

ATTESTATION RELATIVE AUX AIDES DE MINIMIS

INFORMATIONS A L'ATTENTION DU SIGNATAIRE

Dans quel cas remplir ce formulaire ?

Ce formulaire doit être rempli et joint à la demande d'aide FEADER quand l'opération entre dans le champ concurrentiel et est soumise à l'application du règlement des aides de minimis n°2023/2831 (minimis « entreprises ») de la Commission du 13 décembre 2023 ou n°1408/2013 (minimis « agricole ») de la Commission européenne du 18 décembre 2013 et du règlement (UE) n°2019/316 de la Commission du 21 février 2019 relatifs à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis dans le secteur agricole.

Rappel de la réglementation

Les aides de minimis constituent une catégorie particulière d'aides publiques aux entreprises. Les pouvoirs publics qui octroient des aides de minimis ont l'obligation d'informer les entreprises bénéficiaires du caractère de minimis des aides attribuées.

- Catégorie « minimis entreprise » :

Le montant maximum d'aides de minimis est de 300 000 € par entreprise au cours des 3 dernières années.

- Catégorie « minimis agricole » :

Le montant maximum d'aides de minimis est de 20 000 € par entreprise au cours des 3 dernières années.

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE ET DE SON REPRESENTANT LEGAL

N° de SIRET :		Obligatoire pour les personnes morales
Votre statut juridique (<i>exploitation individuelle, GAEC, EARL, SCEA, SARL, SA, SCI, établissement public, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, prestataires privés, autres...</i>) :		
Votre raison sociale :		
Votre appellation commerciale : (<i>le cas échéant</i>)		
NOM – Prénom du représentant légal :		
Fonction du représentant légal :		

Je, soussigné, atteste sur l'honneur :

- ☐ ne pas avoir perçu d'aides relevant du règlement de minimis (décision d'octroi ou paiement) au cours des trois dernières années précédant la présente demande.
- ☐ avoir perçu (décision d'octroi ou paiement), ou demandé mais pas encore reçu, au cours des trois dernières années précédant la présente demande, la somme totale inscrite dans les tableaux ci-dessous au titre des aides « *de minimis* ».
- ☐ être informé que l'aide FEADER que je sollicite pour mon opération dans le cadre de la mesure Normandie Démarrage Installation relèverait du règlement de minimis

Aides déjà attribuées :

Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)	Intitulé de l'aide	Montant de l'aide (ESB - équivalent subvention brut si prêt, garantie ou avance remboursable)	Organisme ayant attribué la subvention et référence du dossier ou de la décision

Aides demandées et non encore perçues :

Date de la demande	Intitulé de l'aide	Montant de l'aide (ESB - équivalent subvention brut si prêt, garantie ou avance remboursable)	Organisme ayant attribué la subvention et référence du dossier ou de la décision

Certifié exact et sincère le :

Nom, prénom, qualité et signature du représentant légal de la structure (en cas de GAEC, nom, prénom et signature de tous les associés) :	Cachet du demandeur :
---	-------------------------------------