



## PASS Expertise Bio FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

**La Région Occitanie propose une aide destinée aux agriculteurs s'engageant dans la conversion en AB de leur exploitations**

### Objectif

Avec le PASS Expertise Bio, la Région accompagne l'exploitant agricole dans son projet de conversion à l'Agriculture Biologique (AB). L'objectif est que l'exploitant positionne au mieux ses produits AB et optimise le succès de sa conversion.

### Modalités de l'aide

**Bénéficiaires :** est éligible tout exploitant agricole, à titre principal ou secondaire, en nom propre ou en groupement (GAEC, EARL...), dont le siège d'exploitation est situé en Occitanie, qui souhaite s'engager en AB ou qui est engagé dans sa première année de conversion vers l'AB, ou encore dont un changement majeur de l'exploitation AB nécessite un réexamen du projet.

**Modalités de l'aide :** l'aide porte sur la réalisation du diagnostic global PASS Expertise Bio, nécessitant un maximum de 3 jours de prestation. La subvention est égale à 80 % du coût HT prévisionnel de la prestation, plafonné à 500 €/jour.

### Où faire parvenir votre dossier ?

Région Occitanie - Direction de l'Agriculture, de l'Agroalimentaire et de la Forêt  
Service Durabilité de l'Agriculture et des Filières Animales  
22, boulevard Maréchal Juin - 31 406 Toulouse Cedex 9

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

DATE DE RÉCEPTION :

## IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET :

*Attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises*

VOTRE STATUT JURIDIQUE:

Exploitant individuel

Propriétaire non exploitants

GAEC

EARL

SCEA

Autre :  (précisez)

CIVILITÉ (le cas échéant) :  Madame  Monsieur

NOM et PRÉNOM du demandeur :

Né(e) le :

RAISON SOCIALE :

APPELLATION COMMERCIALE (le cas échéant) :

NOM et PRÉNOM du représentant légal (*le cas échéant*) :

NOM et PRÉNOM du responsable du projet (*si différent*) :

### COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Adresse permanente du demandeur :

Code Postal :  Commune :

Téléphone : Fixe :  Mobile :

Mail :

### COORDONNÉES DE L'EXPLOITATION

Localisation du siège de l'exploitation :  Identique aux coordonnées du demandeur

Sinon précisez l'adresse :

Code Postal :  Commune :

### AVANCEMENT DANS LE PARCOURS BIO

Le demandeur :

a contacté un point bio  oui  non

a réalisé un auto-diagnostic à la conversion  oui  non

s'est notifié auprès de l'Agence Bio  oui  non

si oui, date de notification

s'est engagé dans la certification AB  oui  non

si oui, date d'engagement

si non, préciser dans quel délai ou à quelle date il compte s'engager en AB :

### DESCRIPTION DE LA PRESTATION

Organisme(s) réalisant le diagnostic PASS Expertise Bio :

Productions concernées :

Date prévue la prestation :

### DESCRIPTIF TECHNIQUE ET BUDGET PRÉVISIONNEL DE L'OPÉRATION

Nom du conseiller	Nature de l'intervention	Fonction / qualification	Durée de la prestation en nombre de jours	Coût en € HT

### CONCOURS PUBLICS DÉJÀ REÇUS AU TITRE DE MINIMIS

Liste des concours financiers publics perçus, y compris de la Région Occitanie, au cours des 3 années précédant la demande et relevant du règlement « de minimis »:

Financier	Date	Objet	Montant de la subvention

### ENGAGEMENTS DU BÉNÉFICIAIRE

*Toutes les cases doivent être cochées pour que la demande soit recevable*

**Je sollicite (nous sollicitons)** auprès de la Région Occitanie un financement pour la réalisation du diagnostic PASS Expertise Bio sur mon exploitation.

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

- Être à jour de mes obligations fiscales,
- Être à jour de mes obligations sociales,
- Ne pas avoir commencé l'exécution du projet,
- Ne pas avoir sollicité une aide autre que celle indiquées sur cette demande d'aide pour le même projet,
- L'exactitude des renseignements fournis dans cette demande et dans les pièces jointes,
- Avoir pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement de l'aide et des sanctions encourues en cas de non-respect.

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

- Informer la Région Occitanie de toute modification de ma situation, de ma raison sociale, des engagements ou du projet,
- Ne pas solliciter à l'avenir pour ce projet d'autres crédits, nationaux ou européens,
- Signaler la participation financière de la Région Occitanie sur tout support de communication, notamment dans ses rapports avec les médias, par apposition du logo de la collectivité. (Ce logo est directement téléchargeable sur le site [www.laregion.fr](http://www.laregion.fr)),

- Donner l'accès à ma structure aux autorités compétentes chargées des contrôles pour le paiement que je sollicite, pendant 5 ans,
- Détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 ans (factures et relevés de compte bancaire, tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité...), et permettant de démontrer que l'aide accordée revient effectivement à la réalisation du diagnostic PASS Expertise Bio.
- Je suis informé(e) (nous sommes informés)** qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de ces engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

### PIÈCES À FOURNIR

Vérifiez en cochant que chacune des pièces nécessaires à l'instruction de votre dossier est fournie

Pièces	Type de demandeur concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original de cette demande d'aide complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>	
K-Bis et un exemplaire des statuts	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Devis détaillé(s) proposant la réalisation du PASS Expertise Bio	Tous	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire	Tous	<input type="checkbox"/>	
Copie de l'attestation MSA indiquant si l'exploitant est agriculteur à titre principal ou secondaire	Tous	<input type="checkbox"/>	
Bilan et et compte de résultat du dernier exercice clôturé (uniquement les pages ACTIF/PASSIF)	Tous	<input type="checkbox"/>	

Fait à :  Le

**Signature du demandeur,  
de l'ensemble des associés du GAEC,  
du gérant pour les formes sociétaires**

*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, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Région Occitanie.*