





**☐ Je demande (nous demandons) à bénéficier des aides aux actions immatérielles collectives au titre du DiNAII**

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)**

- ♦ que l'éligibilité du public cible est une condition majeure pour l'attribution de l'aide de l'Etat au titre du DiNAII et que pour vérifier cette éligibilité, je dois m'assurer que les participants ou destinataires de l'action pour laquelle je sollicite l'aide sont des PME du secteur agroalimentaire et qu'elles ne sont pas des « entreprises en difficulté », d'après la définition européenne (une entreprise remplissant au moins l'une des conditions listées au point 18 de l'article 2 du RGEC).
- ♦ qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majorées d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

**J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :**

- ♦ Ne pas avoir sollicité pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide, pour la même action collective
- ♦ L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,
- ♦ Que l'organisme au nom duquel j'interviens est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables,
- ♦ Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses sont présentées TTC),
- ♦ Que je n'ai pas commencé l'exécution de ce projet avant la signature de cette demande d'aide.

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

- ♦ A réaliser les actions du programme prévues dans la présente demande d'aide,
- ♦ A respecter la réglementation relative aux aides d'État et vérifier l'éligibilité du public cible,
- ♦ A informer la DRAAF de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- ♦ A permettre / faciliter l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 10 années à partir de la date du paiement du solde de la subvention,
- ♦ A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (publics), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet »,
- ♦ A assurer la publicité relative à l'intervention d'un financement de l'État sur mes médias de communication (plaquette, site web, présentation...), à prendre les mesures nécessaires pour que les bénéficiaires des actions financées au titre du DiNAII soient informés de la participation financière de l'État,
- ♦ A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération et/ou de démontrer que l'aide accordée revient effectivement aux opérations figurant dans la présente demande, qui pourrait être demandé par l'autorité compétente pendant 10 années à partir de la date du paiement du solde de la subvention : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité... .

**PIÈCE JUSTIFICATIVES À FOURNIR**

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie	Non concerné
<b>Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé</b>	Tous demandeurs	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) du porteur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie de la pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport) du représentant légal		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rapport d'activité		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Budget prévisionnel de l'année en cours		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Composition CA et bureau		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exemplaire des statuts	Si le demandeur est une structure publique ou une association	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délibération de l'organe compétent approuvant le programme de l'action et le plan de financement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fiche action complétée voire dupliquée selon les sous-actions (annexe 1bis)		<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis)	Tous demandeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copies des demandes déposées auprès des autres financeurs publics la même année		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie des accords de financements des autres financeurs publics la même année	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation "de minimis entreprise" si nécessaire (annexe 7 et 7 bis)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 9 de présentation du projet	Seulement pour les projets d'export collaboratif	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la DRAAF.

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

- j'autorise  
 je n'autorise pas <sup>(1)</sup>

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

<sup>(1)</sup> Dans ce cas, je suis informé(e) qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

Je, soussigné (e), Nom, Prénom: \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de: \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature(s) du demandeur: