

ANNEXE 1 : Exemple de contrat

Contrat de commercialisation (aide au marché local et aide hors région de production) Contrat d'approvisionnement (aide à la transformation) Contrat de fourniture (aide aux semences et/ou de plants)

Remarque importante : cet exemple peut être adapté autant que de besoin par les contractants. Pour la bonne gestion du dispositif d'aide, le contrat doit comporter à minima les informations ci-dessous et être rédigé en conformité avec le code de commerce, et en particulier les articles L441-6 et 8 et avec l'article 631-24 du code rural et de la pêche maritime.

ENTRE	LE BENEFICIAIRE	ET	LE CO-CONTRACTANT
Raison sociale ou nom et prénom			
Numéro SIRET			
Adresse			
Commune et code postal			
Téléphone et télécopie			
Adresse électronique			

Article 1 : Durée du contrat

Ce contrat de commercialisation est conclu pour une période de **xx** mois, du **xx/xx/xxxx** au **31/12/xxxx**.

Article 2 : Objet du contrat

Catégorie	Produit	Quantités prévisionnelles (préciser l'unité)	Prix moyen	Période de livraison
	TOTAL			

Rappel :

- pour les aides à la commercialisation locale : l'unité est la tonne ou le MU pour les produits de la floriculture) bien veiller à préciser les quantités commercialisées : CONV –CE2 – HVE - AB¹
- pour les aides semences et/ou de plants : l'unité est la tonne ou le nombre de plants
- pour les aides à la transformation : il convient de préciser les types de produits finis avec les codes NC
- Présenter un seul produit par ligne et une seule catégorie

A compléter uniquement pour les produits transformés :

Type de produit fini	Code NC

¹ CONV = conventionnel, CE2 certification environnementale, HVE Haute valeur environnementale (ancien HVE3), AB agriculture biologique

--	--

Article 3 : Conditions d'agréeage et de paiement

Les produits doivent être de qualité saine, loyale et marchande et conforme aux normes en vigueur. La marchandise doit faire l'objet d'une pesée exhaustive. Un bon de pesée doit être obligatoirement remis au producteur et un double doit être conservé par l'opérateur.
L'agréeage de la marchandise est fait par l'opérateur et toute marchandise retournée sera déduite de la quantité éligible à l'aide.

Article 4 : Conditionnement et modalités de transport

Préciser clairement les conditions de vente des produits en terme de conditionnement, le contractant qui supporte le coût du transport et les obligations de chacun des contractants.

Article 4 bis : Définition du partenariat si nécessaire UNIQUEMENT POUR LES AIDES A LA COMMERCIALISATION HORS REGION DE PRODUCTION

Article 5 : Modalités de paiement

A fixer par les contractants

Article 6 : Modalités de révision et de résiliation du contrat ou au préavis de rupture

A fixer par les contractants

Fait à

Le

Lu et approuvé

Lu approuvé

(Nom, qualité du signataire, signature et cachet)

(Nom, qualité du signataire, signature et cachet)

ANNEXE 1BIS CACAO MARTINIQUE / CAFE REUNION: Exemple de contrat d'apport de cacao ou de café

Remarque importante : ce modèle peut être adapté autant que de besoin par les contractants. Pour la bonne gestion du dispositif d'aide, le contrat doit comporter à minima les informations ci-dessous et être rédigé en conformité avec le code de commerce, et en particulier les articles L441-6 et 8 et avec l'article 631-24 du code rural et de la pêche maritime modifié par la loi n°2021-1357 du 18 octobre 2021 - art. 1.

CONTRAT N° ETABLI ENTRE

STRUCTURE AGREEE :

Date d'agrément par la DAAF :

N° d'agrément POSEI :

Dénomination :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET :

Téléphone :

Adresse électronique :

ET

PRODUCTEUR

Nom prénom :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET le cas échéant :

Téléphone :

Numéro d'apporteur :

Adresse électronique :

Référence des parcelles cadastrales et superficies :

- Nombre de pieds de cacao/café en production :
- Superficie totale en production de cacao/café :

Article 1 : Durée du contrat

Ce contrat est conclu pour la période suivante : du au

Article 2 : Objet du contrat (dans le cas d'un contrat pluriannuel, les quantités doivent être précisées pour chaque année)

Le producteur déclare exploiter une ou des parcelle(s) d'une superficie totale de hectares et s'engage à livrer des cabosses de cacao / cerises de café à la structure collective.

Les quantités prévisionnelles objet du présent contrat sont estimées à kg de cabosses fraîches de cacao / cerises de café.

Article 3 : Conditions d'agréeage et de paiement

Les produits doivent être de qualité saine, loyale et marchande et conforme aux normes en vigueur. La marchandise doit faire l'objet d'une pesée exhaustive. Un bon de pesée doit être obligatoirement remis au producteur et un double doit être conservé par la structure agréée pour une durée de trois ans minimum.

Les cabosses fraîches de cacao / cerises de café doivent répondre aux caractéristiques suivantes (à adapter si besoin) :

- Fèves / cerises de qualité dite marchandes,

Article 4 : Modalités de paiement

La structure agréée s'engage à payer le producteur sur la base du prix convenu fixé à€ par kg de fèves / cerises de café marchandes.

Article 5 : Modalités de révision et de résiliation du contrat ou au préavis de rupture

A fixer par les contractants.

Fait à, le

LE PRODUCTEUR

Lu et approuvé

(Cachet et signature)

LA STRUCTURE AGREEE

Lu et approuvé

(Cachet et signature du représentant légal)

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Signature du bénéficiaire
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Ajouter autant de lignes que nécessaire. Bien vérifier les totaux

Préciser pour la demande d'aide complémentaire nouveaux entrants : NA pour les nouveaux adhérents et NA/JA pour nouveaux adhérents jeunes agriculteurs

On entend par catégorie de produit la mention : A - B - C - D BIO - CE2 A - CE2 B - CE2 C- HVE A - HVE B - HVE C

Le cas échéant (quantités en catégories BIO, CE2 ou HVE), renseigner les informations des certificats

Montant perçu : _____ **Date du paiement :** _____ **Quantités retenues :** _____

Nouveaux entrants : préciser NA ou JA	Nom des producteurs	N° SIRET	n° PACAGE	Quantités totales	Catégorie de produit	Date	Moyen (Virement ou compensation)	Montant reversé (en €)	Certificat (Bio, HVE ou CE2)	Début validité	Fin validité
TOTAL				0,0000				0,00			

BENEFICIAIRE

NOM / RAISON SOCIALE :	
SIRET :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	
VILLE :	

CAMPAGNE POSEI

ANNEE (renseigner l'année) :	
NATURE DE PAIEMENT :	1er SEMESTRE
(rayer la (les) mentions inutiles)	2e SEMESTRE
	ANNUEL

CONTACT

NOM :	
PRENOM :	
FONCTION :	
TEL :	
EMAIL :	

RIB

Nom de la banque :	
IBAN :	
BIC :	

MONTANT DEMANDE

Nature de l'aide	Montant d'aide demandé en €
TOTAL DEMANDE	0,00

ENGAGEMENTS

En tant que représentant légal

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du programme et de la décision en vigueur pour la campagne de commercialisation considérée.

Je m'engage à faciliter tous les contrôles nécessaires à la vérification de ces engagements.

Je m'engage à conserver, pour une période minimale de cinq années civiles suivant celle du paiement de l'aide, l'ensemble des pièces et documents justificatifs relatifs à ces opérations, notamment comptables, nécessaires aux contrôles.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) du fait que les montants unitaires de l'aide demandée peuvent faire l'objet d'une réduction en cas d'application de stabilisateurs budgétaires. Les bénéficiaires finaux le sont aussi.

Je m'engage à ne pas émarger à d'autres dispositifs d'aide à la promotion sur d'autres sources de financement au titre de cette campagne

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°2021/2116, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA.

Dans ce cas, mon (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978)

J'ai bien pris connaissance des obligations et m'engage à les respecter

DATE
SIGNATURE
NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE

La signature de la demande d'aide emporte certification de l'exactitude de l'ensemble des informations figurant dans les états annexes prévus par la décision technique et fournis à l'appui de la présente demande.

ANNEXE 4 - ETAT RECAPITULATIF DES DEPENSES

AIDE A LA PROMOTION ET A LA COMMUNICATION

Campagne :

Nom du bénéficiaire :

Signature de l'expert-comptable ou du commissaire au compte

Certifié exact

Date _____

Nombre de pages du document

Consignes de rédaction : Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.

Action	Nom du prestataire ou du fournisseur	Nature du bien ou du service	N° facture	Date facture	Montant facturé HT en €	Montant facturé TTC en €	Date de l'acquittement	Moyen de l'acquittement	Montant de l'acquittement
				TOTAL FACTURE	0,00	0,00			0,00

BENEFICIAIRE

NOM / RAISON SOCIALE :	
SIRET :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	
VILLE :	

CONTACT

NOM :	
PRENOM :	
FONCTION :	
TEL :	
EMAIL :	

CAMPAGNE POSEI

ANNEE (renseigner l'année) :	
NATURE DE PAIEMENT :	1er SEMESTRE
(rayer la (les) mentions inutiles)	2e SEMESTRE
	ANNUEL

RIB

Nom de la banque :	
IBAN :	
BIC :	

MONTANT AIDE A LA MISE EN MARCHÉ (MARCHÉ LOCAL / TRANSFORMATION)				A COMPLETER UNIQUEMENT POUR LES AIDES A LA TRANSFORMATION	
	Quantité éligible demandée en t ou en milliers d'unités pour la floriculture (1)	Montant d'aide demandé en €	Avenant (O/N)	Désignation des produits transformés - Code NC	Nbre d'unités transformés
Contrat 1					
Contrat 2					
Contrat 3					
....					
TOTAL DEMANDE	0,0000	0,00			

(1) quantités cumulées par contrat en tonnes pour les produits de diversification végétale et en milliers d'unités pour les produits de la floriculture ou plant pour les aides en faveur des semences et plants

MONTANT AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT DES FILIERES - AIDES EN FAVEUR DES SEMENCES ET PLANTS - AIDE COMPLEMENTAIRE NOUVEAUX ENTRANTS

Type d'aide	Quantité éligible demandée en t ou en milliers d'unités pour la floriculture (1)	Montant d'aide demandé en €
Aide au transport - collecte		
Aide au transport - livraison		
Aide complémentaire - Restauration hors foyer (RHF)		
...		
Aide complémentaire - Nouveaux entrants (y compris engagés en 2024)		
...		
TOTAL DEMANDE	0,0000	0,00

(1) quantités cumulées par contrat en tonnes pour les produits de diversification végétale et en milliers d'unités pour les produits de la floriculture

ENGAGEMENTS

En tant que représentant légal

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du programme et de la décision en vigueur pour la campagne de commercialisation considérée.

Je m'engage à ne présenter à l'aide que des produits récoltés localement, à faciliter tous les contrôles nécessaires à la vérification de ces engagements.

Je m'engage à conserver, pour une période minimale de cinq années civiles suivant celle du paiement de l'aide, l'ensemble des pièces et documents justificatifs relatifs à ces opérations, notamment comptables, nécessaires aux contrôles.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) du fait que les montants unitaires de l'aide demandée peuvent faire l'objet d'une réduction en cas d'application de stabilisateurs budgétaires. Les bénéficiaires finaux le sont aussi.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n° 2021/2116 du Parlement européen et du Conseil du 2 décembre 2021 relatif au financement, à la gestion et au suivi de la politique agricole commune, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA.

Dans ce cas, mon (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978)

J'ai bien pris connaissance des obligations et m'engage à les respecter

DATE

SIGNATURE

NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE

La signature de la demande d'aide emporte certification de l'exactitude de l'ensemble des informations figurant dans les états annexes prévus par la décision technique et fournis à l'appui de la présente demande.

ANNEXE 6 - ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES ACQUITTEES

AIDE AUX SEMENCES ET AUX PLANTS

Nom du contractant :

Nombre de pages du document

Les produits éligibles correspondent aux produits listés dans la décision technique
Chaque ligne de saisie doit correspondre à un produit par facture exprimé en tonnes ou en nombre de plants
Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.
On entend par quantités commercialisées des quantités ayant fait l'objet d'une facture acquittée avant la date de dépôt.
Les avoirs en quantité et/ou en montant sont à déduire des quantités commercialisées et des montants acquittés.

[illegible]

ANNEXE 7 - ETAT RECAPITULATIF DES VOLUMES LIVRES AIDE A LA PRODUCTION DE SEMENCES LIVREES

Campagne :

Nom du bénéficiaire :

Signature du bénéficiaire

Certifié exact

Date _____

Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :

Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.

La ligne TOTAL du montant de l'aide est à reporter dans le formulaire de demande d'aide

Nom du producteur multiplicateur	n° Siret	Date du contrat établi avec la ferme	Surface en production (ha)	Type de semence	Volume livré à la ferme semencière en t	Aide unitaire (€ / t)	Montant de l'aide
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
							0,00
TOTAL			0,00		0,0000		0,00

ANNEXE 8 - FICHIER DE REPARTITION

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Consignes de rédaction :

La quantité demandée est arrondie à 4 chiffres après la virgule, elle est plafonnée à la quantité contractualisée si elle est supérieure.
Le montant demandé est égal à la quantité x par le taux d'aide de la catégorie (A - B - C - D BIO - CE2 A - CE2 B - CE2 C - HVE A - HVE B - HVE C) *
Ajouter autant de lignes ou de colonnes que nécessaire. Bien vérifier les totaux
La somme de la demande est égale à la somme des contrats
La ligne TOTAL de la demande est à reporter dans le formulaire de demande d'aide
La ligne TOTAL de la demande doit être égale à la quantité facturée

DEMANDE					REPARTITION DE LA DEMANDE PAR CONTRAT								
CATEGORIE DE PRODUIT	Taux	NOM PRODUIT			CONTRAT 1			CONTRAT 2			CONTRAT 3		
			QUANTITE DEMANDEE (en T/MU)	MONTANT DEMANDE (en €)	QUANTITE PREVUE CONTRAT (en T/MU)	QUANTITE DEMANDEE (en T/MU)	MONTANT DEMANDE (en €)	QUANTITE PREVUE CONTRAT (en T/MU)	QUANTITE DEMANDEE (en T/MU)	MONTANT DEMANDE (en €)	QUANTITE PREVUE CONTRAT (en T/MU)	QUANTITE DEMANDEE (en T/MU)	MONTANT DEMANDE (en €)
A		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
A		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
A		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
A		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
A			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
A			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT A			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
B		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
B		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
B		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
B		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
B			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
B			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT B			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
C		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
C		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
C		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
C		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
C			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
C			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT C			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
D		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
D		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
D		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
D		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
D			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
D			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT D			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
E		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
E		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
E		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
E		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
E			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
E			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT A CE2			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
F		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
F		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
F		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
F		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
F			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
F			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT B CE2			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
G		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
G		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
G		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
G		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
G			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
G			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT C CE2			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
H		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
H		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
H		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
H		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
H			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
H			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT A HVE			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
I		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
I		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
I		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
I		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
I			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
I			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT B HVE			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
J		produit 1	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
J		produit 2	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
J		produit 3	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
J		produit 4	0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
J			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
J			0,0000	0,00			0,00			0,00			0,00
TOTAL CAT C HVE			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00
TOTAL DE LA DEMANDE			0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00		0,0000	0,00

* CONV = conventionnel, CE2 certification environnementale de niveau 2, HVE Haute valeur environnementale (ancien HVE3), AB agriculture biologique

Campagne :
Nom du bénéficiaire :
Nom du contractant :
Adresse du contractant :

Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Les produits éligibles correspondent aux produits listés pour chaque département dans l'annexe fixant la liste des produits éligibles. Chaque ligne de saisie doit correspondre à un produit par facture exprimé en tonnes (ou en milliers d'unités pour les produits de la floriculture). Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.

On entend par quantités commercialisées des quantités ayant fait l'objet d'une facture acquittée avant la date de dépôt.

On entend par catégorie de produit la mention : A - B - C - D BIO - CE2 A - CE2 B - CE2 C - HVE A - HVE B - HVE C *

Les avoirs en quantité et/ou en montant sont à déduire des quantités commercialisées et des montants acquittés.

Zone grisée = NE PAS COMPLETER- ZONE RESERVEE ODEADOM

Contrat	Code produit	Catégorie de produit	Produits éligibles	Campagne	Période	N° facture ou avoir	Date facture ou avoir	Quantité facturée ou avoir	Montant facturé ou avoir HT en €	Montant facturé ou avoir TTC en €	Date de l'acquittement	Moyen de l'acquittement	Montant de l'acquittement
							TOTAL FACTURE	0,0000		0,00			0,00
						DONT TOTAL AVOIR							

Page 1 de 1

Campagne :	Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Nom du bénéficiaire :	Certifié exact
Nom de la collectivité publique :	Date
	Nombre de pages du document

Les produits éligibles correspondent aux produits listés pour chaque département dans l'annexe fixant la liste des produits éligibles. Chaque ligne de saisie doit correspondre à un produit par facture exprimé en tonnes. Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.

On entend par quantités commercialisées des quantités ayant fait l'objet d'une facture acquittée avant la date de dépôt.

On entend par catégorie de produit la mention : A - B - C - D BIO - CE2 A - CE2 B - CE2 C - HVE A - HVE B - HVE C

Contrat	Code produit	Catégorie de produit	Produits éligibles	Campagne	Période	N° facture ou avoir	Date facture ou avoir	Quantité facturée ou avoir	Montant facturé ou avoir (€ TTC)
							TOTAL FACTURE	0,0000	0,00
						DONT TOTAL AVOIR			

ÉTAT RÉCAPITULATIF, PAR PRODUIT, DU TAUX DE REALISATION PAR CONTRAT CONCLU PAR OPERATEUR ECONOMIQUE

Numéro de SIRET :

On entend par catégorie de produit la mention : A - B - C - D BIO - CE2 A - CE2 B - CE2 C - HVE A - HVE B - HVE C *

Taux moyen
du contrat

Fait à _____ Le _____
Signature (nom, qualité et cachet du signataire)
Certifié exact, Le représentant légal de la structure collective, l'organisation de producteurs

Signature (nom, qualité et cachet du signataire)

CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES - ANNEXE 12
AIDE COMMERCIALISATION LOCALE PRODUCTION LOCALE
ÉTAT RÉCAPITULATIF DES PERTES, PAR PRODUIT, PAR CONTRAT CONCLU PAR OPERATEUR ECONOMIQUE

Nom de la structure :

Numéro de SIRET :

Consignes de saisie : (a) Quantité contractualisée = quantité du contrat initial + quantités des avenants éventuels
 (b) Taux de réalisation historique = celui calculé en annexe 1
 (d) Quantité commercialisée retenue au titre de l'année de la demande = quantité retenue dans le cadre du paiement des aides à la commercialisation locale sur le marché local+ éventuellement les quantités prises en compte en cas de recours
 Année N = année de la demande, préciser l'année dans le tableau
 On entend par catégorie de produit la mention : A - B - C - D BIO - CE2 A - CE2 B - CE2 C - HVE A - HVE B - HVE C *

			(a)	(b)	(c) = (a) x (b)	(d)	(e) = (c) - (d)	(f)	(g) = (e) x (f)
Nom de l'opérateur économique	Produit	Catégorie	Quantité contractualisée en <u>année N</u>	Taux de réalisation historique des contrats	Quantité reconstituée au titre de <u>année N</u>	Quantité commercialisée retenue au titre de <u>année N</u>	Quantités retenues au titre de la perte de production	Taux de l'aide	Montant de l'aide
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
					0,0000		0,0000		0,00
	TOTAL		0,0000		0,0000	0,0000	0,0000		0,0000

* CONV = conventionnel, CE2 certification environnementale de niveau 2, HVE Haute valeur environnementale (ancien HVE3), AB agriculture biologique. ☒

Fait à _____ Le _____

Signature (nom, qualité et cachet du signataire)

Certifié exact, Le représentant légal de la structure collective, l'organisation de producteurs

Signature (nom, qualité et cachet du signataire)

BENEFICIAIRE

NOM / RAISON SOCIALE :	
SIRET :	
ADRESSE :	
CODE POSTAL :	
VILLE :	

CAMPAGNE POSEI

ANNEE (renseigner l'année) :	
NATURE DE PAIEMENT :	1er SEMESTRE
(rayer la (les) mentions inutiles)	2e SEMESTRE
	ANNUUEL

CONTACT

NOM :	
PRENOM :	
FONCTION :	
TEL :	
EMAIL :	

RIB

Nom de la banque :	
IBAN :	
BIC :	

MONTANT DEMANDE

	Valeur de la production commercialisée rendue zone de destination en € HT	Montant d'aide demandé en €	Avenant (O/N)
Contrat 1			
Contrat 2			
Contrat 3			
TOTAL DEMANDE	0,0000	0,00	

MONTANT AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT DES FILIERES

Type d'aide	Quantité éligible demandée exprimée en tonnes ou en milliers d'unités pour la floriculture (1)	Montant d'aide demandé en €
Aide au transport - collecte		
Aide au transport - livraison		
Aide complémentaire - Restauration hors foyer (RHF)		
...		
...		
...		
TOTAL DEMANDE	0,0000	0,00

(1) quantités cumulées par contrat en tonnes pour les produits de diversification végétale et en milliers d'unités pour les produits de la floriculture

ENGAGEMENTS

En tant que représentant légal

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du programme et de la décision en vigueur pour la campagne de commercialisation considérée.

Je m'engage à ne présenter à l'aide que des produits récoltés localement, à ne pas exporter vers les pays tiers les produits pour lesquels je sollicite l'aide, à faciliter tous les contrôles nécessaires à la vérification de ces engagements.

Je m'engage à conserver, pour une période minimale de cinq années civiles suivant celle du paiement de l'aide, l'ensemble des pièces et documents justificatifs relatifs à ces opérations, notamment comptables, nécessaires aux contrôles.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) du fait que les montants unitaires de l'aide demandée peuvent faire l'objet d'une réduction en cas d'application de stabilisateurs budgétaires. Les bénéficiaires finaux le sont aussi.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire 2021/2116, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA.

Dans ce cas, mon (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978)

J'ai bien pris connaissance des obligations et m'engage à les respecter

DATE
SIGNATURE
NOM ET QUALITE DU SIGNATAIRE

La signature de la demande d'aide emporte certification de l'exactitude de l'ensemble des informations figurant dans les états annexes prévus par la décision technique et fournis à l'appui de la présente demande.

Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

EN CAS DE FRET - COMPLETER LES COLONNES SUIVANTES UNIQUEMENT[illegible]

ANNEXE 15 - RECAPITULATIF DES DOCUMENTS DOUANIERS

Campagne :

Nom du bénéficiaire :

Nom du contractant :

Référence du COA	Date	Produit	Nbre de colis	Quantité brute	Quantité nette
TOTAL			0	0,00	0,00

LAIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - LAIDE AU TRANSPORT - VOIET COLLECTE SUR LIEU DE PRODUCTION

Nom du bénéficiaire :

Consignes de rédaction : Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.
On entend par quantité acceptée les quantités livrées et agréées au centre de regroupement de l'offre et/ou de conditionnement, où s'effectue la pesée ou le comptage (Rappel : conserver les bons de pesée/de livraison)

				A COMPLETER UNIQUEMENT POUR LE DEPARTEMENT DE LA GUYANE	
N°SIRET	Nom exploitant/exploitation adhérente	Adresse de l'exploitation	Quantité acceptée	Identification de la parcelle (bord du champ)	Nombre de kilomètres parcours
TOTAL			0,0000		

ANNEXE 17 - ETAT RECAPITULATIF DES QUANTITES LIVREES
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE AU TRANSPORT - VOLET LIVRAISON

Campagne :

Nom du bénéficiaire :

[illegible]

ANNEXE 18 - ETAT RECAPITULATIF DES QUANTITES LIVREES - DETAIL PAR DISTRIBUTEUR FINAL
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE AU TRANSPORT - VOLET LIVRAISON (HORS PRODUITS TRANSFORMES)

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Signature et cachet de l'expert comptable ou du commissaire aux comptes
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Consignes de rédaction : Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.
On entend par quantité acceptée (poids net) les quantités livrées et agréées par le distributeur final ou en zone de fret, où s'effectue la pesée ou le comptage (Rappel : conserver les bons de pesée/de livraison, les COA douaniers)

							A COMPLETER UNIQUEMENT POUR LE DEPARTEMENT DE LA GUYANE	
Nom du distributeur final	Date facture	N° de facture	Montant facture / avoir (€ HT)	Montant facture / avoir (€ TTC)	Montant de l'acquittement	Quantité acceptée (poids net) par le distributeur final ou en zone de frêt (t)	Identification du lieu de livraison	Nombre de kilomètres parcourus
TOTAL			0,00	0,00	0,00	0,0000		

ANNEXE 19 - ETAT RECAPITULATIF DES QUANTITES LIVREES - DETAIL PAR DISTRIBUTEUR FINAL
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE AU TRANSPORT - VOLET LIVRAISON PRODUITS TRANSFORMES

Nom du bénéficiaire :

Certifié exact

Nombre de pages du document

Consignes de rédaction Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.

Le coefficient de transformation est donné sous la seule responsabilité du demandeur

On entend par quantité acceptée (poids net) les quantités livrées et agréées par le distributeur final, où s'effectue la pesée ou le comptage (Rappel : conserver les bons de pesée/de livraison)

										A COMPLETER UNIQUEMENT POUR LE DEPARTEMENT DE LA GUYANE	
Dénomination du client local ou zone de fret	SIRET du client	Adresse du client local	Date facture	N° de facture	Montant facture / avoir (€ HT)	Montant facture / avoir (€ TTC)	Montant de l'acquittement	Quantité (poids net) de produits finis acceptée par le distributeur final (t)	Quantité éligible de matière première (pods net)	Identification du lieu de livraison	Nombre de kilomètres parcourus
TOTAL					0,00	0,00	0,00	0,0000	0,0000		

ANNEXE 20 - ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES ACQUITTEES

Campagne :

Nom du bénéficiaire :

Nom du contractant :

Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte

Certifié exact

Date _____

Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :

Les produits éligibles correspondent aux produits listés pour chaque département dans l'annexe fixant la liste des produits éligibles

Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.

Produits éligibles	N° facture ou avoir	Date facture ou avoir	Quantité facturée ou avoir	Montant facturé ou avoir TTC en €	Date de l'acquittement	Moyen de l'acquittement	Montant de l'acquittement	Mode de transport (préciser maritime ou aérien)
		TOTAL FACTURE	0,0000	0,00			0,00	

ANNEXE 21 - ETAT RECAPITULATIF DES QUANTITES DEMANDEES
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - RESTAURATION HORS FOYER (COLLECTIVITES PUBLIQUES ou PRIVEES)

ANNEXE 21 - ETAT RECAPITULATIF DES QUANTITES DEMANDEES
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - RESTAURATION HORS FOYER (COLLECTIVITES PUBLIQUES ou PRIVEES)

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

[illegible]

**ANNEXE 22 - ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES DE PRODUITS LIVRES - PRODUITS TRANSFORMES
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - RESTAURATION HORS FOYER (HORS COLLECTIVITES PUBLIQUES)**

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Certifié exact

Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :	Les produits éligibles correspondent aux produits listés pour chaque département dans l'annexe fixant la liste des produits éligibles Chaque ligne de saisie doit correspondre à un produit par facture exprimé en tonnes Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée. Les avoirs en quantité et/ou en montant sont à déduire des quantités commercialisées et des montants acquittés. Le coefficient de transformation est donné sous la seule responsabilité du demandeur
---------------------------------	--

[illegible]

ANNEXE 23 - ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES DE PRODUITS LIVRES - PRODUITS TRANSFORMES - CERTIFICAT DE SERVICE FAIT AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - RESTAURATION HORS FOYER (COLLECTIVITES PUBLIQUES)

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Certifié exact

Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :	Les produits éligibles correspondent aux produits listés pour chaque département dans l'annexe fixant la liste des produits éligibles Chaque ligne de saisie doit correspondre à un produit par facture exprimé en tonnes Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée. Les avoirs en quantité et/ou en montant sont à déduire des quantités commercialisées et des montants acquittés. Le coefficient de transformation est donné sous sa seule responsabilité
---------------------------------	---

[illegible]

ANNEXE 24 - ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES ACQUITTEES
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE AU STOCKAGE A TEMPERATURE DIRIGEE

Campagne :
Nom du bénéficiaire :
Nom du contractant :

Signature de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :	Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée. Toute facture non acquittée ou partiellement acquittée sera considérée comme inéligible
---------------------------------	---

Produits stockés	N° facture ou avoir	Date facture ou avoir	Quantité facturée ou avoir	Montant facturé ou avoir HT en €	Montant facturé ou avoir TTC en €	Date de l'acquittement	Moyen de l'acquittement	Montant de l'acquittement
Total				0,0000	0,0000			0,0000

ANNEXE 25 - ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES ACQUITTEES
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE AU CONDITIONNEMENT

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :

Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.
Toute facture non acquittée ou partiellement acquittée sera considérée comme inéligible
Compléter le tableau 1 si les achats concernent des marchandises commercialisées sur le marché local et/ou le tableau 2 si les achats concernent des marchandises commercialisées hors région de production

TAB. 1- ACHATS DE MATERIELS POUR LES MARCHANDISES COMMERCIALISEES SUR LE MARCHE LOCAL

Date facture ou avoir	N° facture ou avoir	Nom du fournisseurs	Consommables	Montant facture/avoir (€ HT)	Montant facture/avoir (€ TTC)	Montant Acquitté (€ TTC)	Date	Montant retenu (€)
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
			TOTAL	0,00	0,00	0,00		0,00

TAB. 2- ACHATS DE MATERIELS POUR LES MARCHANDISES COMMERCIALISEES HORS REGION DE PRODUCTION

Date facture ou avoir	N° facture ou avoir	Nom du fournisseurs	Consommables	Montant facture/avoir (€ HT)	Montant facture/avoir (€ TTC)	Montant Acquitté (€ TTC)	Date	Montant retenu (€)
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
			TOTAL	0,00	0,00	0,00		0,00

CALCUL DU PLAFOND

Aide socle	Quantité demandée en t	Taux	Montant de dépenses plafond
Marché local F&L	0,0000	0,00	0,00
Marché local FLEURS	0,0000	0,00	0,00
HRP	0.0000	0.00	0.00

ANNEXE 26 - ETAT RECAPITULATIF DES FACTURES PAR PRODUCTEUR
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE A LA MISE EN PLACE DE POLITIQUE DE QUALITE

Campagne :
Nom du bénéficiaire :
Nom du producteur :
Adresse du producteur :
Nom de l'organisme certificateur :
Dates des contrôles de l'organisme certificateur :

Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :	Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée. Etablir un tableau par producteur
---------------------------------	---

N° facture ou avoir	Date facture	Volume commercialisé (en t)	Montant TTC en €	Produit en cours de certification/ qualification	Année d'engagement dans la démarche	Aide unitaire (€/t)	Montant de l'aide (€)
	TOTAL FACTURE	0,0000	0,00				0,00

ANNEXE 27 : Demande d'aide à l'agriculture dans les communes isolées de GUYANE

Campagne :	
Nom du bénéficiaire :	
Adresse :	
Commune :	
SIRET	
Nature de l'aide Communes Isolées :	Montant sollicité (€)
Maripasoula, Papaïchton, Grand Santi, Ouanary, Camopi, Saül, Saint-Elie	1500 €
Total général	
Pièces à joindre : - <u>Filières végétales</u> : Déclaration de surface justifiant d'une surface d'au moins 0.5 ha de maraîchage plein champ et/ou 1,5 ha d'une autre production (arboriculture, vivrière, ...) - <u>Filières animales</u> : Attestation d'enregistrement auprès de l'EDE	
Engagements : Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du programme et de la décision en vigueur pour la campagne de commercialisation considérée. Je m'engage à faciliter tous les contrôles nécessaires à la vérification de ces engagements. Je m'engage à conserver, pour une période minimale de cinq années civiles suivant celle du paiement de l'aide, l'ensemble des pièces et documents justificatifs relatifs à ces opérations, notamment comptables, nécessaires aux contrôles. Je suis informé(e) du fait que les montants unitaires de l'aide demandée peuvent faire l'objet d'une réduction en cas d'application de stabilisateurs budgétaires. Je suis informé(e) que, conformément au règlement communautaire n°2021/2116, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon nom, mon adresse et le montant de mes aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).	
Signature : A _____ Le _____ Certifié exact Nom, qualité et signature du bénéficiaire.	

ANNEXE 28 - Récapitulatif des dépenses
Aide à la transformation du cacao de Martinique et du café Bourbon Pointu de la Réunion

Période de fabrication : du ... au ...
Nom du bénéficiaire :
Numéro SIRET du bénéficiaire :

Signature et cachet de l'expert-comptable ou du commissaire au compte

Certifié exact

Date

Nombre de pages du document

Consignes de rédaction :

Ajouter autant de lignes que nécessaire. La ligne total doit impérativement être renseignée.
Les avoirs en quantité sont à déduire des quantités fabriqués.

En cas de facturation au fournisseur ou à l'adhérent		Informations obligatoires									
Date facture matière première	N° facture matière première	Nom du fournisseur ou de l'adhérent	n° SIRET du fournisseur ou de l'adhérent	N° de bon de livraison	Matière première	Quantité utilisée (t)	Produits fabriqués	Quantité fabriquée (t)	Date de la fabrication	Taux d'aide de base	Total montant aide demandée
										495,00	0,00
										495,00	0,00
										495,00	0,00
										495,00	0,00
										495,00	0,00
										495,00	0,00
										495,00	0,00
				Total		0,0000		0,0000			0,0000

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Ajouter autant de lignes que nécessaire. Bien vérifier les totaux

Préciser dans la colonne A : NA pour les nouveaux adhérents et NA/JA pour nouveaux adhérents jeunes agriculteurs

Préciser NA ou NA/JA	N° SIRET	Nom des producteurs	N° adhérent	Date d'adhésion	Si JA, date du 1er versement de la DJA	Quantités apportées et acceptées	Année du 1er versement aide nouvel entrant
TOTAL						0,0000	
<i>DONT TOTAL NA</i>						<i>0,0000</i>	
<i>DONT TOTAL NA/JA</i>						<i>0,0000</i>	

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

Ajouter autant de lignes que nécessaire. Bien vérifier les totaux

Préciser dans la colonne A : NA pour les nouveaux adhérents et NA/JA pour nouveaux adhérents jeunes agriculteurs

Préciser NA ou NA/JA	N° SIRET	Nom des producteurs	N° adhérent	Date d'adhésion	Si JA, date du 1er versement de la DJA	Quantités apportées et acceptées	Année du 1er versement aide nouvel entrant
TOTAL						0,0000	
<i>DONT TOTAL NA</i>						<i>0,0000</i>	
<i>DONT TOTAL NA/JA</i>						<i>0,0000</i>	

ANNEXE 29 : ETAT RECAPITULATIF DES QUANTITES APPORTEES ET ACCEPTEES

Campagne :	Signature du bénéficiaire Certifié exact Date Nombre de pages du document
Nom du bénéficiaire :	

Consignes de rédaction :		Renseigner en premier les onglets 2024 et 2025		
		Bien vérifier dans cet état récapitulatif les totaux reportés des onglets 2024 et 2025		
		NA : nouveaux adhérents		
		NA/JA : nouveaux adhérents jeunes agriculteurs		
		Quantités apportées et acceptées en T	Taux maximum €/T	Montant d'aide maximum demandé en € *
Adhérents engagés dans le dispositif en 2024	TOTAL	0,0000		0,00
	DONT TOTAL NA	0,0000	120	0,00
	DONT TOTAL NA/JA	0,0000	160	0,00
Adhérents engagés dans le dispositif en 2025	TOTAL	0,0000		0,00
	DONT TOTAL NA	0,0000	120	0,00
	DONT TOTAL NA/JA	0,0000	160	0,00
Aide complémentaire au titre du POSEI 2025	TOTAL**	0,0000		0,00
	DONT TOTAL NA	0,0000	120	0,00
	DONT TOTAL NA/JA	0,0000	160	0,00

* L'aide complémentaire aux nouveaux entrants est soumise à un plafond de financement. Dans le cas où les demandes éligibles déposées excèderaient cette enveloppe, l'aide sera diminuée à concurrence de l'enveloppe, par un coefficient de stabilisation.

** à reporter dans l'ANNEXE 5

ANNEXE 30 - ETAT RECAPITULATIF MENSUEL DES STOCKS
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE AU STOCKAGE A TEMPERATURE DIRIGEE

CAMPAGNE :
PERIODE :

Nom du bénéficiaire :

Montant total factures acquittées HT : (A)

Total des quantités stockées (F)

- €

-

Signature de l'expert-comptable ou du commissaire au compte
Certifié exact
Date
Nombre de pages du document

SUIVI DES QUANTITES STOCKEES en Tonnes - ne renseigner les champs que pour les mois de la période concernée

TOTAL					Nom du prestataire 1 :		Montant HT prestation (B) - €		Nom du prestataire 2 :		Montant HT prestation (B) - €		Nom du prestataire 3 :		Montant HT prestation (B) - €	
STOCK début de période (01/01/N ou 01/07/N) :		STOCK INITIAL (C)			Etat du stock au :		STOCK INITIAL (C)		Etat du stock au :		STOCK INITIAL (C)		Etat du stock au :		STOCK INITIAL (C)	
		0														
Période	Mois	Entrées en stock	Sorties de stocks	Quantité détruite sur la période et ayant bénéficié du stockage	Période	Mois	Entrées en stock	Sorties de stocks	Période	Mois	Entrées en stock	Sorties de stocks	Période	Mois	Entrées en stock	Sorties de stocks
1er semestre	Janvier	0	0		1er semestre	Janvier			1er semestre	Janvier			1er semestre	Janvier		
	Février	0	0			Février				Février				Février		
	Mars	0	0			Mars				Mars				Mars		
	Avril	0	0			Avril				Avril				Avril		
	Mai	0	0			Mai				Mai				Mai		
	Juin	0	0			Juin				Juin				Juin		
2ème semestre	Juillet	0	0		2ème semestre	Juillet			2ème semestre	Juillet			2ème semestre	Juillet		
	Août	0	0			Août				Août				Août		
	Septembre	0	0			Septembre				Septembre				Septembre		
	Octobre	0	0			Octobre				Octobre				Octobre		
	Novembre	0	0			Novembre				Novembre				Novembre		
	Décembre	0	0			Décembre				Décembre				Décembre		
TOTAL QUANTITES STOCKEES		Entrées (D)	Sorties (E)	Détruites (G)	TOTAL QUANTITES STOCKEES		Entrées (D)	Sorties (E)	TOTAL QUANTITES STOCKEES		Entrées (D)	Sorties (E)	TOTAL QUANTITES STOCKEES		Entrées (D)	Sorties (E)
		0	0	0			0	0			0	0			0	
Quantité stockée période (F) = (C) + (D) - (E)		0			Quantité stockée période = (C) + (D) - (E)		0		Quantité stockée période = (C) + (D) - (E)		0		Quantité stockée période = (C) + (D) - (E)		0	

ANNEXE 30 - Calcul du montant d'aide demandée
AIDE A L'ACCOMPAGNEMENT - AIDE AU STOCKAGE A TEMPERATURE DIRIGEE

Campagne :
Nom du bénéficiaire :

NB : Avant de renseigner ce formulaire, compléter l'onglet ETAT RECAP DEMANDE relatif au suivi des stocks

Cout total du stockage présenté à l'aide	Onglet Etat récap de la demande (A)	
Quantité totale stockée	Onglet Etat récap de la demande (F)	
Cout moyen du stockage		#DIV/0!
Quantité détruite totale	Onglet Etat récap de la demande (G)	
MONTANT AIDE DEMANDEE		#DIV/0!

Date
Signature
Représentant de la structure

ANNEXE VANILLE1 : Exemple de contrat de commercialisation de vanille verte

Remarque importante : ce modèle peut être adapté autant que de besoin par les contractants. Pour la bonne gestion du dispositif d'aide, le contrat doit comporter à minima les informations ci-dessous et être rédigé en conformité avec le code de commerce, et en particulier les articles L441-6 et 8 et avec l'article 631-24 du code rural et de la pêche maritime modifié par la loi n°2021-1357 du 18 octobre 2021 - art. 1.

CONTRAT N° ETABLI ENTRE

STRUCTURE AGREEE (SELON LE CAS : COOPERATIVE, GROUPEMENT DE PRODUCTEURS DE VANILLE VERTE, OU PREPARATEUR DE VANILLE NOIRE)

Date d'agrément par la DAAF :

N° d'agrément POSEI :

Dénomination :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET :

Téléphone et télécopie :

Adresse électronique :

ET

PRODUCTEUR

Nom prénom :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET le cas échéant :

Téléphone et télécopie :

Numéro d'apporteur :

Adresse électronique :

Référence des parcelles cadastrales et superficies :

- Nombre de pieds de vanille en production :
- Superficie totale en production de vanille :

Article 1 : Durée du contrat

Ce contrat de commercialisation est conclu pour la période suivante : du au

Article 2 : Objet du contrat

Pour la campagne, le producteur déclare exploiter une ou des parcelle(s) d'une superficie totale de hectares et s'engage à livrer de la vanille verte au préparateur.

Les quantités prévisionnelles objet du présent contrat sont estimées à kg de vanille verte.

Article 3 : Conditions d'agrée et de paiement

Les produits doivent être de qualité saine, loyale et marchande et conforme aux normes en vigueur. La marchandise doit faire l'objet d'une pesée exhaustive. Un bon de pesée doit être obligatoirement remis au producteur et un double doit être conservé par la structure agréée pour une durée de trois ans minimum.

Les gousses de vanille verte doivent répondre aux caractéristiques suivantes (à adapter si besoin) :

- gousses de qualité dite domestique,
- gousses mûres avec au moins queue de serein,
- de longueur minimale de cm,
- sans défaut extérieur,
- à la limite fendues sur une longueur maximale de ... cm.

Article 4 : Modalités de paiement

La structure agréée s'engage à payer le producteur sur la base du prix convenu fixé à€ par kg de vanille verte.

Article 5 : Modalités de révision et de résiliation du contrat ou au préavis de rupture**A fixer par les contractants.**

Fait à, le

LE PRODUCTEUR

Lu et approuvé

(Cachet et signature)

LA STRUCTURE AGREEE

Lu et approuvé

(Cachet et signature du représentant légal)

ANNEXE VANILLE2 : Formulaire de demande d'aide à la production de vanille verte / au conditionnement de la vanille / à la fabrication de produits élaborés à partir de vanille noire

Année de campagne :

Désignation du demandeur :

Nom : Raison sociale : Adresse : Code postal : Téléphone : Adresse électronique : n° SIRET :	Ville : Télécopie :
--	------------------------

Type d'aide	Quantité	Taux d'aide	Montant demandé (€)
Aide à la production de vanille verte			
Production hors démarche de labellisation IGP ou non certifié HVE* (kg)		5 € /kg de vanille verte	
Production en agroforesterie ou sous-abri sous démarche de labellisation IGP labellisée IGP ou sous certification HVE* (kg)		10 € /kg de vanille verte	
Production en agroforesterie ou sous-abris issue de l'agriculture biologique (kg)		15 € /kg de vanille verte	
Total			
Majoration d'aide, à la surface en cas de rendement >à 30 kg/ha			
Superficie sous ombrière ou plein champ (ha)			
Superficie sous bois (ha)			
Aide à la fabrication de produits élaborés à partir de vanille noire			
Vanille noire (kg)			
Aide au conditionnement de la vanille			
	TOTAL DE LA DEMANDE		

ENGAGEMENTS

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du programme et de la décision en vigueur pour la campagne de commercialisation considérée.

Je m'engage à faciliter tous les contrôles nécessaires à la vérification de ces engagements.

Je suis informé(e) du fait que les montants unitaires de l'aide demandée peuvent faire l'objet d'une réduction en cas d'application de stabilisateurs budgétaires, et j'en ai informé les producteurs bénéficiaires de l'aide.

Je m'engage à conserver, pour une période minimale de cinq années civiles suivant celle du paiement de l'aide, l'ensemble des pièces et documents justificatifs relatifs à ces opérations, notamment comptables, nécessaires aux contrôles.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°1306/2013, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA.

Dans ce cas, mon (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

J'ai bien pris connaissance des obligations et m'engage à les respecter

A....., le

Le bénéficiaire,

(Nom, prénom, qualité,

Signature et cachet du représentant légal)

La signature de la demande d'aide emporte certification de l'exactitude de l'ensemble des informations figurant dans les états annexes prévus par la décision technique et fournis à l'appui de la présente demande.

ANNEXE VANILLE3 : Récapitulatif des factures d'apport ou de vente acquittées – Aide à la production de vanille verte

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

[illegible]

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

A _____, le

Certifié exact,
Signature et cachet de l'expert-comptable ou du
commissaire aux comptes de la structure

* CONV = conventionnel, HVE Haute valeur environnementale (ancien HVE3), AB agriculture biologique

ANNEXE VANILLE4 : Récapitulatif des surfaces déclarées en production
Aide à la production de vanille verte (Majoration d'aide, à la surface, en cas de rendement >30 kg/ha)

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

Année de campagne :					
NOM DE L'APPORTEUR	N° D'IDENTIFICATION DE L'APPORTEUR (PACAGE OU SIRET)	PRODUCTION TOTALE SUR LA CAMPAGNE CONSIDEREE (KG)	SUPERFICIES PLANTEES EN VANILLE (HA)	AIDE DEMANDEE	
				500 €/HA PLANTE (OMBRIERE OU PLEIN CHAMP)	650 €/HA PLANTE (CULTURE SOUS-BOIS)
TOTAL					

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

Je déclare que les superficies déclarées dans le présent état récapitulatif ont fait l'objet d'une localisation sur une carte IGN au 1/25.000 ou sur une carte ONF, puis d'une mise en regard avec le cadastre (correspondance entre numéro cadastral et numéro de parcelle).

ANNEXE VANILLE5 : Etat récapitulatif des factures acquittées correspondant aux achats de consommables pour le conditionnement de la vanille

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

Date facture ou avoir	N° facture ou avoir	Nom du fournisseurs	Consommables	Montant facture/avoir (€ HT)	Montant facture/avoir (€ TTC)	Montant Acquitté (€ TTC)	Date acquittement
			TOTAL	0,00	0,00	0,00	

	Quantité demandée en kg	Taux	Montant de dépenses plafond
Aide vanille	0,0000	5,00	0,00

A _____, le

Certifié exact,
Signature et cachet de l'expert-comptable ou du
commissaire aux comptes de la structure

Annexe VANILLE6 : Exemple de contrat de commercialisation de vanille noire

Remarque importante : ce modèle peut être adapté autant que de besoin par les contractants. Pour la bonne gestion du dispositif d'aide, le contrat doit comporter à minima les informations ci-dessous et être rédigé en conformité avec le code de commerce, et en particulier les articles L441-6 et 8 et avec l'article 631-24 du code rural et de la pêche maritime modifié par la loi n°2021-1357 du 18 octobre 2021 - art. 1.

CONTRAT N° ETABLI ENTRE

STRUCTURE AGREEE (TRANSFORMATEUR DE VANILLE NOIRE EN PRODUITS ELABORES A PARTIR DE VANILLE NOIRE)

Date d'agrément par la DAAF :

N° d'agrément POSEI :

Dénomination :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET :

Téléphone et télécopie :

Adresse électronique :

ET

PREPARATEUR DE VANILLE NOIRE A PARTIR DE VANILLE VERTE

Nom prénom :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET :

Téléphone et télécopie :

Adresse électronique :

Article 1 : Durée du contrat

Ce contrat de commercialisation est conclu pour la période suivante : du au

Article 2 : Objet du contrat

Les quantités prévisionnelles objet du présent contrat sont estimées à kg de vanille noire.

Article 3 : Conditions d'agréeage et de paiement

Les produits doivent être de qualité saine, loyale et marchande et conforme aux normes en vigueur. La marchandise doit faire l'objet d'une pesée exhaustive. Un bon de pesée doit être obligatoirement remis au fournisseur (préparateur de vanille noire) et un double doit être conservé par la structure agréée pour une durée de trois ans minimum.

La vanille noire doit répondre aux caractéristiques suivantes (à compléter) :

Article 4 : Modalités de paiement

La structure agréée s'engage à payer le fournisseur (préparateur de vanille noire) sur la base du prix convenu fixé à€ par kg de vanille noire.

Article 5 : Modalités de révision et de résiliation du contrat ou au préavis de rupture

A fixer par les contractants,

Fait à, le

LE PREPARATEUR DE VANILLE NOIRE

Lu et approuvé

(Cachet et signature du représentant légal)

LA STRUCTURE AGREEE

Lu et approuvé

(Cachet et signature du représentant légal)

ANNEXE VANILLE7 : Récapitulatif des quantités de vanille noire et verte livrées et acceptées, et de vanille noire utilisée à la fabrication de produits élaborés
Aide à la fabrication de produits élaborés à partir de vanille noire

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

[illegible]

* dans le cas où le bénéficiaire utilise de la vanille noire qu'il a lui-même préparée à partir de vanille verte achetée à des producteurs. Barrer la mention inutile.

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

ANNEXE VANILLE8 : Bilan de fabrication de produits élaborés à partir de vanille noire

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

[illegible]

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

ANNEXE PAPAM1 : Exemple de contrat d'apport de plantes aromatiques, à parfum et médicinales ou d'huile essentielle

Remarque importante : ce modèle peut être adapté autant que de besoin par les contractants. Pour la bonne gestion du dispositif d'aide, le contrat doit comporter à minima les informations ci-dessous et être rédigé en conformité avec le code de commerce, et en particulier les articles L441-6 et 8 et avec l'article 631-24 du code rural et de la pêche maritime.

CONTRAT N° ETABLI ENTRE

STRUCTURE AGREEE

Date agrément :

N° d'agrément POSEI Dénomination :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET :

Téléphone et télécopie :

Adresse électronique :

ET

PRODUCTEUR

Nom prénom :

Adresse :

Commune et code postal :

Numéro SIRET le cas échéant :

Téléphone et télécopie :

Référence des parcelles cadastrales et superficies :

Numéro d'apporteur :

Adresse électronique :

Article 1 : Durée du contrat

Ce contrat d'apport est conclu pour la période suivante : du au.....

Article 2 : Objet du contrat

Pour la campagne, le producteur, qui déclare exploiter une ou des parcelle(s) d'une superficie totale de ha, s'engage à livrer la structure agréée en plantes aromatiques, à parfum ou médicinales pour une quantité totale de kg.

Les quantités prévisionnelles objet du présent contrat sont estimées à :

Produits livrés	Quantité (préciser unité)	Réf. parcelle	Superficie (ha)

Article 3 : Conditions d'agréeage et de paiement

Les produits doivent être de qualité saine, loyale et marchande et conformes aux normes en vigueur. Les plantes doivent être récoltées dans le département de situation. La marchandise doit faire l'objet d'une pesée exhaustive. Un bon de pesée doit être obligatoirement remis au producteur et un double doit être conservé par la structure agréée pour une durée trois ans minimum.

Article 4 : Modalités de paiement

La structure agréée s'engage à payer le producteur au-delà du prix minimal convenu fixé à € par kg.

Article 5 : Modalités de révision et de résiliation du contrat ou au préavis de rupture

A fixer par les contractants.

Fait à le.....

LE PRODUCTEUR

Lu et approuvé

(Cachet et signature)

LA STRUCTURE AGREEE

Lu et approuvé

(Cachet et signature du représentant légal)

ANNEXE PAPAM2 : Formulaire de demande d'aide à la production de plantes à parfum et médicinales, et à la fabrication de produits élaborés à partir de plantes aromatiques, à parfum et médicinales

Année de campagne :

Désignation du demandeur :

Nom : Raison sociale : Adresse : Code postal : Téléphone : N° SIRET :	Ville : Adresse électronique :
--	-----------------------------------

Type d'aide	Catégorie ou classe de rendement	Quantité (kg ou ha)	Taux d'aide	Montant demandé (€)
Aide à la production de plantes à parfum et médicinales – USAGE HUILE ESSENTIELLE				
Géranium	>= 8kg/ha et < 18 kg/ha		1 600 €/ha	
Ylang Ylang	>= 18kg/ha et < 30kg/ha		2 400 €/ha	
Ayapana	>= 30kg/ha		3 000 €/ha	
Vétiver	>= 16kg/ha et < 36 kg/ha		1 600 €/ha	
Citronnelle	>= 36kg/ha et < 60kg/ha		2 400 €/ha	
Eucalyptus	>= 60kg/ha		3 000 €/ha	
Niaouli				
Quatre Epices				
Huiles essentielles de Géranium produites par des producteurs assurant eux-mêmes la transformation			60 €/kg huile produite	
Total aide à la production				
Aide à la production de plantes à parfum et médicinales – AUTRES USAGES				
Géranium Rosat – Fleur Jaune	1 800 €/ha		200 € / T	
Ayapana – Ambaville – Lingue Café – Citronnelle - Benjoin – Joli coeur	2 100 €/ha		300 € / T	
Change écorce - Orthosiphon	2 100 €/ha		350 € / T	
Bois de pêche marron	2 000€/ha		400 € / T	
Bois d'arnette - Cannelle	1 800 €/ha		450 € / T	
Verveine citronnelle – Liane d'olive – Romarin – Menthe - Basilic	1 500 €/ha		600 € / T	
Patte poule – Jamblon – Bois d'ostho – Café marron – Bois d'olive blanc et noir	1 400 €/ha		700 € / T	
Bois maigre – Piment – Cerise à côtes	1 800 €/ha		1800 € / T	
Aide à la fabrication de produits élaborés à partir de plantes aromatiques, à parfum et médicinales				
Volet huiles essentielles			60 €/kg huile produite	
Volet hydrolats			5 €/kg MS mise en oeuvre	
Volet autres produits élaborés	A		5 €/kg MS transformée	
	B		8 €/kg MS transformée	
	C		16 €/kg MS transformée	
Total aide à la fabrication de produits élaborés			MS = Matière Sèche	
TOTAL DE LA DEMANDE				

ENGAGEMENTS

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions du programme et de la décision en vigueur pour la campagne de commercialisation considérée.

Je m'engage à faciliter tous les contrôles nécessaires à la vérification de ces engagements.

Je suis informé(e) du fait que les montants unitaires de l'aide demandée peuvent faire l'objet d'une réduction en cas d'application de stabilisateurs budgétaires, et j'en ai informé les producteurs bénéficiaires de l'aide.

Je m'engage à conserver, pour une période minimale de cinq années civiles suivant celle du paiement de l'aide, l'ensemble des pièces et documents justificatifs relatifs à ces opérations, notamment comptables, nécessaires aux contrôle.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°2021/2116, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon (notre) nom, mon (notre) adresse et le montant de mes (nos) aides perçues resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

J'ai bien pris connaissance des obligations et m'engage à les respecter

A....., le

Le bénéficiaire,

(Nom, prénom, qualité,

Signature et cachet du représentant légal)

La signature de la demande d'aide emporte certification de l'exactitude de l'ensemble des informations figurant dans les états annexes prévus par la décision technique et fournis à l'appui de la présente demande.

ANNEXE PAPAM3 : Récapitulatif des surfaces déclarées en production - Aide à la production de plantes à parfum et médicinales

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

NOM DE L'APporteur	N° D'IDENTIFICATION DE L'APporteur (PACAGE OU SIRET)	PRODUIT	SUPERFICIE PLantee (HA)	PRODUCTION CAMPAGNE (KG)	RENDEMENT (KG/HA)	MONTANT UNITAIRE D'AIDE (€/HA)	PRECISER SI AGRICULTURE BIOLOGIQUE	MONTANT DE L'AIDE DEMANDEE (€)
TOTAL								

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

Je déclare que les superficies déclarées dans le présent état récapitulatif ont fait l'objet d'une localisation au GPS ou sur une carte IGN au 1/25.000.

ANNEXE PAPAM4 : Récapitulatif des quantités livrées et acceptées - Aide à la fabrication de produits élaborés à partir de plantes aromatiques, à parfum et médicinales – volet huiles essentielles

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

[illegible]

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

ANNEXE PAPAM5 : Récapitulatif des quantités livrées et acceptées - Aide à la fabrication de produits élaborés à partir de plantes aromatiques, à parfum et médicinales - volet hydrolats

Structure agréée (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

[illegible]

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

ANNEXE PAPAM6 : Récapitulatif des quantités de matière sèche transformée Aide à la fabrication de produits élaborés à partir de plantes aromatiques, à parfum et médicinales (hors hydrolats et huiles essentielles)

Transformateur agréé (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

Fournisseur	Catégories de produit (A, B ou C)	Produits	Quantité de matière sèche transformée obtenue à partir des produits (kg)	Produits élaborés
	TOTAL			

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

**ANNEXE PAPAM7 : Récapitulatif des quantités livrées et acceptées - Aide à la fabrication de produits élaborés à partir de plantes aromatiques, à parfum et médicinales
(HORS HYDROLATS ET HUILES ESSENTIELLES)**

Transformateur agréé (nom, n° SIRET, adresse) :

Année de campagne :

[illegible]

En cas d'insuffisance du nombre de lignes, fournir une annexe avec un tableau identique à celui-ci.

ANNEXE VANILLE/PAPAM : État récapitulatif des reversements par aide aux producteurs par les structures agréées

Nom du bénéficiaire :

Nature de l'aide :

Montant perçu (€) :

Date du paiement :

[illegible]

(1) En cas de reversement par virement bancaire, l'émargement n'est pas nécessaire.

Ce tableau sera transmis accompagné de sa version informatique, sous format tableur, reprenant l'ensemble des colonnes ci-dessus.

A, le

Certifié exact,

Le bénéficiaire

(Le nom et la qualité du signataire ainsi que le cachet doivent être apposés)