

## ANNEXE 4: CRITÈRES D'APPRÉCIATION FIXÉS PAR LE SCHÉMA DIRECTEUR RÉGIONAL DES EXPLOITATIONS AGRICOLES DU GRAND EST

**Nom du demandeur :** \_\_\_\_\_

**Commune :** \_\_\_\_\_

**Date et signature :** \_\_\_\_\_

**Cette annexe est composée de deux parties :**

**1<sup>ère</sup> partie :** le candidat **doit répondre** à toutes les questions (indiquer « je ne sais pas » le cas échéant)

**2<sup>ème</sup> partie :** en cas de demandes concurrentes situées au même rang de priorité, les critères complémentaires permettront de départager les candidats.

**PARTIE 1 (obligatoire) :**

**A défaut de réponse à toutes ces questions, votre demande sera considérée comme incomplète.**

### Critères économiques et sociaux fixés dans le SDREA

**En cas d'installation :**

La demande concerne un projet d'installation :

Précisez la date prévisionnelle d'installation : \_\_\_\_\_

- individuelle ou dans le cadre de la constitution d'une société
- dans une société existante, en tant qu'associé, sans apport de foncier
- dans une société existante, en tant qu'associé, avec apport de foncier
- autre installation, précisez laquelle : \_\_\_\_\_

Il s'agit d'un projet d'installation :    à titre principal     à titre secondaire

Est-ce un projet d'installation aidée par les aides à l'installation (DJA) : oui     non

→ Si oui, présence d'un plan de professionnalisation personnalisé (PPP) :  validé, précisez la date de validation : \_\_\_\_\_

sinon, agréé, précisez la date de l'agrément : \_\_\_\_\_

**Pour toutes les opérations :**

Les parcelles demandées (ou au moins une partie) sont exploitées en agriculture biologique ou sont en cours de conversion : oui  non  je ne sais pas

→ Si oui, l'exploitation du demandeur est engagée ou en cours de conversion en agriculture biologique : oui  non

En cas d'installation, le nouvel exploitant s'engage à conduire son activité en agriculture biologique : oui  non

**Joindre le certificat ou l'attestation d'engagement au respect du mode de production biologique (pour les nouveaux engagés) délivré par l'organisme certificateur. Pour les installations, joindre l'attestation d'enregistrement à l'Agence Bio ou, à défaut, le plan d'entreprise (PE).**

**Description de la main d'œuvre présente sur l'exploitation du demandeur et sur les exploitations dans lesquelles le demandeur participe en tant que chef d'exploitation (ou les associés exploitants en cas de demandeur sociétaire) :**

**La main d'œuvre est prise en compte selon les modalités fixées à l'annexe 5 du SDREA Grand Est.**

▪ Exploitation du demandeur :

- Nombre de **chefs d'exploitation, associés exploitants et conjoints collaborateurs**, n'ayant pas atteint l'âge légal de la retraite : \_\_\_\_\_

Dont : à titre principal : \_\_\_\_\_ à titre secondaire : \_\_\_\_\_

**Joindre l'attestation d'affiliation MSA pour chaque personne**

- Nombre de **salariés** dans la structure candidate (y compris salariés de groupement d'employeur), en contrat à durée indéterminée (hors période d'essai) et n'ayant pas atteint l'âge légal de la retraite : \_\_\_\_\_

Précisez pour chaque salarié, le pourcentage de temps de travail (ou le nombre d'heures travaillées par mois) :

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Temps de travail : \_\_\_\_\_ Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Temps de travail : \_\_\_\_\_

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Temps de travail : \_\_\_\_\_ Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Temps de travail : \_\_\_\_\_

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Temps de travail : \_\_\_\_\_ Nom – Prénom : \_\_\_\_\_ Temps de travail : \_\_\_\_\_

**Joindre la copie du contrat de travail mentionnant le nombre d'heures mensuel et le dernier bulletin de salaire**

- Nombre de **aides familiaux**, remplissant les deux conditions suivantes : \_\_\_\_\_

○ être en âge de pouvoir bénéficier de l'aide à l'installation

○ être présent depuis plus d'un an

**Joindre l'attestation d'affiliation MSA pour chaque personne**

- Nombre de **cotisants solidarité** : \_\_\_\_\_

- Nombre de chefs d'exploitation, associés exploitants et conjoint collaborateur, **ayant atteint l'âge légal de la retraite** : \_\_\_\_\_

- Pour les **exploitations sans chef d'exploitation**, nombre de **salariés** : \_\_\_\_\_

**Joindre l'attestation d'affiliation MSA pour chaque personne**

▪ Autres exploitations dans lesquelles le demandeur participe en tant que chef d'exploitation :

Détaillez les informations ci-dessus pour chaque exploitation