# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT
## DE L'AIDE À LA RESTRUCTURATION DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

**Décret n°219-556 du 4 juin 2019 relatif au dispositif de soutien en faveur des exploitations agricoles en difficulté.**
**Arrêté du 4 juin 2019 fixant le montant et certaines modalités de mise en œuvre des aides pour les exploitations agricoles en difficulté**

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Transmettez l'original de votre demande à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer) du département du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE L'ALIMENTATION

cerfa

N° 16031*01

## ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

**Je soussigné** _____ *(nom, prénom du représentant de la structure bénéficiaire de la décision d'aide)*, agissant en qualité de représentant légal de _____ *(nom de la structure bénéficiaire)*, demande le versement de l'aide à la restructuration de l'exploitation agricole qui a été accordée à _____ *(nom de la structure bénéficiaire)* par l'arrêté préfectoral n° _____ du |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Ce document est ma demande de paiement pour ce projet.

Je fournis les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier.

☐ **Je désigne le compte de l'organisme bancaire _____ sur lequel je demande le versement, pour un montant de _____ €, des aides dont je serai bénéficiaire pour une prise en charge du surcoût lié à un réaménagement des prêts bancaires de l'exploitation suivants :**

- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €
- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

☐ **Je désigne le compte de l'organisme bancaire _____ sur lequel je demande le versement, pour un montant de _____ €, des aides dont je serai bénéficiaire pour une prise en charge du surcoût lié à un réaménagement des prêts bancaires de l'exploitation suivants :**

- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €
- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

☐ **Je désigne le compte de l'organisme bancaire _____ sur lequel je demande le versement, pour un montant de _____ €, des aides dont je serai bénéficiaire pour une prise en charge du surcoût induit par une consolidation des prêts bancaires de l'exploitation suivants, ainsi que du coût de la garantie bancaire :**

- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €
- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

☐ **Je désigne le compte de l'organisme bancaire _____ sur lequel je demande le versement, pour un montant de _____ €, des aides dont je serai bénéficiaire pour une prise en charge d'intérêts bancaires sur les prêts de l'exploitation suivants :**

- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €
- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

☐ **Je désigne le compte de l'organisme bancaire _____ sur lequel je demande le versement, pour un montant de _____ €, des aides dont je serai bénéficiaire pour une prise en charge d'intérêts bancaires sur les prêts de l'exploitation suivants :**

- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €
- Prêt n° _____ d'un montant de _____ €

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

☐ **Je désigne le compte du commissaire à l'exécution du plan sur lequel je demande le versement, pour un montant de _____€, des aides dont je serai bénéficiaire pour une prise en charge des dividendes correspondant aux intérêts**

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

☐ **Je désigne le compte dont je suis titulaire sur lequel je demande le versement, pour un montant de _____€ (déduction faîte de l'acompte versé le cas échéant), des aides dont je serai bénéficiaire pour les autres cas de prise en charge listés dans l'arrêté du 4 juin 2019 fixant le montant et certaines modalités de mise en œuvre des aides pour les exploitations agricoles en difficulté**

N° de mon compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|

Je reconnais, dans l'hypothèse où la décision d'octroi fait référence à un autre compte pour une même prise en charge, que le compte mentionné ci-dessus annule et remplace le compte figurant dans la décision d'octroi

**J'atteste sur l'honneur :**

- Que tout ou partie du projet pour lequel je demande le versement de l'aide a bien été réalisé ;
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Fait à _____, le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

**Signature** *

* Signature de chacun des membres des GAEC, sociétés civiles, co-exploitants, signature du représentant légal pour les autres personnes morales

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Votre dossier de demande d'aide doit contenir les pièces justificatives suivantes :

| Pièces | Type de demandeur concerné | Pièce jointe | Pièce déjà fournie à la DDT(M) | Sans objet |
|---|---|---|---|---|
| Pièces justificatives du coût des mesures de restructuration | Tous | ☐ | | |
| RIB de l'organisme bancaire ou du mandataire judiciaire destinataire d'un versement au titre de cette aide | | ☐ | ☐ | |
| Mandat de paiement complété et signé | Uniquement si le mandataire n'est pas identifié dans l'arrêté d'attribution de l'aide | ☐ | | ☐ |
| Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'exploitation signataire du mandat (pour les personnes morales), ainsi que la délégation de signature s'il n'est pas le représentant légal de l'exploitation | | ☐ | ☐ | ☐ |
| Si nécessaire pour identifier le représentant légal de l'organisme mandataire, statuts de l'organisme | | ☐ | ☐ | ☐ |
| Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'organisme ayant signé le mandat pour l'organisme mandataire, ainsi que la délégation de signature s'il n'est pas le représentant légal de l'organisme | | ☐ | ☐ | ☐ |
| Désignation du commissaire à l'exécution du plan par le tribunal | Uniquement en cas de nomination | ☐ | | ☐ |

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION**

N° D'ENREGISTREMENT OSIRIS : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom du bénéficiaire : _____

N° SIRET : _____ N° PACAGE : _____

Libellé de l'opération : _____

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|