



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE VERSEMENT DE SUBVENTION

à la construction ou à l'aménagement de serres horticoles ainsi qu'à la construction d'aires de culture hors sol de plein air

circulaire DGPEI/SDCPV/C2007-4040 du 6 juin 2007

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information. Transmettez **2 exemplaires** dont un original à la DDAF du département du siège de votre exploitation.

### DATES DE TRANSMISSION DE LA DEMANDE DE VERSEMENT DE SUBVENTION

	DATE DE RECEPTION	DATE DE TRANSMISSION
DDAF		
VINIFLHOR		

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : .....  
(attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises)

Nom – Prénom ou Raison sociale:.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Mobil : .....

### CARACTERISTIQUES DE LA DEMANDE D'AIDE

N° de dossier VINIFLHOR :

Montant maximal de l'aide prévisionnelle :  
(mentionné dans la feuille d'agrément )

Le demandeur dispose d'un délai de **4 mois** à compter de la date de fin de travaux, pour déposer la demande de versement de subvention à la DDAF. **Passé ce délai, le dossier est considéré comme forclos et les crédits annulés.** La DDAF dispose de 2 mois pour réaliser le contrôle sur place d'achèvement des travaux et transmettre le dossier à VINIFLHOR.

## CARACTERISTIQUES DES INVESTISSEMENTS REALISES

Plan de financement **acquis** :

	MONTANT	Part en %	Taux et durées des prêts
Coût des investissements réalisés		100%	
Autofinancement			
Prêts			
PPVS			
Aide VINIFLHOR			
Autres aides :			
VINIFLHOR contrat de projet			
AFME / EDF / GDF			
PIM			
Région			
Département			
Commune			

Etat récapitulatif des postes de dépenses éligibles et montant de la subvention demandée :

Poste de dépenses éligibles				
N°	Libellé	Montant <b>global HT</b>	Surface en m <sup>2</sup>	Montant de la subvention demandée
<b>TOTAL</b>				
Plafond (170 000 € par UTH dans la limite de 6 UTH)				

(doivent être mentionnés dans le tableau ci-dessus, le montant global HT des postes de dépenses éligibles du projet d'investissements. Ces postes de dépenses doivent être numérotés et libellés conformément à l'annexe 1 de la circulaire ministérielle)

<b>MONTANT TOTAL DE LA SUBVENTION DEMANDEE</b>	
<b>MONTANT TOTAL DE LA SUBVENTION DEMANDEE</b> (après application des plafonds de dépenses éligibles et d'aides publiques)	
<b>TAUX D'AIDE</b> Appliqué aux dépenses éligibles	

**Date d'ACT** (autorisation de commencer les travaux) :

**Date réelle de fin de travaux :**

Etat récapitulatif des factures :

Poste de dépenses éligibles		Factures				
N°	Libellé	Fournisseur	N°	Date d'édition	Montant HT	Date d'acquittement
		Total du poste				
		Total du poste				
		Total du poste				
		Total du poste				
		Total du poste				
		TOTAL				

(les postes de dépenses doivent être numérotés et libellés conformément à l'annexe 1 de la circulaire ministérielle)

Les modalités d'acquittement (date d'acquittement, mode et référence du règlement) mentionnées sur les factures doivent être validées par une signature et un tampon apposés par le fournisseur bénéficiant du règlement. Dans le cas où les modalités d'acquittement ne sont pas attestées par le fournisseur, le demandeur doit joindre à la copie de la facture une copie de son relevé de compte bancaire sur lequel apparaît le débit de la somme correspondante.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom et signature (s) du demandeur ou du représentant légal de la société

## PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE DE VERSEMENT DE SUBVENTION

Pièces à joindre	Type de	demandeur concerné	Pièce jointe à la demande de versement de subvention
demande de versement de subvention complétée et signée	original	Tous	<input type="checkbox"/>
factures acquittées des travaux et investissements réalisés par le fournisseur ou relevé bancaire attestant l'acquittement	copies	Tous	<input type="checkbox"/>
R.I.B.	original	Tous	<input type="checkbox"/>
Fiche d'enquête de la DDAF *	original	Tous	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance des structures construites, rénovées ou aménagées	original	Tous	<input type="checkbox"/>
Attestation d'adhésion à la station ASTREDHOR pour l'exercice en cours	original	Tous	
<b>Dans le cas d'une construction de serre</b>			
Attestation d'un bureau de contrôle technique certifiant que les serres construites sont conformes aux normes en vigueur (Attestation établie par un bureau d'étude indépendant au constructeur ou au fournisseur des serres).	original	Tous	<input type="checkbox"/>

(\*) modèle type annexé au présent formulaire – **cette annexe ne peut être modifiée**

Doit être également jointe à la demande de versement de subvention, toute pièce justificative manquante lors du dépôt de la demande d'aide, conduisant à une ACT ou un agrément sous réserve du dossier.

## AVIS DE LA DDAF

Le Directeur départemental de l'agriculture et de la forêt, certifie :

- la réalisation et l'achèvement des travaux,
- que les serres construites ont bien fait l'objet d'un contrôle de leur conformité aux normes en vigueur,

Le Directeur départemental de l'agriculture et de la forêt, atteste :

- la conformité des travaux au programme sur la base duquel a été prise la décision de financement,
- que le nombre d'UTH après travaux est de : \_\_\_\_\_.
- dans le cas d'une installation d'un dispositif de chauffage, la puissance installée est de \_\_\_\_\_ W/m<sup>2</sup>.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Le Directeur départemental de l'agriculture et de la forêt (signature et cachet)

## FICHE D'ENQUÊTE DE LA D.D.A.F. SUR LE TERRAIN

(circulaire DGPEI/SDCPV/C2007-4040 du 06/06/07)

N° de dossier :

Année de demande de paiement :

Nom du producteur :

**NATURE DE L'INVESTISSEMENT:**       construction       aménagement       aire de culture  
(Une fiche par nature d'investissement)

**CRITERES CONTROLÉS :**

	CONFORME	ANOMALIE (2)
Lieu d'implantation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surface déclarée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conformité aux normes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affectation horticole des investissements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acquittement effectif des factures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

POSTE D'INVESTISSEMENT (1)		NOMBRE DE M <sup>2</sup> REALISES	CONFORME (O OU N)	ANOMALIE (2) (O OU N)
NUMERO	NOM			

**Nombre d'UTH après travaux :**

**Puissance installée :**                      **W/m<sup>2</sup>**  
(dans le cas d'une installation de dispositif de chauffage)

**Observations (2) :** .....

.....

.....

Date de l'enquête de terrain :

Signature du contrôleur :

(1) Comparer avec la feuille d'agrément jointe de l'Oniflor.

(2) Préciser les anomalies par surface concernée et si elles sont susceptibles de remettre en cause l'aide à verser.  
Eventuellement délai de remise en état du poste d'investissement concerné (date de contre-visite)