

**DECLARATION DES AIDES PERCUES OU DEMANDEES AU TITRE D’UNE OU PLUSIEURS DEPENSES OBJET DE LA DEMANDE DE VERSEMENT D’UN ACOMPTE**

(Décision de la Directrice générale de FranceAgriMer n°INTV-SIIF-2023-11 du 28 mars 2023, partie IV 2)

**Vous êtes responsable de votre déclaration. Toute irrégularité constatée dans la déclaration entraînera une réduction de l’aide ou un recouvrement, voire une sanction en cas d’intentionnalité.**

Je soussigné (1)…………………………………………………………………………………………………..agissant en qualité de (2) …………………………………………………………………………………………………………………………………………….. et représentant

(3)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**déclare**

\* NON, je n’ai pas perçu ou demandé une autre aide publique portant sur les dépenses imputées au PSA.

\* OUI, j’ai perçu ou demandé une autre aide publique portant sur les dépenses imputées au PSA dont voici le détail :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identification du financeur public** | **Intitulé du dispositif d'aide** | **Montant de l'aide demandée** | **Montant de l'aide perçue** | **Nature des dépenses concernées** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(\*) Cocher au moins une des deux cases*

1. *Nom de personne représentant la structure demandeuse*
2. *Président, Directeur général ou toute autre fonction permettant de représenter légalement la structure demandeuse*
3. *Raison sociale de la structure demandeuse*