

|  |
| --- |
| **APPEL A PROJETS ECOPHYTO 2025** |

**Réduisons l’utilisation des produits phytosanitaires**

**en région Île-de-France**

**collectifs d’agriculteurs ECOPHYTO-30000**

**Récapitulatif du dossier de candidature**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intitulé du projet |  |  |
| Porteur du projet |  |  |
| Récupération TVA |  | HT -  TTC |
| Coût global du projet (€) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date début projet |  | mm /aaaa |
| Date fin projet |  | mm /aaaa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Objectif du groupe de réduction d’utilisation de produits phytosanitaires |  | L'objectif est établi :  Oui, préciser :  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d'agriculteurs impliqués |  |
| Coût du projet par exploitation et par an (€) |  |
| Diagnostics d’exploitation *(avec calcul d’IFT)* réalisés / à réaliser |  |
| Objectif collectif de réduction d’utilisation de phytos *(référence base de calcul)* |  |
| Référence utilisée pour définir l’objectif de réduction *(régional/exploitations/autres)* |  |
| Objectif de réduction d’utilisation de produits phytosanitaires individuel connu | L'objectif est établi : Au global Herbicides Glyphosate    Oui  Oui  Oui  Non  Non  Non |
| Source des références pour la conduite du changement | DEPHY  Développement agricole (CETA, GEDA, CIVAM…)  Autre (préciser) : |

**1. IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET**

**CONTACT - RESPONSABLE DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM et Prénom |  |  |
| Fonction |  |  |
| Téléphone |  |  |
| Fax |  |  |
| Courriel |  |  |

**IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  |  |
| N° SIRET |  |  |
| Statut juridique |  |  |
| Raison sociale |  |  |
| Adresse du siège |  |  |
| Code Postal |  |  |
| Commune |  |  |
| Téléphone |  |  |
| Fax |  |  |
| Courriel |  |  |

**IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL**

***Président ou autre personne désignée par les statuts***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM et Prénom |  |  |
| Fonction |  |  |
| Téléphone |  |  |
| Fax |  |  |
| Courriel |  |  |

**2. IDENTIFICATION DES PARTENAIRES**

*Partenaire(s) porteur(s) de projet ayant déposé une demande associée à ce projet* :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOM DU PARTENAIRE – RAISON SOCIALE | BENEFICIAIRE | ASSOCIE |
| 1 |  | Prestataire | Sans lien financier |
| 2 |  | Prestataire | Sans lien financier |
| 3 |  | Prestataire | Sans lien financier |
| 4 |  | Prestataire | Sans lien financier |
| 5 |  | Prestataire | Sans lien financier |
| 6 |  | Prestataire | Sans lien financier |
| 7 |  | Prestataire | Sans lien financier |
|  |  | Prestataire | Sans lien financier |
|  |  |  |  |

**3. CONTEXTE DU PROJET**

|  |
| --- |
| INTITULE DU PROJET |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| MISSIONS DE LA STRUCTURE PORTEUSE DE PROJET  *Détailler en quelques lignes le domaine d’intervention de votre structure. Il ne s’agit pas encore de présenter les missions dans le cadre du projet déposé.* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| MISSIONS DES STRUCTURES PARTENAIRES  *Détailler en quelques lignes le domaine d’intervention de la (des) structure(s) partenaire(s). Il ne s’agit pas encore de présenter les missions dans le cadre du projet déposé.* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| CONTEXTE DU PROJET  *Présenter les motivations qui sont à l’origine du projet et des partenariats. Afin de faciliter la compréhension, un bref historique sur les actions menées antérieurement sur le territoire sera apprécié.* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ZONE GEOGRAPHIQUE OU TERRITOIRE DE LOCALISATION DE(S) L’ACTION(S)  *Préciser le territoire ou les communes sur le(s)quel(s) se déroulera(ont) les actions.*  *Préciser les enjeux du territoire en termes de protection de la ressource en eau.* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. REALISATION ET MISE EN ŒUVRE**

|  |
| --- |
| OBJECTIFS DU PROJET (QUALITATIFS ET QUANTITATIFS)  *Présenter à l’échelle du projet global les objectifs ou les résultats attendus.* |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| INDICATEURS UTILISES POUR LE SUIVI DU PROJET  *L’IFT réel est un indicateur obligatoire pour les projets d’accompagnement de groupes d’agriculteurs.* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**IDENTIFICATION DU REPRESENTANT LEGAL**

*Président ou autre personne désignée par les statuts*

Présenter l’ensemble des actions et des sous-actions prévues dans le projet, et le calendrier prévisionnel de mise en œuvre. Il est important pour chaque sous-action de bien veiller à préciser :

- les objectifs visés ou les résultats attendus,

- les acteurs impliqués par la sous-action *(un ou plusieurs partenaires. Si plusieurs partenaires, le rôle de chaque acteur …)*,

- l’échéance de réalisation,

- les livrables attendus.

Ce tableau pourra le cas échéant être complété quelques lignes explicatives.

| Recettes par financeur *(cf feuille*  *BudgPrev\_Detail)* |
| --- |

| NATURE DES DEPENSES | OBJECTIFS | PARTENAIRES IMPLIQUES | ROLE DE CHAQUE PARTENAIRE | ECHEANCE | LIVRABLES ATTENDUS |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Action 1 :**  *Ex : Promouvoir la réduction des phytosanitaires auprès des agriculteurs conventionnels* | | | | | |
| **Sous-action 1**  *Ex : Réalisation de diagnostics* | *Réalisation de 10 diagnostics* | *Acteur 1* | *Prise de contact, réalisation des diagnostics, synthèses …* | *1er trimestre 2023* | *- Liste des agriculteurs rencontrés*  *- Exemplaire de l’ensemble des diagnostics individuels (points forts/points faibles, perspectives …)*  *- Note de synthèse à l’échelle du territoire (points forts/points faibles, perspectives …)* |
| **Sous-action 2**  *Ex : Evénement de sensibilisation* | *Réalisation de 5 évènements de sensibilisation :*  *- 3 visites techniques (détails)*  *- 2 essais matériels (détails)* | *Acteur 1*  *Acteur 2*  *Acteur 3* | *Organisation des 3 visites techniques*  *Organisation des 2 essais matériels*  *Participation aux 5 événements* | *Juin 2023*  *Février 2023* | *Ensemble des pièces justificatives inhérentes aux journées de sensibilisation (invitation, ordre du jour, feuille d’émargement, exemplaire des documents remis ou présentés …)* |
| **Sous-action 3** |  |  |  |  |  |
| **Action 2** **:** | | | | | |
| **Sous-action 1** |  |  |  |  |  |
| **Sous-action 2** |  |  |  |  |  |

**5. BUDGET ET PLAN DE FINANCEMENT**

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DETAILLE**

Il s’agit ici de présenter pour chaque acteur et chaque agent impliqué dans le projet, les montants sollicités par actions et sous-actions et de mettre en corrélation les jours de travail correspondants et/ou les coûts journaliers retenus.

Afin de faciliter l’envoi des données et l’instruction des dossiers, un tableau type sous format .xls *(voir fichier Ecophyto30000\_Budget*) est disponible. Il a vocation à servir de référence pour la rédaction de ce volet.

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL PAR ACTEUR**

*Présentez pour chaque acteur les montants sollicités par actions et mettre en corrélation les différentes sources de financements obtenus. Pour ce tableau, il n’est pas nécessaire d’aller à l’échelle de la sous-action.*

|  |
| --- |
| Dépenses par action et par acteur *(cf feuille BudgPrev\_PartenaireAction)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTION | ACTEUR | MONTANT EN €  HT  TTC |
| Action 1 :  Ex. Promouvoir la réduction des phytosanitaires auprès des agriculteurs conventionnels | Acteur-01  Acteur-02  Acteur-03 | 10 000 € HT  10 000 € HT  8 000 € HT |
| Action 2 : |  |  |
| Action 3 : |  |  |
| Action 4 : |  |  |
| Action 5 : |  |  |
| … |  |  |
| Total Dépenses |  | 28 000 € HT |

|  |
| --- |
| Recettes par financeur *(cf feuille BudgPrev\_Global)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FINANCEURS SOLLICITES | MONTANT EN €  HT  TTC | % | ETAT DE LA SUBVENTION  *(souhaitée, demandée, validée)* |
| Financements Publics |  |  |  |
| Fonds Européen |  |  |  |
| Etat : |  |  |  |
| Agence de l'eau Seine-Normandie | Ex : 20 000 € HT |  |  |
| Conseil Régional | 5 000 € HT |  |  |
| Conseil départemental |  |  |  |
| Communes |  |  |  |
| Autres Financements (à préciser) | 7 000 € HT |  |  |
| Financements Privé *(à préciser)* |  |  |  |
| Auto-Financement | 7 000 € HT |  |  |
| TOTAL | 7 000 € HT |  |  |

*La structure candidate ne doit pas percevoir pas d’autres financements publics pour le projet candidat qui aboutirait à un double financement de l'action (notamment issus des programmes de développement agricole du CASDAR).*

**Ressource animation**

Lorsque le projet fait intervenir un (ou plusieurs) animateur, indiquez pour chacun son nom, ses qualifications et son salaire chargé annuel, ainsi que l’augmentation prévue sur la durée du projet. Ces informations peuvent être récapitulées dans le tableau suivant :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM ET PRENOM | QUALIFICATIONS | NBR JOURS DE TRAVAIL  / PROJET | SALAIRE CHARGE ANNUEL | AUGMENTATION  / PHASE PROJET |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Dans tous les cas, une délibération de chaque partenaire concerné présentant le mode de calcul d’un « coût moyen journée » intégrant l’ensemble des salaires, charges salariales et frais de fonctionnement liés au projet sera à joindre au dossier.*

**6. Complétude du dossier et lettre d'engagement de la structure**

|  |
| --- |
| **PIECES OU DOCUMENTS** *(format numérique .docx et .pdf)*  *(case jaune* 🞎 *à cocher devant chaque élément)* |
| Présentation du projet 🡆 **Ecophyto30000\_Formulaire**  • Présentation du maître d’ouvrage et des partenaires (bénéficiaires et associés) → *cf point-1 et point-2 du formulaire.*  • Les justifications sur la compétence et l’expérience du porteur de projet → *cf point-2 du formulaire.*  • La liste des livrables attendus à l’issus du projet (dont tableau de bord des indicateurs de suivi) et qui seront à fournir par le porteur de projet à l’Agence de l’eau Seine-Normandie lors de la demande de solde → *cf point-4 du formulaire.*  • Pour les projets intégrant un collectif d'agriculteurs identifiés (priorité - 01 /02 / 03), fournir la liste des exploitations agricoles concernées (nom, localisation et numéro de pacage, etc...). |
| Présentation du budget 🡆 **Ecophyto30000\_Budget**  • La nature explicite des dépenses : TTC ou HT,  • Une présentation des dépenses globales et une présentation des dépenses par action, par partenaire, et par année,  • Le détail concernant les nombres de jour de travail et les coûts journaliers retenus,  • La liste des livrables par actions. |
| Lettres d’engagements et/ou convention de partenariats des partenaires  🡆 **Ecophyto30000\_Annexe\_Lettre\_Engagement**  *Dans le cas de lettres d’engagements, il est possible d’envoyer une lettre signée par l’ensemble des partenaires, ou bien une lettre signée par partenaire. Veuillez noter cependant qu’il est important dans les 2 cas, qu’apparaissent succinctement sur ces lettres, les engagements et les missions qui seront réalisés par chaque partenaire dans le cadre du projet.* |
| Liste des exploitations et premiers éléments informations de caractérisation technique  🡆 **Ecophyto30000\_Annexe\_Données\_Techniques** |
| Le RIB de la structure maître d’ouvrage. |
| Une attestation de non assujettissement à la TVA pour les projets où les dépenses sont présentées en TTC. |
| Une copie en un seul exemplaire des statuts régulièrement déclarés, sauf si la structure a déjà bénéficié d’une aide de l’Agence de l’Eau Seine Normandie. |
| Pour un projet porté par une collectivité, la délibération de la collectivité approuvant le projet et mentionnant une demande d’aide. |

|  |
| --- |
| ENGAGEMENTS DE LA STRUCTURE PORTEUSE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et Prénom du représentant légal de la structure |  |  |

**- certifie :**

• Avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente demande.

• L’exactitude de l’ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.

**- m’engage à :**

• Veiller à la bonne réalisation du projet ECOPHYTO-30000 et au bon fonctionnement du groupe.

•Assurer le suivi et la gestion administrative et financière du dossier.

• Animer le groupe ECOPHYTO-30000 et développer un projet compatible avec les objectifs de réduction des Produits Phytosanitaires du plan ECOPHYTO.

•Transmettre à la Chambre d'agriculture de région, ainsi qu'au co-pilotage DRIAAF-DRIEAT et à l’Agence de l’eau :

\* annuellement et au format proposé, l'état d'avancement du projet ainsi que les indicateurs de suivi*;*

\*au terme du projet, l'ensemble des documents de bilans techniques et financiers indiqués dans la convention signée entre le porteur et l'AESN et selon les modalités précisées dans cette convention

• Apposer les logos "Ecophyto", "préfecture d'Île-de-France" et de l'Agence de l'Eau Seine Normandie sur les supports de communication et les livrables prévus.

• Informer le co-pilotage régional DRIAAF-DRIEAT et l'Agence de l'Eau Seine de toute modification des informations fournies dans le présent dossier.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à |  |  | Signature |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Le |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | *Nom et Prénom du représentant légal de la structure, cachet)* |

**Mentions légales :**

*Afin de faciliter mes démarches auprès de l’administration, j’autorise l’administration à transmettre l’ensemble des données nécessaires à l’instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l’instruction d’autres dossiers de demande d’aide ou de subvention me concernant. 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 touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service auquel vous adressez ce formulaire***.