



**DECISION DU DIRECTEUR GENERAL  
DE FRANCEAGRI-MER**

**AIDES/SAN/D 2013-43**

**DU 16 JUILLET 2013**

DIRECTION GESTION DES AIDES  
SERVICE AIDES NATIONALES  
12, RUE HENRI ROL-TANGUY  
TSA 20002  
93555 MONTREUIL SOUS BOIS CEDEX

Dossier suivi par : Odile OLLIVIER  
Tél : 01 73 30 31 23  
Courriel : [odile.ollivier@franceagrimer.fr](mailto:odile.ollivier@franceagrimer.fr)

PLAN DE DIFFUSION : FRANCEAGRI-MER, MAAF,  
ORGANISATIONS PROFESSIONNELLES

MISE EN APPLICATION : IMMEDIATE

**OBJET :** Modalités d'accompagnement financier de la mise aux normes des bâtiments de gavage de palmipèdes à foie gras en vue de l'application des normes relatives au bien-être animal pour l'année 2013.

**BASES REGLEMENTAIRES :**

- Recommandation du 22 juin 1999 concernant les canards de Barbarie et les hybrides de Canards de Barbarie et de Canards domestiques du comité permanent de la convention européenne sur la protection des animaux dans les élevages - Conseil de l'Europe ;
- Lignes directrices de la Communauté concernant les aides d'Etat dans le secteur agricole et forestier 2007-2013 ;
- Décision d'approbation de la Commission Européenne en date du 09 juin 2011 (aide N367/2010)
- Code rural et de la pêche maritime, notamment ses articles D.621-6, D.621-26 et D.621-27;
- Décision du Directeur Général de FranceAgriMer référencée AIDES/SAN/D2013-13 du 11 mars 2013
- Avis du Conseil Spécialisé Filières Viandes Blanches de FranceAgriMer du 30 mai 2013.

**MOTS-CLES :** bien-être – palmipèdes à foie gras – mise aux normes.

**RESUME :**

La décision AIDES/SAN/D2013-13 en date du 11 mars 2013 a fixé les conditions et les modalités d'octroi d'un soutien financier aux éleveurs de palmipèdes à foie gras dont les animaux sont élevés au stade du gavage en cages individuelles. Elle est destinée à accompagner les investissements directement liés à la mise aux normes des places de gavage au regard des dispositions relatives au bien-être prévues par la recommandation du Conseil de l'Europe, établissant les normes minimales concernant les conditions d'élevage des palmipèdes à foie gras. La présente décision a pour objet de modifier la date limite d'envoi des dossiers de demande de subvention en DDT(M).

## Article unique

Les dispositions du chapitre IV –« Procédure d'instruction et éléments constitutifs des dossiers instruits en DDT ou DDTM » de la décision AIDES/SAN/D2013-13 « en date du 11 mars 2013 sont modifiées comme suit :

### **4.1 –La demande de subvention :**

La demande de subvention (Annexe I) doit être adressée à la DDT ou DDTM du département dans lequel se situe le siège de l'exploitation **avant le 30 septembre 2013**.

Le reste demeure sans changement.

Le Directeur Général de FranceAgriMer par intérim

Frédéric GEUDAR DELAHAYE



MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE  
DE L'ALIMENTATION  
DE LA PÊCHE  
DE LA RURALITÉ  
ET DE L'AMÉNAGEMENT  
DU TERRITOIRE

**DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION  
PLAN DE MISE AUX NORMES BIEN ETRE DES BATIMENTS DE GAVAGE  
DES PALMIPÈDES GRAS**

**Transmettez l'original à la DDT ou DDTM du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.**

**FRANCEAGRIMER**

**ANNEXE I**

**Cadre réservé à l'administration**

Identifiant de la demande: \_\_\_\_\_ Date de réception : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

Individuel     GAEC     EARL     Propriétaire non exploitant     Autres , préciser \_\_\_\_\_

N° PACAGE : \_\_\_\_\_ N° SIRET : \_\_\_\_\_

NOM d'usage du demandeur : \_\_\_\_\_  
*ou raison sociale*

Prénom : \_\_\_\_\_  
*ou suite de la raison sociale*

Adresse : \_\_\_\_\_

*du siège de l'exploitation*

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

**Mél :** \_\_\_\_\_

**Pour les demandeurs individuels :**

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

*(à compléter uniquement pour les demandeurs individuels)*

Etes vous jeune agriculteur :  oui     non    Si oui, indiquer la date d'installation : \_\_\_\_\_  
*(date figurant sur le certificat de conformité DJA)*

**Pour les GAEC et les formes sociétaires :**

Noms et prénoms des associés exploitants	Date de naissance	Nationalité	N° PACAGE	NJA	JA	SI JA indiquer la date d'installation
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autre forme sociétaire : les associés exploitants détiennent-ils plus de 50% du capital social ? **oui**  **non**

**Pour tous les demandeurs : Informations relatives à la formation de l'exploitant, du gérant ou de l'un des associés exploitants :**

- Avez-vous un diplôme, titre ou certificat de niveau égal ou supérieur au brevet d'études professionnelles agricoles ou au brevet professionnel agricole ? si oui, lequel : \_\_\_\_\_

- Sinon, justifiez-vous d'au 5 ans d'activité agricole ? **oui**  **non**

- En cas de forme sociétaire, précisez l'identité de l'associé ou du gérant remplissant ces conditions

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

**INFORMATIONS RELATIVES A L'ELEVAGE**

	Date de mise en place des cages individuelles	Nombre de places présentes au moment de la demande	Nombre de places concernées par le projet	Nombre de places total après travaux
<b>Bâtiment n°</b>				
<b>Bâtiment n°</b>				
<b>Bâtiment n°</b>				
	<b>TOTAL le cas échéant</b>			

Identifiant de la demande : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES TRAVAUX A EFFECTUER**

Lieu des travaux : Département \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
 Lieu dit : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

**Description des travaux :**

- réfection ou aménagement des solss
- achat et montage des cages collectives
- adaptation de la gavageuse

Programme de réalisation : Date envisagée de début des travaux : \_\_\_\_\_  
 Date envisagée de fin des travaux : \_\_\_\_\_

**Description sommaire des travaux :**

**Description des modifications à apporter par rapport à l'existant : (A compléter)**

Caractéristiques des cages

Type de cage	Nombre de places par cage	Dimensions Longueur X largeur	Longueur abreuvoir	Surface/animal	Type de sol

**Autorisation du propriétaire (ou attestation équivalente signée par le propriétaire fournie en pièce jointe au dossier).**

Situation du demandeur :  propriétaire non exploitant  fermier ou métayer  propriétaire – associé exploitant

A compléter le cas échéant selon la situation du demandeur

NOM du propriétaire : \_\_\_\_\_

*ou raison sociale*

Prénom : \_\_\_\_\_

*ou raison sociale*

Adresse du siège de l'exploitation : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ ☎ : \_\_\_\_\_

**Accord pour la réalisation des travaux :**

Je, soussigné(e) M. \_\_\_\_\_ déclare être informé(e) et avoir donné mon accord pour la réalisation des travaux décrits dans le projet ci-dessus.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature du propriétaire

**Plan de financement prévisionnel relatif aux investissements de mise aux normes  
(indiquer les montants en € hors taxes) :**

<b>Montant global de l'investissement (A)</b>	
<b>Montant des aides sollicitées (B)</b>	
<input type="checkbox"/> Etat (plan mise aux normes bien être)	
<b>Montant de l'apport personnel (C = A - B)</b>	
<input type="checkbox"/> autofinancement :	
<input type="checkbox"/> prêts non bonifiés (*)	
<input type="checkbox"/> prêts bonifiés (*)	

\* joindre les propositions de prêts bancaires

**Descriptif et montants des Investissements :**

Investissements	Logement des animaux		Nom des entreprises correspondants aux devis
	(1)	Montant HT	
Réfection ou aménagement des sols <input type="checkbox"/>			
Achat et montage des cages collectives <input type="checkbox"/>			
Adaptation de la gaveuse <input type="checkbox"/>			
(2) En cas d'autoconstruction main d'œuvre de l'éleveur			
<b>TOTAL</b>			

(1) case à cocher en cas d'autoconstruction

(2) évaluée à partir de la somme hors taxes des coûts des matériaux nécessaires aux travaux dans la limite de 50%.

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides à la mise aux normes bien être des bâtiments de gavage de palmipèdes gras.

### Je m'engage (nous nous engageons)

- à poursuivre (ou faire poursuivre par le repreneur de mon exploitation) mon activité agricole et mon activité d'élevage de palmipèdes gras pendant 5 ans à compter de la notification de la subvention.
- à maintenir (ou faire maintenir) en bon état fonctionnel et pour un usage éligible les constructions ayant bénéficié des aides ainsi qu'un cheptel de palmipèdes gras en l'état de production pendant 5 ans à compter de la notification de la subvention.
- à respecter les conditions minimales requises dans le domaine du bien-être et de la santé animale, de la sécurité sanitaire, de la protection des animaux et de l'environnement. à compter de la notification de la subvention.
- Pour les normes minimales relatives au bien-être et à la santé animale, à la sécurité sanitaire, à la protection des animaux: cela concerne la déclaration de maladie contagieuse, la tenue d'un registre d'élevage, le respect des conditions d'échanges internationaux ou le respect des mesures relatives au traitement des animaux.
- Pour les normes minimales relatives à la gestion et protection de la ressource en eau : cela concerne la déclaration et/ou l'autorisation de l'élevage au titre des installations classées et le respect des prescriptions préfectorales des installations classées.
- Pour les normes minimales relatives à la nature et au paysage : cela concerne la réalisation des travaux ne détruisant pas un élément de paysage identifié par un document d'urbanisme, le respect des règles de protection des réserves naturelles, des parcs nationaux et des sites classés.
- à me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place.
- à informer la DDT ou DDTM préalablement à toute modification du projet ou des engagements.

### J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- que je n'ai pas démarré les travaux,
- que je n'ai pas fait l'objet de condamnation pénale devenue définitive au cours des trois dernières années sur les conditions requises dans le domaine du bien-être et de la santé animale, de la sécurité sanitaire, de la protection des animaux et de l'environnement.,
- que je n'ai pas sollicité une aide autre que celle indiquée sur ma demande sur le même projet et les mêmes investissements, l'exactitude des renseignements concernant ma situation et concernant le projet d'investissement.
- avoir ma transmission d'exploitation assurée (nom du repreneur : ..... ) en cas d'âge supérieur à 60 ans.

**Je suis informé(e) (nous sommes informés)** qu'en cas de fausse déclaration, 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, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature(s) du demandeur (du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

## PIECES FOURNIES

Pièces	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original de la demande complétée	<input type="checkbox"/>	
Plan de situation des travaux	<input type="checkbox"/>	
Plan des aménagements intérieurs	<input type="checkbox"/>	
Devis estimatifs détaillés des travaux (si possible, classés par type d'investissement)	<input type="checkbox"/>	
Le cas échéant, les propositions de prêts bancaires ou dans le cas d'investissements autofinancés, les bilan et comptes de résultats de l'exploitation	<input type="checkbox"/>	
Justificatif de paiement des contributions fiscales émis par la trésorerie à la date de la demande de subvention	<input type="checkbox"/>	
Justificatif de paiement de vos cotisations sociales au 31 janvier de l'année de la demande de subvention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cas échéant, autorisation du propriétaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le cas échéant, récépissé de déclaration ou récépissé du dépôt de demande d'autorisation au titre des installations classées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les personnes morales : extrait Kbis ou exemplaire des statuts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En cas d'absence de numéro PACAGE : copie d'une pièce d'identité et pour les personnes morales : extrait Kbis ou exemplaire des statuts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>