FORMULAIRE UNIQUE DE DEMANDE DE SUBVENTION ET DE PAIEMENT

Règlement (UE) n° 2021/2115 du 2 décembre 2021

FICHE D'INTERVENTION 70.29 « MAEC API – AMÉLIORATION DU POTENTIEL POLLINISATEUR DES ABEILLES »

Campagne : 20_

A LIRE AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE

La MAEC API soutient un engagement annuel visant notamment :
- à maintenir les populations d'abeilles,
- améliorer la répartition des colonies,
- renforcer le service de pollinisation.

En Guyane, le demandeur doit notamment détenir au minimum 60 colonies, respecter les obligations relatives aux emplacements et tenir un registre d'élevage.

Le présent formulaire vaut à la fois demande d'aide et demande de paiement. Aucune demande de paiement distincte ne sera exigée du bénéficiaire. Le dépôt d'une demande ne vaut pas attribution de l'aide. L'Autorité de Gestion de Guyane peut demander toute pièce ou information complémentaire utile à l'instruction.

Type de soutien	Taux d'aide publique	Taux FEADER	Durée de l'engagement
Subvention forfaitaire	**100%**	**85%**	**Annuelle**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
N° de dossier EUROPAC	
Code MUP	
Département instructeur	
Date de réception	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Date de complétude	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Montant sollicité	
Montant retenu après instruction	
Avis CPE	
Date de décision attributive	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

⚠ *Les champs signalés par un astérisques (*) sont obligatoires et doivent impérativement être renseignés.*

I. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR	
N° SIRET *	
N° PACAGE	
N° Apiculteur (NAPI)	
Statut juridique *	Choisissez un élément.
Dénomination / raison sociale *	
Code APE / activité principale	
COORDONNEES DU SIEGE DE L'EXPLOITATION	
Adresse *	
Code postale *	
Commune *	
Téléphone	
Courriel *	

ELIGIBILITE GEOGRAPHIQUE

☐ Je certifie que le siège de l'exploitation est situé en Guyane.

REPRESENTANT LEGAL / PERSONNE HABILITEE A ENGAGER LE DEMANDEUR	
Civilité	☐ Madame ☐ Monsieur
NOM et Prénom *	
Fonction / qualité *	
Téléphone	
Courriel *	
Fondement du pouvoir de signature	Choisissez un élément.

CONTACT EN CHARGE DU DOSSIER (*SI DIFFERENT*)	
NOM et Prénom	
Fonction	
Téléphone	
Courriel	

II. QUALITE DU BENEFICIAIRE ET CONDITIONS D'ELIGIBILITE

Cochez la ou les catégories correspondant à votre situation.

☐ Personne physique exerçant une activité agricole	☐ Société exerçant une activité agricole
☐ Groupement de personnes physiques exerçant une activité agricole	☐ Groupement de sociétés exerçant une activité agricole
☐ Fondation mettant en valeur une exploitation agricole	☐ Association sans but lucratif mettant en valeur une exploitation agricole
☐ Etablissement agricole sans but lucratif	☐ Etablissement d'enseignement et/ou de recherche agricoles détenant une exploitation agricole
☐ Autre situation (à préciser)	

AUTO-VERIFICATION DES CRITERES D'ELIGIBILITE

Déclaration / Critère	Oui	Non	Observations
Le demandeur exerce une activité agricole ou met en valeur une exploitation agricole conformément aux catégories éligibles	☐	☐	
Le demandeur détient au minimum 60 colonies	☐	☐	
Les colonies qui seront engagées ont fait l'objet d'une déclaration de détention et d'emplacement	☐	☐	
Le nombre d'emplacements prévus est au moins égal à 3	☐	☐	
Le nombre d'emplacements prévus permet de respecter la règle d'un emplacement supplémentaire par tranche de 24 colonies engagés	☐	☐	
Le demandeur est à jour de ses cotisations sociales ou dispose d'un accord d'échelonnement	☐	☐	
Le demandeur est à jours de ses obligations fiscales ou dispose d'un accord d'échelonnement	☐	☐	

III. CARACTERISTIQUES DE L'EXPLOITATION APICOLE

Nombre total de colonies détenues à la date de la demande *	
Nombre de colonies déclaré (année N-1)	
Date de la déclaration	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Nombre de colonies déclaré (année N)	

Date de la déclaration	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Nombre de colonies que vous souhaitez engager dans le MAEC API *	
Ecart entre le nombre engagé et la dernière déclaration produite	
Commentaire (justifiez l'évolution du nombre de colonies, le cas échéant) :	

PRATIQUES APICOLES ET SITUATION AVANT ENGAGEMENT	
Nombre actuel d'emplacements utilisés	
Nombre d'emplacements prévus pendant l'engagement	
Pratique actuelle de transhumance	☐ Oui ☐ Non
Nombre habituel de déplacements / changements d'emplacement sur une année	
Production principale	☐ Miel ☐ Produits dérivés ☐ Autres (précisez) :
Signe de qualité	☐ Agriculture biologique ☐ IGP ☐ AOP ☐ Label rouge ☐ Autre

IV. DESCRIPTION DE L'ENGAGEMENT MAEC API

Intitulé de l'engagement *	
Date prévisionnelle de début *	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Date prévisionnelle de fin *	Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Nombre de colonies engagées *	
Nombre d'emplacements engagés *	
Description synthétique	

CONTRIBUTION DU PROJET AUX OBJECTIFS DU DISPOSITIF

☐	Maintenir la population d'abeilles sur le territoire
☐	Participer au service de pollinisation avec les abeilles domestiques
☐	Prendre en compte la présence de pollinisateurs sauvages dans les différentes zones
☐	Renforcer la gestion sanitaire apicole
☐	Augmenter et diversifier les ressources alimentaires et maintenir la biodiversité
☐	Accroître les volumes de production de miel et de produits dérivés

Commentaire :

V. MONTANT DE L'AIDE

L'aide est une subvention forfaitaire annuelle. Le taux d'aide publique est de 100%. Le taux de contribution FEADER prévu par la fiche intervention est de 85%. Le montant du forfait dépend de la catégorie correspondant au nombre de colonies détenues/engagées, selon le barème suivant :

Bénéficiaires disposant de 60 à 70 colonies = 2310€	Bénéficiaires disposant de 111 à 120 colonies = 3960€	Bénéficiaires disposant de 161 à 170 colonies = 5610€	Bénéficiaires disposant de 211 à 220 colonies = 7260€	Bénéficiaires disposant de 261 à 270 colonies = 8910€
Bénéficiaires disposant de 71 à 80 colonies = 2640€	Bénéficiaires disposant de 121 à 130 colonies = 4290€	Bénéficiaires disposant de 171 à 180 colonies = 5940€	Bénéficiaires disposant de 221 à 230 colonies = 7590€	Bénéficiaires disposant de 271 à 280 colonies = 9240€
Bénéficiaires disposant de 81 à 90 colonies = 2970€	Bénéficiaires disposant de 131 à 140 colonies = 4620€	Bénéficiaires disposant de 181 à 190 colonies = 6270€	Bénéficiaires disposant de 231 à 240 colonies = 7920€	Bénéficiaires disposant de 281 à 290 colonies = 9570€

Bénéficiaires disposant de 91 à 100 colonies = 3300€	Bénéficiaires disposant de 141 à 150 colonies = 4950€	Bénéficiaires disposant de 191 à 200 colonies = 6600€	Bénéficiaires disposant de 241 à 250 colonies = 8250€	Bénéficiaires disposant de 291 à 300 colonies = 9900€
Bénéficiaires disposant de 101 à 110 colonies = 3630€	Bénéficiaires disposant de 151 à 160 colonies = 5280€	Bénéficiaires disposant de 201 à 210 colonies = 6930€	Bénéficiaires disposant de 251 à 260 colonies = 8580€	Bénéficiaires disposant de 301 à 310 colonies = 10230€

Forfait par catégories de bénéficiaires, en euros par an

Par tranche de 10 colonies supplémentaires : +330€

Le montant effectivement versé correspondra au montant définitivement retenu par l'autorité de gestion à l'issue de l'instruction et figurant dans la décision attributive.

Nombre de colonies retenu pour le calcul de l'aide *	
Catégorie de forfait correspondante *	
Montant total de subvention sollicité *	

VI. DECLARATIONS ET ENGAGEMENTS

PREVENTION DU DOUBLE FINANCEMENT

Avez-vous sollicité, obtenu ou prévu de solliciter une autre aide publique ou européenne pour les mêmes engagements, la même période ou les mêmes surcoûts / pertes de revenu ?	☐ Oui	☐ Non	Commentaire :
Avez-vous sollicité ou obtenu une aide pour des investissements apicoles distincts de la présente MAEC API mais liés à la même exploitation ?	☐ Oui	☐ Non	Commentaire :

Le cas échéant, merci de bien vouloir compléter le tableau :

Financeur / programme	Dispositif	Objet financé	Période	Montant sollicité / obtenu	Statut

☐ **Je certifie avoir déclaré l'ensemble des aides publiques ou européennes sollicitées ou perçues en lien avec les engagements et m'engage à informer sans délai le département instructeur de toute nouvelle demande ou décision de financement susceptible de créer un risque de double financement.**

DECLARATIONS ET ENGAGEMENTS GENERAUX DU DEMANDEUR

Déclaration (*Je déclare, certifie, m'engage et reconnais*)	**Oui**	**Non**	**Observations**
Détenir en permanence, pendant la période d'engagement, un nombre de colonies au moins égal au nombre de colonies engagées.	☐	☐	
Conserver au minimum 3 emplacements et respecter le nombre d'emplacements requis en fonction du nombre de colonies engagées.	☐	☐	
Enregistrer dans le registre d'élevage tous les emplacements des colonies engagées.	☐	☐	
Tenir à jour, pour chaque emplacement, la description du site, le nombre de ruches, la date d'implantation et la date de déplacement.	☐	☐	
Maintenir les colonies et emplacements déclarés dans des conditions permettant le contrôle de la réalité de l'engagement.	☐	☐	
Informer le service instructeur de toute modification susceptible d'affecter le nombre de colonies, les emplacements, l'identité du bénéficiaire ou le respect des engagements.	☐	☐	
Je certifie l'exactitude et la sincérité des renseignements fournis dans le présent formulaire.	☐	☐	
Je certifie que les pièces jointes sont exactes, complètes et correspondent à ma situation à la date du dépôt.	☐	☐	
Je m'engage à informer le service instructeur de toute modification des éléments déclarés dans ma demande.	☐	☐	
Je m'engage à me soumettre aux contrôles administratifs et sur place prévus par la réglementation nationale et européenne.	☐	☐	

Je m'engage à faciliter l'accès aux emplacements, à l'exploitation, aux registres et aux pièces nécessaires aux contrôles, dans les limites prévues par la réglementation.	☒	☐	
Je m'engage à conserver les documents relatifs à l'aide pendant la durée réglementaire applicable et à les produire à la demande des autorités compétentes.	☐	☐	
Je m'engage à respecter, le cas échéant, les règles de conditionnalité applicables au bénéfice des aides de la PAC.	☐	☐	
Je m'engage à respecter les obligations d'information et de communication relatives au soutien de l'Union européenne.	☐	☐	
Je reconnais que le dépôt de la demande ne vaut ni décision d'éligibilité, ni promesse de programmation, ni attribution de subvention.	☐	☐	

PROTECTION DES DONNEES

☐ **J'accepte que les informations recueillies dans le présent formulaire soient transmises aux autorités et organismes habilités au titre de la gestion et du contrôle des fonds européens et de la PAC. J'accepte également de faire l'objet des mesures de publicité prévues par la réglementation.**

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de _____, sollicite l'attribution et le paiement d'une aide au titre du dispositif 70.29 « MAEC API – Amélioration du potentiel pollinisateur des abeilles » pour la campagne 20__ et pour un montant total sollicité de _____€.

Fait à _____, le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature / cachet du demandeur

LISTE DES PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE			
Pièce	**Demandeur concerné**	**Statut**	**Présence**
Formulaire de demande de subvention dûment complété, daté et signé	Tous	Obligatoire	☐
Relevé d'identité bancaire au nom du demandeur	Tous	Obligatoire	☐
Justificatif d'identification de l'exploitation : avis SIRENE / justificatif RNE / extrait Kbis (selon la forme juridique)	Tous	Obligatoire	☐
Pièce d'identité en cours de validité	Personne physique ; représentant légal des personnes morales ; associés du GAEC	Obligatoire	☐
Statuts à jour, datés et signés	Personnes morales	Selon situation	☐
Document habilitant le signataire à engager la structure (mandat, délégation, décision/délibération, pouvoir)	Personnes morales / groupements	Selon situation	☐
Récépissé de déclaration d'association et, pour une fondation, justificatif de reconnaissance/constitution	Associations / fondations	Selon situation	☐
Justificatif de l'exercice d'une activité agricole / de la mise en valeur d'une exploitation agricole	Si nécessaire	Selon situation	☐
Attestation de régularité sociale ou accord d'échelonnement	Tous	Obligatoire	☐
Attestation de régularité fiscale ou accord d'échelonnement	Tous	Obligatoire	☐
Récépissé de déclaration de détention et d'emplacement des ruches/colonies le plus récent	Tous	Obligatoire	☐
Récépissé de déclaration de l'année de la demande d'aide (année N), lorsqu'il est disponible	Tous	Obligatoire	☐
Récépissé de déclaration de l'année N-1	Tous sauf nouveau détenteur	Selon situation	☐
Déclaration actualisée + justification de l'écart si le nombre de colonies engagées est supérieur au dernier récépissé produit	Demandeurs concernés	Selon situation	☐
Extrait du registre d'élevage / cahier d'enregistrement	Tous	Obligatoire	☐
Toute pièce complémentaire que vous estimez pertinente	Tous	Facultatif	☐