

DEMANDE D'AIDE

Au titre du dispositif de plan d'accompagnement individuel dans le cadre du retrait du Royaume-Uni de l'Union européenne

Décision de la Commission du 30 août 2022 approuvant le régime d'aide notifiée n° SA.102997 de plan de sortie de flotte dans le cadre du retrait du Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord de l'Union européenne ;

Règlement (CE) n° 1005/2008 du Conseil du 29 septembre 2008 établissant un système communautaire destiné à prévenir, à décourager et à éradiquer la pêche illicite, non déclarée et non réglementée ;

Règlement (CE) n° 1224/2009 du Conseil du 20 novembre 2009 instituant un régime communautaire de contrôle afin d'assurer le respect des règles de la politique commune de la pêche ;

Règlement d'exécution (UE) n° 404/2011 de la Commission du 8 avril 2011 portant modalités d'application du règlement (CE) n° 1224/2009 du Conseil instituant un régime communautaire de contrôle afin d'assurer le respect des règles de la politique commune de la pêche ;

Règlement (UE) n° 1380/2013 du Conseil du 20 décembre 2013 relatif à la conservation et à l'exploitation durable des ressources halieutiques dans le cadre de la politique commune de la pêche ;

Convention relative à la protection des intérêts financiers des communautés européennes

INFORMATION : Le présent formulaire de demande d'aide une fois complété constitue, avec l'ensemble des justificatifs, le dossier unique de demande d'aide.

Avant de remplir ce formulaire de demande d'aide, veuillez lire attentivement la [notice d'information](#).

Veuillez conserver une copie du formulaire et transmettre l'original avec les justificatifs au service instructeur compétent.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception de la demande d'aide	_ _ / _ _ / _ _ _ _
Date d'accusé réception du dossier complet	_ _ / _ _ / _ _ _ _
N° de dossier OSIRIS

1- AIDES SOLLICITÉES DANS LE CADRE DE CETTE DEMANDE

État

A noter, l'Etat pourra solliciter le remboursement des aides versées auprès de la réserve européenne d'ajustement Brexit.

2 - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Pour tous les demandeurs :

N° SIRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code APE | | | | | | | |

N° RNA (associations) | | | | | | | | | | | | | | | |

2.1 - PERSONNE PHYSIQUE

Madame Monsieur

Nom de famille | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom d'usage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° Appartement / Etage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entrée-Bâtiment-Immeuble | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numéro, voie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieu-dit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Complément d'adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code postal | | | | | | | | cedex

Commune | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone : fixe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

mobile | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Courriel :@.....

Représentation par mandataire :

NON OUI

Si vous présentez cette demande en qualité de chef de file d'un projet en partenariat, veuillez cocher la case suivante :

2.2 - PERSONNE MORALE

Forme juridique | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dénomination / raison sociale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Appellation commerciale (le cas échéant) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom du représentant légal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom du représentant légal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fonction du représentant légal (*président, dirigeant*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N° Appartement / Etage | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entrée-Bâtiment-Immeuble | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numéro, voie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieu-dit | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(nom, prénom et qualité de la personne habilitée à représenter le demandeur)

demande à bénéficier des aides relatives au dispositif de plan d'accompagnement individuel dans le cadre du retrait du Royaume-Uni de l'Union européenne.

Certifie :

- Avoir pouvoir pour présenter cette demande d'aide.

Atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire, ses annexes et dans les pièces jointes,
- Ne pas avoir commis l'une des infractions énoncées à l'article 4 de l'arrêté du 30 septembre 2022 relatif à la mise en œuvre d'un plan d'accompagnement individuel flotte dans le cadre du retrait du Royaume-Uni de l'Union et ne pas avoir commis de fraude relevant du FEP ou du FEAMP conformément à l'article 10 du règlement (UE) n° 508/2014 et du règlement délégué (UE) n° 2015/288
- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques (nationales et / ou européennes) et privées que celles présentées dans l'annexe technique et financière
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'Etat,¹ et ne pas faire l'objet d'une injonction de récupération non exécutée à la suite d'une décision antérieure de la Commission européenne déclarant une aide incompatible avec le marché intérieur,
- L'absence de conflits d'intérêt avec mes financeurs et mes prestataires.

M'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide :

- A respecter les règles d'éligibilité temporelle rappelées dans la notice,
- A informer le service instructeur de toute modification des informations contenues dans le présent formulaire,
- A ne pas solliciter à l'avenir, pour cette opération, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement de l'opération »,
- A assurer la publicité de la participation européenne selon les dispositions de la future réglementation relative à la réserve d'ajustement Brexit,
- A détenir, conserver, fournir tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente pendant 10 années : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité,
- A me soumettre à l'ensemble des contrôles (contrôles administratifs et sur place) prévus par la réglementation.
- A ne pas enregistrer de nouveau navire à la pêche professionnelle pendant cinq ans suivant le paiement final de l'aide.
- A continuer à respecter les règles de la politique commune des pêches pendant cinq ans suivant le paiement final de l'aide.

Je suis informé(e) :

- que les autorités compétentes seront amenées à vérifier l'admissibilité de ma demande conformément à l'article 4 de l'arrêté du 30 septembre 2022 relatif à la mise en œuvre d'un plan d'accompagnement individuel dans le cadre du retrait du Royaume-Uni de l'Union européenne,
- qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes 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,
- que l'Etat publiera, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide au titre de l'arrêt temporaire, ainsi que l'intitulé de l'action et le montant des fonds publics alloués. Cette parution sera mise à jour deux fois par an dans le respect de la loi "informatique et liberté" (loi n°78-17 du 6 janvier 1978).

8 - LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'autorité compétente, l'ensemble des données nécessaires à tout ou partie de ce dossier est susceptible d'être transmis à toute structure publique chargée de l'instruction.

j'autorise la transmission je n'autorise pas la transmission

Dans le second cas, je suis informé(e) qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

PIECES JUSTIFICATIVES

ORIGINAL /

PIECE
JOINTE

SANS
OBJET

¹ Selon les lignes directrices concernant les aides d'Etat au sauvetage et à la restructuration d'entreprises en difficulté autres que les établissements financiers (2014/C249/01) publiées au JOUE le 31 juillet 2014

	COPIE		
Pour tous les demandeurs			
Formulaire de demande d'aide complété et signé	Original	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire (RIB) avec adresse postale identique à celle de l'adresse du bénéficiaire	Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve de la représentation légale ou du pouvoir donné pour un demandeur agissant en qualité de représentant légal ou en vertu d'un pouvoir qu'il lui est donné : - Convention de mandat ou pouvoir ou procuration ou délégation de pouvoir et signature, ...) - Pièce d'identité du mandant et du mandataire	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de régularité fiscale et sociale (URSSAF/MSA/ENIM) (sauf nouvel installé n'ayant pas encore eu à s'acquitter de ces obligations)	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de régularité fiscale délivrée par la direction générale des finances publiques	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décision de permis de mise en exploitation du navire (<i>le cas échéant</i>)	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrat d'affrètement, ou toute pièce officielle permettant d'attester du lien entre le propriétaire et l'armateur lorsque le propriétaire est différent de l'armateur (<i>le cas échéant</i>)	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acte de francisation à jour du navire objet de la demande d'aide	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation d'éligibilité aux critères de dépendance définis à l'article 5 de l'arrêté dédié délivrée par l'organisation de producteurs auquel adhère le demandeur ou, à défaut, par le CRPMEF en qualité de tiers de confiance	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie des bulletins des salaires des douze derniers mois de chaque membre d'équipage précédant le dépôt de la demande d'aide, ou lorsque la durée de service du salarié est inférieure à douze mois, l'ensemble des bulletins de salaire des mois précédant le dépôt de la demande d'aide	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les navires concernés, message de notification des autorités britanniques de l'autorisation d'accès aux 6-12 milles des eaux territoriales britanniques et/ou des îles anglo-normandes <i>À défaut, une attestation démontrant que l'organisation de producteur ou le tiers de confiance dont relève le demandeur a sollicité une autorisation d'accès aux eaux britanniques (6-12 milles, Jersey ou Guernesey) via les autorités françaises</i>	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation sur l'honneur (incluse dans le présent formulaire)	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 1 : « Dépenses prévisionnelles » de l'opération	Original	<input type="checkbox"/>	
Annexe 2 : « Ressources prévisionnelles » de l'opération	Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 3 : « Indicateurs »	Original	<input type="checkbox"/>	
Annexe 4 : « Description de l'opération »	Original	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les personnes physiques			
Pièce d'identité	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les entreprises			
Document attestant la capacité du représentant légal à solliciter l'aide	Copie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le service instructeur pourra demander des pièces complémentaires à la liste établie ci-dessus pour les sous-mesures concernées, s'il le juge utile à l'instruction du dossier.

