



Demande de Subvention à l'Importation des Animaux Vivants et des œufs à couvrir (SIAB)

Période demandée : du 20..... au 20.....

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

RAISON SOCIALE :

APPELLATION COMMERCIALE : (le cas échéant)

N° SIRET/SIREN : _____

(attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises)

Code APE : _____

Date création de la structure : _____

VOTRE STATUT JURIDIQUE : _____

(Exploitation individuelle, SCEA, GAEC, EARL, SARL, SA, SCI, Établissement public, Association loi 1901, Collectivité, Groupement de collectivités, Prestataire privé, ...)

NOM Prénom du représentant légal : _____

Fonction du représentant légal (président...) : _____

Responsable du projet (si différent) : _____

Adresse postale de la structure : _____

Boîte Postale : _____

Code postal : _____

Commune : _____

☎ : _____

Téléphone portable professionnel (facultatif) : _____

N° de télécopie (facultatif) : _____

Courriel : _____

Effectifs salariés (nombre, exploitants inclus) : _____

Équivalent temps plein : _____

Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte bancaire sur lequel vous demandez le versement de l'aide, ou joindre un RIB :

Code établissement _____ Code guichet _____ N° de compte _____ Clé _____

Numéro d'enregistrement du dossier : _____

Date de réception à la DTAM : _____

(cadre réservé au service instructeur)

Déclaration d'importation(s) d'animaux pour la période concernée par la demande de subvention :

ANIMAUX	Nombre d'animaux concernés pour la période demandée	Dépenses prévues par poste HT	Taux aide (%)	Subvention demandée	Cadre réservé à l'administration
Bovins reproducteurs	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	80	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Bovins à l'engrais	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	15	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ovins-Caprins reproducteurs	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	80	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ovins à l'engrais	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	15	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Porcins reproducteurs	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	80	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Porcins à l'engrais	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	30	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Œufs à couver	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	50	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Volailles de 1 jour	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	50	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Lapereaux	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	30	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Lapins adultes	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	30	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
TOTAL		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Montant de la subvention demandée : =€

Liste des pièces justificatives :

- ☐ Note de stratégie de l'entreprise sur les années N+1 à N+3.*
- ☐ Document comptable de synthèse de l'année N-1 : bilan et compte de résultat. *

* Ce document n'est à fournir que pour la première demande de subvention, tous dispositifs confondus, au titre de l'année N.

Engagements du demandeur :

Je soussigné, (*) m'engage à :

- ☐ respecter les principes de l'Union européenne en matière de bien-être animal, de respect de l'environnement et du paquet hygiène.
- ☐ respecter les dispositions locales en matière d'identification des animaux et les règles relatives au paquet hygiène et à disposer des installations d'élevage relatives au bien-être animal.
- ☐ apporter la preuve aux agents de la DTAM chargés des contrôles de l'exactitude de ses déclarations et du respect de l'ensemble de ses engagements.
- ☐ autoriser l'accès à son entreprise à ces derniers pendant les horaires de travail et y apporter le concours nécessaire à la réalisation des contrôles sur place.
- ☐ conserver les pièces justificatives pendant un délai de 5 ans suivant la date du dépôt de la demande.
- ☐ informer la DTAM par tout moyen de toute modification de ma situation, de la raison sociale de sa structure, des éléments déclarés dans ce formulaire dans les 10 jours calendaires à compter de la date de survenance de l'événement.
- ☐ respecter les durées de détention légale des animaux concernés
- ☐ respecter la destination prévue pour les animaux concernés.
- ☐ ne pas percevoir d'autres aides ou subvention pour les postes de dépenses concernés.

Signature

Observations éventuelles :

.....

Fait à..... le
Signature et cachet du représentant légal (1)

1 Le nom et la qualité du signataire ainsi que le cachet de la structure doivent être apposés

NOTICE

Ce document doit être fourni à la DTAM avant le 31 août de l'année N, date de réception à la DTAM.

Il peut être :

- envoyé par mail à l'adresse suivante : uaeb.saaeb.dtam-975@equipement-agriculture.gouv.fr
- déposé à l'accueil de l'antenne de Miquelon de la DTAM
- envoyé par courrier au siège de la DTAM à l'adresse suivante :

DTAM SAAEB
Boulevard Constant Colmay
BP 4217
97 500 Saint Pierre

Lors de la réception du dossier par le service instructeur, un courriel de récépissé vous sera adressé confirmant la date de réception du dossier.

Un courriel vous sera adressé pour vous informer de la décision prise dans les 2 jours à compter de la date de la tenue de la réunion du CTAA.

L'attribution de la subvention donnera lieu à l'élaboration d'une convention qui vous sera adressée pour signature en deux exemplaires. Ces derniers seront à retourner signés par courrier au siège de la DTAM à l'adresse figurant ci-dessus.

Une copie de ce formulaire de demande sera transmise par la DTAM à la mairie de Miquelon-Langlade, dans le cadre du partage d'informations relatives à l'abattoir.

	OUI	NON
Éligibilité du demandeur	☐	☐
Éligibilité des animaux concernés	☐	☐
Respect des obligations d'identification des animaux	☐	☐
Respect des règles de prophylaxie, de traçabilité sanitaire et de bien être animal	☐	☐
Complétude du dossier, dont pièces justificatives	☐	☐
Respect du seuil « € / UTA »	☐	☐
Respect du seuil « Valeur du poste de dépense < 3 fois produit brut de l'exploitation/atelier »	☐	☐
Montant attribué : €		
Date de la CTAA qui étudie ce dossier :20.....		
Numéro de la convention attributive et date de signature : signée le20...		
(cadre réservé au service instructeur)		