agricole Exploitant(s) et Salarié(s))

☐ Entreprise individuelle

☐ GAEC, et préciser le nombre d'exploitants UTA : \_\_\_\_\_

☐ EARL, et préciser le nombre d'exploitants UTA : \_\_\_\_\_

☐ SCEA, et préciser le nombre d'exploitants UTA : \_\_\_\_\_

**S'il s'agit d'une société ou d'un établissement, veuillez préciser son nom :** \_\_\_\_\_

**Situation sociale à la MSA (Mutualité Sociale Agricole) :**

Agriculteur à titre principal ☐ Agriculteur à titre secondaire ☐ Cotisant solidaire ☐

**Situation fiscale :** Micro BA ☐ Réel ☐

**NOM du responsable du projet :** \_\_\_\_\_ | **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Tel fixe :** \_\_\_\_\_ | **Tel portable :** \_\_\_\_\_

**Mail :** \_\_\_\_\_

**Adresse du domicile :** \_\_\_\_\_

**Commune :** \_\_\_\_\_ | **Code postal :** \_\_\_\_\_

**Adresse du siège social de l'exploitation (si différent du domicile) :** \_\_\_\_\_

**Commune :** \_\_\_\_\_ | **Code postal :** \_\_\_\_\_

### 1.2 Activité de l'exploitation

**Activité principale de l'exploitation :** \_\_\_\_\_

**SAU Ha :** \_\_\_\_\_

**Elevage(s) :** Elevage 1 : \_\_\_\_\_ | Nombre d'UGB : \_\_\_\_\_

Elevage 2 : \_\_\_\_\_ | Nombre d'UGB : \_\_\_\_\_

Elevage 3 : \_\_\_\_\_ | Nombre d'UGB : \_\_\_\_\_

**Culture(s) principale(s) :**

- Surface Ha prairie permanente : \_\_\_\_\_
- Surface Ha prairie temporaire : \_\_\_\_\_
- Surface Ha en cultures céréalières : \_\_\_\_\_
- Surface Ha en Landes, parcours et forêt : \_\_\_\_\_
- Surface Ha en légumes plein champ : \_\_\_\_\_
- Surface M2 en légumes sous serre : \_\_\_\_\_
- Surface Ha en arboriculture, kiwi, petits fruits : \_\_\_\_\_
- Surface M2 en Plantes Aromatiques, Médicinales : \_\_\_\_\_
- Surface Ha en vigne : \_\_\_\_\_
- Autres : \_\_\_\_\_

**Signe officiel de qualité/ démarche qualité :** Agriculture Biologique ☐ ; IDOKI ☐  
 AOP ☐ ; Label rouge ☐ ; Autres ☐ : \_\_\_\_\_

**Transformation :** non ☐ oui ☐ tout ou partie ☐ (précisez) \_\_\_\_\_

**Commercialisation :** circuit principal de vente : circuit court ☐ ; circuit long ☐

## 2. CONDITIONS D'ACCES A L'AIDE INSTALLATION de la COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION PAYS BASQUE (CAPB)

**Pour bénéficier de l'aide à l'installation de la CAPB, le candidat doit :**

2.1) **Disposer de l'arrêté relatif à l'attribution de la DNJA** par la Région Nouvelle Aquitaine service instructeur.

ET

2.2) **Entrer dans la définition des Petites Fermes** votée en Conseil Communautaire de la CAPB le 9/12/2023.

*Définition des Petites Fermes : 3 critères qui doivent se cumuler*

<b>Critère 1 :</b> <b>Montant du chiffre d'affaires HT inférieur (aides du 1<sup>er</sup> pilier de la PAC incluses) à :</b>	<b>Critère 2 :</b> <b>Montant maximum des aides du 1<sup>er</sup> pilier de la PAC**</b>	<b>Critère 3 :</b> <b>SAU hors Landes et Parcours</b>
56 027 € pour 1 UTA* 70 034 € pour 1,5 UTA 84 041 € pour 2 UTA 112 054 € pour 3 UTA 140 068 € à partir du 4 <sup>ème</sup> UTA	16 808 € pour 1 UTA 22 411 € pour 2 UTA et plus	30 Ha pour 1 UTA 40Ha pour 2 UTA 50Ha pour 3 UTA 60 Ha pour 4 UTA et plus

\*UTA = Unité Travail Agricole qui comprend l'exploitant(s) et le(s) salarié(s).

\*\*Montant aides 1<sup>er</sup> pilier de la PAC : total des aides 1<sup>er</sup> pilier en y déduisant l'ACJA

**Les pluriactifs sont pris en compte à deux conditions :**

-que le revenu annuel hors agricole soit inférieur au SMIC net,

-et que la somme de ce revenu annuel hors agricole et du chiffre d'affaire agricole ne dépasse pas le seuil de définition des Petites Fermes ci-dessus.

**Montant de l'aide à l'installation de la CAPB :**

Si les 2 conditions ci-dessus sont remplies, vous pouvez bénéficier de l'aide à l'installation qui est de 3000€.

**Pièces à fournir pour bénéficier de l'aide à l'installation de la CAPB :**

Pièces	Pour tous les demandeurs	Pièce jointe
<b>Pièces à fournir pour la demande de complément DNJA</b>		
Copie de l' <b>arrêté attributif DNJA</b> du Service Instructeur de la Région Nouvelle Aquitaine	Tous / Toutes	<input type="checkbox"/>
Copie de l' <b>attestation MSA</b> (moins de 6 mois)	Tous / Toutes	<input type="checkbox"/>
Copie <b>attestation INSEE et/ou K-BIS</b>	Tous / toutes	<input type="checkbox"/>
Copie <b>des statuts</b>	Si forme sociétaire	<input type="checkbox"/>
Pour le critère portant sur la SAU : <b>Copie du document « PAC récapitulatif des assolements »</b> + Pour le critère portant sur le montant maximum des aides du 1 <sup>er</sup> pilier de la PAC : <b>Copie du document « PAC Relevé de situation de la campagne précédente » (dernier document reçu).</b> + Pour le critère portant sur le Chiffre d'Affaires / UTA : <b>« Déclaration de revenu »</b>	Pour les installations dans le <b>Cadre Familial</b>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
Copie du <b>PDE Plan de Développement de l'Entreprise</b> déposé pour l'obtention de la DNJA au service instructeur de la Région Nouvelle Aquitaine + <b>« Déclaration de revenu »</b> si travail extérieur.	Pour les installations <b>Hors Cadre Familial NIMA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Copie de la déclaration de revenu</b>	Si travail extérieur	<input type="checkbox"/>
<b>Attestation des minimis signée</b> Annexe 1 joint à ce formulaire « attestation de minimis »	Tous / Toutes	<input type="checkbox"/>
<b>Relevé d'Identité Bancaire (RIB)</b>	Tous / Toutes	<input type="checkbox"/>
<b>Courrier signé et daté de sollicitation de l'aide installation Petites Fermes de la CAPB</b>	Tous / Toutes	<input type="checkbox"/>

### 3. RESPECT DES REGLES DE MINIMIS : remplir et signer impérativement l'annexe 1 ci-dessous

Pour rappel, le montant total des aides dites de « *minimis* » ne doit jamais dépasser 50 000€ sur 3 exercices fiscaux pour une entreprise unique agricole, sauf pour les GAEC ou la transparence GAEC s'applique. Les exercices fiscaux concernés ici sont ceux de 2023, 2024, 2025. Ces aides sont encadrées par le règlement (UE) n°1408/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture. Ce texte a été modifié par le règlement (UE) n°2019/316 de la Commission du 21 février 2019, paru au JOUE le 22 suivant et par une modification du règlement du 10 décembre 2024.

Cochez la case et remplir l'annexe 1 ci-dessous :

☐ Je suis informé-e que la présente aide relève des aides du régime « *de minimis* », relevant du règlement (UE) n° 1408/2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture revu le 10 décembre 2024.

## Annexe 1 : attestation des MINIMIS

J'atteste sur l'honneur :

- A) Avoir perçu (décision d'octroi ou de paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux exercices fiscaux** précédents la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « *de minimis* » agricole relevant du règlement (UE) n° 1408/2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture.

Intitulé de l'aide	N° Siren de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)	Date de la décision d'octroi ou de date de paiement si absence de décision	Montant figurant dans la décision d'octroi ou montant perçu si absence de décision
<b>Total (A) des montants d'aides de <i>minimis</i> agricole déjà perçus</b>		<b>Total (A) =</b>	<b>€</b>

Inscrire également dans ce tableau les aides *minimis* agricoles considérées transférées à votre entreprise en cas d'acquisition, de fusion ou de scission d'entreprise.

- B) Avoir demandé mais pas encore reçu** la décision correspondante ni le paiement relatif à la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites de « *minimis* » agricole relevant du règlement (UE) n° 1408/2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur de l'agriculture.

Intitulé de l'aide	N° Siren de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)	Date de la demande	Montant demandé
<b>Total (B) des montants d'aides de <i>minimis</i> agricole déjà demandés mais pas encore reçus</b>		<b>Total (B) =</b>	<b>€</b>

- C) Demander dans le présent formulaire** une aide relevant du régime de « *minimis* » agricole

<b>Montant (C) de l'aide demandée dans le présent formulaire</b>	<b>Total (C) =</b>	<b>€</b>
--	--------------------	----------

**TOTAL montant (A)+(B)+(C) des montants à comptabiliser sous le plafond de *minimis* agricole**      **(A)+(B)+(C) =**      **€**

Si la somme total des montants d'aides de « *minimis* » agricole perçus et demandés (A)+(B)+(C) excède 50 000€, l'aide demandée (C) dans le présent formulaire ne sera pas accordée.

Je m'engage à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire.

Date :

Signature :