

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**  Procédure d’aide de FranceAgriMer relative à la compensation des pertes importantes d’EBE des entreprises de l’amont de la filière volailles de chair  Décision FILITL/SEM/D 2013-73 | | |  | | **Votre correspondant à FranceAgriMer:**  **Adeline BOUVARD**  E-mail : [adeline.bouvard@franceagrimer.fr](mailto:adeline.bouvard@franceagrimer.fr) ;  Tél. : 01.73.30.21.08  Fax : 01.73.30.37.37  Adresse :  FranceAgriMer  Unité Entreprises et Filières  12 rue Henri Rol-Tanguy  TSA 20002  93 555 MONTREUIL S/ BOIS Cedex |  | **Société :**  **Nom et fonction de la personne à contacter :**  **Téléphone:**  **Portable professionnel :**  **Fax :**  **E-mail** : | | |   **Le dossier de demande se compose des éléments suivants :**   * **Demande d’indemnisation** du Président, du Directeur ou du gérant de la Société * **Relevé d’identité bancaire de la société** * **Annexes A, B et C** au présent formulaire * **Liasses fiscales** des 3 derniers exercices clos (N-1, N-2, N-3) (bilans, comptes de résultat, annexes) **(demandeur + comptes consolidés du groupe auquel il appartient)**   ***La date limite de dépôt du dossier est le 31 mars 2014. Les dossiers sont à adressés par voie postale à l’adresse mentionnée ci-dessus.*** |  |  |

## Annexe A : Attestation RELATIVE AUX ACTIVITES DE L’ENTREPRISE

**Groupe :** ………………………………

**Société :** ……………………………...

**N° SIREN :** ……………………………

**Adresse :** ………………………………………………………………………………

**Informations concernant la condition d’éligibilité de l’activité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACHATS (relatifs aux activités mentionnées à l’article 2.) | Dernier exercice clôturé | |
| Volume (T) | Montant (K€) |
| Céréales |  |  |
| Poulets vifs |  |  |
| Poussins (préciser la nature : grand-parentaux, parentaux,…) |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| VENTES (relatives aux activités mentionnées à l’article 2.) | Dernier exercice clôturé | |
| Volume (T) | Montant (K€) |
| Aliments pour volailles |  |  |
| Aliments autres espèces |  |  |
| Poulets vifs |  |  |
| Poussins (préciser la nature : grand-parentaux, parentaux,…) |  |  |
| Viande de poulet et Produits transformés à base de poulets |  |  |
| … |  |  |

**Informations concernant l’excédent brut d’exploitation de l’entreprise**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Période considérée | | |
| 01/01/2013-31/12/2013 | 01/01/2012-31/12/2012  ou exercice 2011/12\* | 01/01/2011-31/12/2011  ou exercice 2010/11\* |
| Excédent Brut d'Exploitation |  |  |  |

\*pour les entreprises ne clôturant pas leurs comptes au 31 décembre

**Certifie l'exactitude des informations figurant ci-dessus,**

**Fait à …………………., le ……………………**

**Le *Président / Directeur / Gérant*  de la société (signature et cachet)**

**Fait à …………………., le ………………**

**Le Commissaire aux comptes ou l’expert comptable de la Société (signature et cachet)**

## Annexe B : Attestation sur l’honneur relative aux aides «de minimis »

Au titre du règlement (CE) n° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides *de minimis*

**Je suis (nous sommes) informé(es)** que la présente aide relève du régime « *de minimis* », conformément au règlement (CE) n° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides *de minimis*, publié au Journal officiel de l'Union européenne L 379/5 du 28 décembre 2006.

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

- avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l’exercice fiscal en cours et des deux derniers exercices fiscaux la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides « *de minimis* » (règlement (CE) n° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides *de minimis*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l'aide** | **Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)** | **Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total (A)** | **€** |

- avoir demandé mais pas encore reçu la décision correspondante ni le paiement, la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides « *de minimis* » (règlement (CE) n° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides *de minimis*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé de l'aide** | **Date de la demande** | **Montant demandé** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total (B)** | **€** |

- demander, dans le présent formulaire, une aide relevant du régime « *de minimis* » (règlement (CE) n° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006 concernant l'application des articles 87 et 88 du traité CE aux aides *de minimis*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Montant de l'aide demandé dans le présent formulaire** | **(C)** | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Total des montants à comptabiliser sous le plafond *de minimis*** | **(A)+(B)+(C)** | **€** |

Si la somme des montants perçus et des montants demandés au titre des aides « de minimis » additionnée au montant de l'aide demandée dans le présent formulaire [(A)+(B)+(C)] excède 200 000 €, l'aide demandée dans le présent formulaire ne sera pas accordée.

**Je m'engage (nous nous engageons)** 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.

**Fait à …………………., le ……………………**

**Le *Président / Directeur / Gérant*  de la société (signature et cachet)**

## Annexe C : Attestation sur l’honneur

Je soussigné ……………………………………………………, Président / Directeur / Gérant de la société ………………………, dont le siège est situé à ……………………………

atteste sur l’honneur :

- de la régularité de la situation de mon entreprise au regard des obligations fiscales et sociales,

- que mon entreprise ne se trouve pas en situation d'ouverture d'une procédure collective,

- de l’exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier.

**Fait à …………………., le ……………………**

**Le *Président / Directeur / Gérant*  de la société (signature et cachet)**