

SOUTIEN au DISPOSITIF PASS'BIO
« Pass'Bio Diagnostic conversion » & « Pass'Bio Suivi conversion »
- Année 2017 -

(Opération n°17001787- CP 20/03/2017)

Dispositif cofinancé par le Conseil Régional de Bretagne - Procédure animée par Initiative Bio Bretagne -

FORMULAIRE DE DEMANDE

Ce dossier comprend plusieurs pièces :

- ✉ Un formulaire d'identification du Demandeur.
- ✉ Un formulaire d'identification du Prestataire (Technicien-conseil).
- ✉ Une lettre d'engagement du Demandeur.

Pour bénéficier de l'aide, le Demandeur doit **compléter précisément** ce formulaire. Ce **formulaire signé** sera à retourner par le Prestataire (Technicien-conseil) à Initiative Bio Bretagne à l'adresse ci-dessous :

INITIATIVE BIO BRETAGNE
2, square René Cassin
Immeuble Les Galaxies
35700 RENNES

Pièces à joindre obligatoirement au Formulaire ci-après :

- Copie **d'attestation MSA** (avec N° MSA) avec mention « **cotisant à titre principal** ». (sauf porteur de projet non installé)
- **Devis de la prestation**
- Photocopie de la **Carte d'identité** (en cours de validité)
- Pour les Pass'Bio SUIVI uniquement, copie de **l'attestation de conversion AB** en cours de validité fournie par votre organisme de contrôle
- **R.I.B. du demandeur** : Ce RIB est nécessaire à l'A.S.P. (Agence de Service des Paiements) pour la complétude du dossier ; le règlement de l'aide sera néanmoins effectué auprès de l'organisme habilité (le prestataire choisi) qui déduira cette aide financière sur la facture restant à payer par le demandeur.

Pièces à retourner à Initiative Bio Bretagne à l'issue des travaux :

- **Copie de facture acquittée en original** (ou copie certifiée de l'original de la facture certifiée acquittée).
- **Copie du compte-rendu de la visite** correspondant à votre **Pass'Bio Diagnostic** ou à votre **Pass'Bio Suivi conversion**
- **Mandat** daté et signé par l'agriculteur et le représentant de la structure ayant réalisé le diagnostic ou suivi Pass Bio

IDENTIFICATION DU PRESTATAIRE (Organisme habilité)

Identification de l'organisme et du technicien habilité à effectuer le Pass'Bio :

- ✓ Nom de l'Organisme sollicité :
- ✓ Nom/Prénom du Technicien-conseiller agricole habilité :
- ✓ Nombre de jours prévus pour la réalisation du PASS'BIO :
- ✓ Montant du devis HT : (joindre le devis)

NB: Toutes les informations inscrites dans ce document resteront strictement confidentielles.

Lettre d'engagement

Je soussigné (nous soussignons),, sollicite(ons) une aide publique auprès du Conseil Régional de Bretagne pour la réalisation de :

- ✓ PASS'BIO **DIAGNOSTIC CONVERSION**
- ✓ PASS'BIO **SUIVI CONVERSION**

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur

- Que je/nous n'ai/avons pas sollicité une autre aide publique pour le même projet.

Je m'engage (nous nous engageons) à :

- A fournir la copie de la facture acquittée en original du « Pass'Bio Diagnostic conversion » ou « Pass'Bio Suivi conversion » accompagné de la copie du « Compte-rendu de la visite » correspondant.
- Informer Initiative Bio Bretagne de toute modification de la raison sociale de ma/notre structure, des engagements ou du projet.
- A fournir le mandat autorisant l'organisme habilité qui aura effectué mon PASS'BIO à percevoir l'aide financière.

Je suis informé (nous sommes informés) que :

- **Le Diagnostic conversion ou le Suivi conversion peut être engagé APRES réception de l'Accusé Réception adressé par Initiative Bio Bretagne au demandeur. L'accusé de réception ne garantit toutefois pas l'obtention de l'aide.**
- Après le passage en Commission Permanente de la Région Bretagne l'accord est notifié par le Conseil Régional par écrit auprès du demandeur.
- En cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières.

Fait à,

le

Signature obligatoire du demandeur :