*Coordonnées exploitation*

A l’attention de l’organisme instructeur :

Chambre d’Agriculture de région Ile-de-France

19 rue d'Anjou - 75008 PARIS

Le …, à …

**Objet :** Demande d’aide dans le cadre du Dispositif exceptionnel « Aide régionale sécheresse 2020 » – Aide aux éleveurs

Je soussigné ……………………….., au nom de l’Exploitation\*,

demande à bénéficier du dispositif d’aide exceptionnel régional sécheresse 2020 pour surcoût d’approvisionnement en pulpes de betteraves fourragère et/ou re-semis de prairies rendu nécessaire par la sécheresse,

Déclare et atteste sur l'honneur :

- être en situation régulière au regard de mes obligations sociales, fiscales et réglementaires,

- avoir subis des pertes de prairies liées à la sécheresse 2020 et devoir ressemer des surfaces,

*- et/ou* devoir compléter mon approvisionnement en pulpes de betteraves surpressées par des pulpes de betteraves déshydratées entrainant un surcoût d’approvisionnement,

- garantir l’exactitude des renseignements fournis,

- avoir pris connaissance des conditions d’éligibilité présentées sur le site Internet de la chambre d’agriculture de région Ile de France,

- avoir pris connaissance que ma demande d'aide pourra être rejetée en totalité ou partiellement au motif que les conditions d'éligibilité ne sont pas respectées,

- solliciter une aide associée aux surcoûts 2020 d’approvisionnement en pulpes de betterave et/ou de re-semis de prairies liés à la sécheresse 2020, qui pourra être modulée par l'ampleur des pertes régionales déclarées.

Fait à  le / /2020

signature

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***\*IDENTIFICATION DU DEMANDEUR*** | | | |  |  |  |  |
| **Raison sociale** |  | | | | **Date de création de l'entreprise** | |  |
| **Activité principale** | |  | | | | | |
| **Statut juridique :** |  | | | | | | |
| **N°SIRET** |  | | **APE** | |  | | |
| **Adresse du siège social** |  | | | | | | |
|
| **Code Postal** |  | | **Ville** |  | | | |
| **NOM, Prénom du responsable** | | |  | | | | |
| **Fonction** |  | | | **Date de naissance** | |  | |
| **Tél portable** |  | | | **Adresse mail** | |  | |