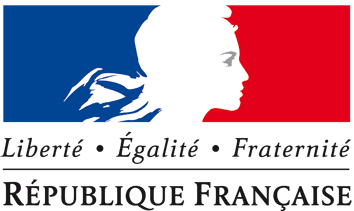
****

**Formulaire de demande**

**d’habilitation régionale Île-de-France**

**à recevoir des contributions publiques**

**pour la mise en œuvre**

**de l’aide alimentaire**

**Rappel :**

**Si votre structure souhaite être habilitée pour une activité d’aide alimentaire couvrant 9 départements ou plus sur au moins 2 régions, vous devez demander une habilitation nationale auprès de la Direction Générale de la Cohésion Sociale**

**Si ce n’est pas le cas et si le siège social de votre structure est situé en Île-de-France, vous devez demander une habilitation régionale et inscrire dans ce formulaire les établissements situés hors Île-de-France qui seront couverts par cette habilitation.**

**Veuillez compléter :**

**Dénomination de l’organisme :**

**Première demande :**  **Renouvellement (pour les associations habilitées jusqu’en 2025) :**

|  |
| --- |
| **Dossier à retourner avec les pièces demandées au plus tard le 30 décembre 2024**  **Les dossiers transmis après la date limite peuvent ne pas être instruits**  **EN PRIORITE par courriel**  **habilitation-aide-alimentaire.drihl@developpement-durable.gouv.fr**  ou à défaut courrier à  Direction Régionale et Interdépartementale de l’Hébergement et du Logement Ile de France /  Mission Inspection Contrôle Évaluation  5 rue Leblanc, 75911 PARIS Cedex 15  En cas de difficultés, expliquez votre cas et laissez vos coordonnées :  habilitation-aide-alimentaire.drihl@developpement-durable.gouv.fr |

**Nota :**

* limiter à 9,5 MO l’envoi des fichiers par mail
* à défaut, utiliser un utilitaire d’envoi de fichiers lourds
* demander systématiquement une notification de bonne réception de mail
* Il est fortement conseillé de lire au préalable « la fiche synthèse aide alimentaire » à retrouver sur le site de la DRIHL

**Éléments constitutifs du dossier de demande d'habilitation régionale**

* Les informations relatives à la personne morale (Point **1.**)
* La description de l’activité d’aide alimentaire (Point **2.**)

**Les points listés ci-dessous sont des conditions d’habilitations définies à l’article R266-2 et R266-3 du Code de l’action sociale et des familles. Le manquement à une ou plusieurs de ces conditions par la personne morale demandeuse, pourra justifier, le cas échéant, un motif de refus d’habilitation.**

* Moyens matériels, financiers et humains mobilisés (Point **3.**)
* La description des procédures relatives au respect des règles d’hygiène et de sécurité des aliments (Point **4.**)
* La description des méthodes et outils utilisés pour assurer la traçabilité physique et comptable des denrées (Point **5.**)
* La description du mode de construction des données chiffrées, des procédures de leur collecte et de leur transmission (Point **6.**)
* Une déclaration sur l’honneur dans laquelle le demandeur s’engage à se soumettre aux contrôles d’habilitation
* Une déclaration sur l’honneur pour les structures souhaitant bénéficier de dons dans le cadre des retraits communautaires - si concernées
* Une déclaration sur l’honneur relative à la véracité des informations et l’engagement d’informer la DRIHL des modifications substantielles survenant pendant la durée d’habilitation.

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier**

**En application de l’arrêté du 28 août 2019 relatif à la composition du dossier de demande d'habilitation à recevoir des contributions publiques destinées à la mise en œuvre de l'aide alimentaire et aux modalités de désignation des membres et de déclaration des sites rattachés aux personnes morales habilitées**

* Copie des **statuts**
* **Numéro SIRET**
  + Copie du certificat d’inscription au répertoire des entreprises et des établissements (document INSEE précisant le Siret)
  + Ou, si l’association ne dispose pas à ce jour de numéro Siret, copie de la demande d’inscription auprès de l’INSEE
* **Enregistrement de la structure :**
  + Copie du Journal officiel portant publication de la déclaration de l’association et, le cas échéant, la copie du décret de reconnaissance d’utilité publique,
  + ou extrait K bis de son inscription au registre du commerce et des sociétés datant de moins de trois mois
* Si l’antériorité le permet, les **comptes annuels détaillés** établis à la clôture des deux derniers exercices (Pour une structure nouvellement créée, présenter un budget prévisionnel). Les éléments fournis devront détailler *a minima* les grands postes de dépenses et de recettes[[1]](#footnote-2)
* Le **dernier rapport d’activité** validé par l’instance statutairement compétente (ou document s’y apparentant)
* Pour les structures qui distribuent des denrées contenant des ingrédients d’origine animale (viande, produits laitiers, produits de la pêche, œufs, miel) : le récépissé **de la déclaration auprès de la Direction départementale en charge de la protection des populations (DDPP)**.

Si la démarche pour obtenir la déclaration DDPP est en cours, merci de transmettre un justificatif (copie de la demande ou accusé de réception par la DDPP)

* La déclaration auprès de la DDPP est une obligation réglementaire.[[2]](#footnote-3) (établir autant de déclarations que d’établissements).

**Si cette déclaration ne fait pas partie de la liste des documents obligatoires pour la délivrance d’une habilitation, l’absence de production du document ou de démarches visant à l’obtenir sera appréciée par le service en charge de l’instruction et pourra, le cas échéant, motiver une décision de refus d’habilitation**

* Compléter et signer la déclaration sur l'honneur, ci-après, attestant que l'organisme demandeur s'engage à se soumettre aux contrôles définis à l'article R. 266-11 et suivants du Code de l'action sociale et des familles
* Compléter et signer la déclaration sur l'honneur, ci-après, relative aux dons des organisations de producteurs financés par l’Union Européenne dans le cas où la personne morale souhaite bénéficier des retraits communautaires mentionnés à l’article D266-6 du code de l’action sociale et des familles.
* Compléter et signer la déclaration sur l'honneur, ci-après, attestant de la véracité des renseignements portés dans ce dossier et des pièces qui y sont jointes et par laquelle l’organisme s’engage à informer la DRIHL de toute modification substantielle portant sur l'un des éléments constitutifs du dossier de demande d’habilitation ou modification de la liste des sites de distributions intervenant en cours d’habilitation.

**Les pièces constitutives du dossier sont les mÊmes qu’il s’agisse d’une 1ère demande d’habilitation ou d’un renouvellement. TOUT DOSSIER INCOMPLET peut être REJETE.**

# Informations relatives à la personne morale

**1.1. Dénomination :**

**Numéro SIRET du siège social :**

**Coordonnées postales du siège social :**

**Coordonnées téléphoniques :**

**Coordonnées électroniques :**

**Statuts de la structure (loi de 1901, association reconnue d’utilité publique…) :**

**1.2. Coordonnées (en gras, informations obligatoires)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom et prénom** | **Fonction** | **Adresse électronique** | **Tel** |
| **Représentant légal** |  |  |  |  |
| **Référent aide alimentaire (SIAA\*)** |  |  |  |  |
| *Autre contact aide alimentaire* |  |  |  |  |
| *Autre contact aide alimentaire* |  |  |  |  |

*\* SIAA= système d’information de l’aide alimentaire – Il s’agit de la personne référente au sein de l’association qui sera notamment en charge de faire remonter les données chiffrées annuelles de l’aide alimentaire ou de signaler les changements majeurs affectant votre organisme (ex : changement de président, de siège social) auprès de l’autorité administrative (cf point 6.)*

# Description de l’activité d’aide alimentaire

**2.1 Si l’activité d’aide alimentaire est nouvelle, expliquer votre projet, ou si l’activité a démarré, expliquer son fonctionnement :**

**Précisez vos éventuels projets de demande de contributions publiques** **:**

*Exemples : demande des subventions pour un local, développement des partenariats avec des enseignes de grande distribution, avec d’autres associations habilitées ou avec la banque alimentaire…*

**2.2 Description de votre activité si vous faites de la distribution directe aux personnes (pour une activité de fourniture de denrées à des associations ou à des CCAS, passer directement au 2.3)**

**Préciser les modalités d’inscription des personnes à l’aide alimentaire (pour chaque centre concerné), qu’il s’agisse d’orientations externes ou internes** :

**Dans le cas d’une demande traitée en interne, préciser** **quels sont les critères d’accès pris en compte** **:**

*Il s’agit ici de présenter les outils utilisés pour garantir que les denrées alimentaires sont exclusivement distribuées aux personnes en situation de vulnérabilité économique ou sociale. À titre d’exemple : analyse de la situation économique et sociale globale sur la base de la production de documents (préciser lesquels) fournis par le bénéficiaire ou la fixation d’un seuil de revenus (indiquer le montant retenu) ou de la détermination d’un reste à vivre (préciser les modalités de calcul)…*

**Préciser si l’accès à l’aide alimentaire fait l’objet d’une durée** **définie au départ ou d’une réévaluation régulière de la situation** :

**Précisez si la structure prévoit une participation financière des personnes bénéficiant de l’aide alimentaire, en indiquant le montant retenu** :

**2.2.1. Sites de distributions et de stockage** **(y compris les sites couverts par l’habilitation hors Île-de-France)**

*Tous les sites de distribution doivent être renseignés dans le tableau ci-dessous (y compris lorsque l’adresse de distribution est la même que celle du siège social) et les adresses doivent être certaines (un projet de local ne sera pas pris en compte dans le cadre de l’instruction en l’absence d’adresse sûre et de justificatifs).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom des sites (distribution et stockage)** | **Adresse complète\*** | **Type d’activité\*\*** | **N° Siret**  **(le cas échéant)** | **jours et horaires d’ouverture et période(s) de fermeture** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* dans le cas d’un dispositif itinérant : préciser « itinérant » et indiquer la ou les ville(s) desservie(s).**

**\*\* indiquez le type de distribution : colis, libre-service, épicerie sociale et solidaire, collations, repas, stockage**

**2.2.3. Mesures d’accompagnement :**

**Décrire les modalités d’accueil dans la structure (qui accueille, y a-t-il une file d’attente, un espace d’attente…) :**

*Décrire les mesures d’accompagnement, d’information et/ou d’orientation proposées aux personnes en précisant les thèmes abordés. L’accompagnement doit comprendre au moins des actions d’écoute, d’information ou d’orientation des bénéficiaires. Il peut s’agir d’entretiens individuels, ateliers collectifs, flyers mis à disposition, orientation vers des partenaires…) :*

**Préciser si les personnes accueillies ont la possibilité de participer** au fonctionnement de la structure (formaliser un avis, faire du bénévolat, participer à des commissions, intégrer le conseil d’administration…) :

**2.2.4. Nature de l'approvisionnement en denrées alimentaire :**

Banque Alimentaire ͏

Dans ce cas, recevez-vous des denrées financées par l’union Européenne\* ? (FEAD/FSE+)

Oui   Non   Ne sait pas

*\*Les règles du FEAD/FSE+ imposent la gratuité totale de la distribution de ces denrées ainsi qu’un stockage et une comptabilité distincts des autres denrées.*

Ou des denrées financées par le Crédit national pour les Épiceries sociales (CNES) ?

Oui  Non  Ne sait pas

Si oui, avez-vous signé la charte nationale des épiceries sociales ?

Oui  Non

Ramasse (dons des distributeurs)

Dons d’entreprises (industriels, commerçants, producteurs agricoles…)

Dons de particuliers (collecte)

Achats

Autre (préciser) ͏ :

**Distribution ou transformation de denrées comportant des ingrédients d’origine animale**

**(viandes, produits laitiers, produits de la pêche, oeufs, miel)**

**Avez-vous une activité de manipulation (préparation de repas), de distribution, d’entreposage et/ou de transport de denrées animales ou d’origine animale ?**

Oui  Non

**Si oui, pour une 1ʳᵉ demande : remplir le document Cerfa n° 13984\*06\*(voir lien du site internet en page 3) à faire valider par la DDPP de votre département et à nous renvoyer.**

*Ne pas compléter ce document si vous effectuez une demande de renouvellement d’habilitation et si votre activité n’a pas évoluée depuis votre précédente habilitation.*

**2.2.5. Offre alimentaire**

**Décrire les actions mises en place (ou le cas échéant prévues) dans le but de proposer une offre alimentaire de qualité :** *Il s’agit de décrire les mesures mises en œuvre pour favoriser l’accès à une alimentation sûre, diversifiée, de bonne qualité et en quantité suffisante aux personnes en situation de vulnérabilité économique ou sociale. Exemples :*

*⮚ Organisation de groupes de travail avec vos salariés et/ou bénévoles pour réfléchir aux formes de distribution (libre-service…)*

*⮚ Partenariats mis en œuvre pour répondre aux besoins des bénéficiaires*

*⮚ Réflexions sur le fléchage des achats*

*⮚ Recherche de nouvelles sources d’approvisionnement, travail avec producteur locaux (pour des fruits et légumes frais, pour des produits spécifiques ou pour favoriser les circuits courts…)*

**2.3. Description de votre activité si vous faites de la fourniture de denrées à des associations ou CCAS ou autre acteur (si vous n’êtes pas concerné, passer directement au 3)**

**2.3.1. Modalités de partenariat**

**Préciser combien de structures distributrices sont fournies en denrées, et de quel type de structures il s’agit (associations, CCAS, structure d’hébergement…):**

**Indiquer comment se matérialise le partenariat avec ces structures (conventions, facturation…) :**

**Expliquer comment est réalisée la répartition des denrées disponibles entre les associations partenaires :**

**Savez-vous si vos partenaires sont habilités ?  :** Oui  Non

*(Non nécessaire dans le cas de partenariats conclus avec les CCAS et autres acteurs publics). Par ailleurs, il convient de rappeler que toute personne morale de droit privé doit disposer au préalable d’une habilitation pour pouvoir fournir des denrées à des associations habilitées au titre de l’aide alimentaire ou pour distribuer des denrées issues du FEAD/FSE+ ou du CNES (pour les épiceries sociales) à des bénéficiaires.*

**Nature de l'approvisionnement en denrées alimentaires :**

Banque Alimentaire ͏

Dans ce cas, recevez-vous des denrées financées par l’union Européenne \* ? (FEAD/ FSE+)

Oui  Non  Ne sait pas

*\*Les règles du FEAD/FSE+ imposent la gratuité totale de la distribution de ces denrées ainsi qu’un stockage et une comptabilité distincts des autres denrées.*

Ou des denrées financées par le Crédit national pour les Épiceries sociales (CNES) ?

Oui  Non  Ne sait pas

Si oui, avez-vous signé la charte nationale des épiceries sociales ?

Oui  Non

Ramasse (dons des distributeurs)

Dons d’entreprises (industriels, commerçants, producteurs agricoles…)

Dons de particuliers (collecte)

Achats

Autre (préciser) ͏ :

**Offre alimentaire**

**Décrire les actions mises en place (ou le cas échéant prévues) dans le but de proposer une offre alimentaire de qualité :**

*Il s’agit de décrire les mesures mises en œuvre pour s’assurer que les denrées fournies aux structures partenaires garantissent une alimentation sûre, diversifiée, de bonne qualité et en quantité suffisante aux personnes en situation de vulnérabilité économique ou sociale.*

*Exemples :*

*⮚ réflexions et pratiques relatives aux modes de distribution, le choix des denrées fournies aux partenaires et l’identification des besoins quantitatifs et qualitatifs, nombre de partenaires et qualité des partenariats (adhésion plateforme commune ou réseau d’acteurs de l’aide alimentaire*

# Moyens matériels, financiers et humains mobilisés

**Moyens matériels (ex : type de locaux, véhicules, appareils réfrigérés, matériel informatique…) :**

*Les moyens matériels doivent être uniquement ceux dédiés spécifiquement à l’association pour la mise en œuvre de l’aide alimentaire. En cas d’utilisation exclusive de moyens matériels privés (ex : locaux, réfrigérateurs ou véhicules appartenant aux bénévoles), la structure sera considérée comme ne disposant pas des moyens matériels pour la mise en œuvre de l’aide alimentaire.*

**Moyens de financement de l’activité de l’aide alimentaire (dons privés, subventions (indiquer l’organisme financeur), prêts de locaux, soutien logistique …) :**

*Il s’agit des moyens de financements affectés à l’activité d’aide alimentaire déjà réalisée. Dans le cas de projets, merci de bien vouloir le mentionner comme tel et de n’indiquer que les financements pouvant raisonnablement être obtenus pour la couverture des postes de dépenses à prévoir et non pas les financements souhaités.*

**Moyens humains (préciser le nombre de bénévoles, de salariés, d’emplois aidés, de services civiques…) dédiés à l’activité de l’aide alimentaire:**

# Description des procédures relatives aux règles d’hygiène et de sécurité des aliments

*Il s’agit d’indiquer les mesures prises pour conserver et distribuer les produits à la bonne température, respecter les dates limites de consommation, empêcher la contamination des denrées, maintenir les lieux propres, éviter les nuisibles, etc. Ces mesures sont à adapter aux activités (les risques sont différents si vous distribuez des conserves ou préparez des repas) et concernent à la fois le transport, le stockage et la distribution.*

**4.1 Utilisez-vous un guide des bonnes pratiques d’hygiène (GBPH) pour mettre en place les mesures permettant de respecter les règles d’hygiène et de sécurité des aliments ?**

**-> Oui**

*Si vous cochez* ***oui,*** *cela signifie que les* ***fiches pratiques et les annexes*** *figurant en fin du GPBH et qui concernent votre activité sont* ***connues et appliquées par les personnes manipulant les denrées.***

**Dans ce cas, préciser quel GBPH :**

GPBH **de la « distribution de produits alimentaires par des organismes caritatifs »**

Un autre GBPH[[3]](#footnote-4) (**préciser lequel**) :

**-> Non**

*Si vous cochez* ***non****, décrivez les* ***mesures préconisées*** *(ex : hygiène des personnes, les locaux et le matériel utilisés, le traitement et la conservation des produits…) pour prévenir les risques sanitaires identifiés dans le cadre de vos distributions alimentaires (ou joindre* ***un plan de maîtrise sanitaire*** *si vous en avez un)*

*Si votre activité n’a pas débuté, comment envisagez-vous de mettre en place les mesures permettant de respecter les règles d’hygiène et de sécurité des aliments ?*

*-> acquisition et mise en pratique du GBPH*

*-> ou autre outil (préciser lequel)*

**4.2 Quelles formations sont prévues sur l’hygiène et la sécurité sanitaire des aliments et quelles personnes sont formées ?**

*Il s’agit des plans de formation en matière d'hygiène alimentaire prévus pour le personnel et adaptés aux différentes activités de la structure (voir page 5)*

# Description des procédures de traçabilité des denrées

*Assurer la traçabilité physique et comptable des denrées alimentaires à chaque étape : de la réception, de la transformation, du stockage et de la distribution aux bénéficiaires.*

**5.1 Utilisez-vous un guide des bonnes pratiques d’hygiène (GBPH) pour mettre en place les mesures permettant d’assurer la traçabilité des produits ?**

**-> Oui**

*Si vous cochez* ***oui,*** *cela signifie que les* ***fiches thématiques et les annexes*** *figurant en fin du GPBH et qui concernent votre activité sont* ***connues et appliquées par les personnes manipulant les denrées.***

**Si vous cochez oui, préciser quel GBPH :**

GPBH **de la « distribution de produits alimentaires par des organismes caritatifs »**

Un autre GBPH[[4]](#footnote-5) (préciser lequel) :

**-> Non**

**Si vous cochez non, préciser la méthode utilisée pour tracer les produits de leur réception à leur sortie d’une part et pour archiver les documents et informations d’autre part :**

*(Exemples : enregistrement des coordonnées des fournisseurs, connaissance du type de produits et des volumes reçus par fournisseur, connaissance des denrées en stock, distribuées et détruites, informations sur la composition des produits disponibles jusqu’à distribution, registre des bénéficiaires, mesures prises en cas de rappel des produits…)*

Et uniquement si vous faites de la fourniture de denrées à des associations ou CCAS ou autre acteur :

* Connaissance du type de produits et des volumes fournis par destinataire  Oui  Non

Si votre activité n’a pas débuté, comment envisagez-vous de mettre en place les mesures permettant de respecter la traçabilité des aliments ?

-> acquisition et mise en pratique du GBPH

-> ou autre outil (préciser lequel)

**5.2 Quels outils utilisez-vous ?**

|  |  |
| --- | --- |
| Outils – joindre copie d’écran ou copie de registre | Précisions |
| logiciel informatique dédié (préciser le nom P*asserelle, PopStock…*) |  |
| logiciel bureautique (Excel…) |  |
| enregistrement papier |  |
| conservation des documents types « bons de livraison » |  |
| Autre (préciser) : |  |

# Description des procédures concernant la déclaration annuelle des données d’activité de l’aide alimentaire

**6.1 Procédures relatives aux données chiffrées si vous faites de la distribution directe aux personnes (pour la fourniture de denrées à des associations ou CCAS, passer directement au 6.2)**

*En application de l’arrêté du 28 août 2019 relatif aux données chiffrées de l’aide alimentaire et aux modalités de leur transmission, le questionnaire ci-dessous correspond aux données chiffrées de l’aide alimentaire qui doivent être remontées, chaque année, par les organismes habilités régionalement à recevoir des contributions publiques pour la mise en œuvre de l’aide alimentaire, auprès de l’autorité administrative.*

*Si votre structure n’est pas en capacité de remonter les données figurant dans le questionnaire, il pourra en être tenu compte par le service en charge de l’instruction pour motiver, le cas échéant, un refus d’habilitation.*

*\* Les données relatives à l’activité d’aide alimentaire apportée lors des maraudes ou lors d’une situation exceptionnelle (catastrophe, panier d’urgence) sont exclues du champ des données d’activité à remonter obligatoirement chaque année.*

**La personne morale est-elle en capacité de faire une remontée annuelle de ses données d’activité :**

**a) Sur la quantité totale de denrées distribuées à l’année (en poids net, exprimée en tonnes)\* et nombre de personnes inscrites (Tableau ci-dessous à compléter)**

*\*Si l’activité d’aide alimentaire est récente, n’a pas commencé ou est irrégulière indiquer seulement une estimation sur une année*

|  |  |
| --- | --- |
| **Volume de denrées distribuées sur une année (tonnes)** | **Nombre de personnes inscrites à l’aide alimentaire sur une année (compter tous les membres des foyers)** |
|  |  |

**b) Sur le pourcentage approximatif que représente chaque source d’approvisionnement par rapport au volume d’activité (banque alimentaire, achats, dons des entreprises, dons des distributeurs, dons des particuliers, …)**

Oui  Non

**c) Sur le volume de denrées distribuées en tonnes par département (si plusieurs départements)**

Oui  Non

**d) Sur le nombre de foyers inscrits et le nombre de personnes inscrites par foyer (réparties par département si plusieurs départements)**

*\*en cas de distribution de repas, il est possible d’indiquer le nombre de repas à la place du nombre de foyers et de personnes inscrites*

Oui  Non

**Quelle est la procédure utilisée pour collecter ces données ? (tenue d’un**

**cahier de suivi, tableau Excel, logiciel spécifique…) (joindre un scan ou une copie écran si outil informatique) :**

**6.2 Procédures relatives aux données chiffrées si vous faites de la fourniture de denrées à des associations et/ou CCAS** (dans le cas contraire, passer à la déclaration sur l’honneur p13)

**La personne morale est-elle en capacité de faire une estimation annuelle de ses données d’activité :**

**a) Sur la quantité totale de denrées fournies sur une année (en poids net, exprimée en tonnes)\* et le nombre d’associations ou CCAS fournis (Tableau ci-dessous à compléter)**

*\*Si l’activité d’aide alimentaire est récente, n’a pas commencé ou est irrégulière indiquer seulement une estimation sur une année*

|  |  |
| --- | --- |
| **Volume de denrées fournies à d’autres personnes morales (associations, CCAS, etc.) sur une année** | **Nombre d’associations et/ou de CCAS fournis sur une année.** |
|  |  |

**b) Sur le détail par catégorie de personnes morales de la quantité totale de denrées fournies en poids net, exprimée en tonnes (CCAS, associations habilitées indépendantes, associations membre d’un réseau national…)**

Oui  Non

**c) Sur le volume de denrées fournies en tonnes par département**

Oui  Non

**d) Sur le pourcentage approximatif que représente chaque source d’approvisionnement par rapport au volume d’activité (banque alimentaire, achats, dons des entreprises, dons des distributeurs, dons des particuliers …)**

Oui  Non

**Quelle est la procédure utilisée pour collecter ces données ? (tenue d’un cahier de suivi, tableau Excel, logiciel spécifique…) (joindre un scan ou une copie écran si outil informatique) :**

**Déclaration sur l'honneur à se soumettre aux contrôles de l’habilitation :**

Je soussigné, (nom, prénom et qualité) :

Représentant de (dénomination et n° SIREN de la personne morale) :

déclare sur l'honneur que la personne morale que je représente s’engage à se soumettre aux contrôles du respect des obligations résultant de l’habilitation à l’aide alimentaire, définis à l’article R266-11 et suivants du Code de l’action sociale et des familles.

Le cas échéant, je déclare que cet engagement est valable pour l'ensemble des sites pour lesquels je demande l'habilitation.

Fait à

Le

Signature du représentant légal et cachet de l'organisme :

**Déclaration sur l'honneur relative aux dons des organisations de producteurs financés par l’Union européenne :**

Je soussigné, (nom, prénom et qualité) :

Représentant de (dénomination et n° SIREN de la personne morale) :

m’engage, si la personne morale que je représente souhaite bénéficier des retraits communautaires mentionnés à l’article D266-6 du code de l’action sociale et des familles, à remplir et à renvoyer le certificat de prise en charge transmis par l’organisation de producteurs et à accepter les règles de gestion et de contrôle de cette mesure communautaire.

Le cas échéant, je déclare que cet engagement est valable pour l'ensemble des sites pour lesquels je demande l’habilitation.

Fait à

Le

Signature du représentant légal et cachet de l'organisme :

Je soussigné, (nom, prénom et qualité) :

Représentant de (dénomination et n° SIREN de la personne morale) :

déclare sur l'honneur la véracité des renseignements portés dans ce dossier et des pièces qui y sont jointes et s’engage à informer la DRIHL de toute modification substantielle portant sur l'un des éléments constitutifs du dossier de demande d’habilitation ou modification de la liste des sites de distributions intervenant en cours d’habilitation.

Fait à

Le

Signature du représentant et cachet de l'organisme :

1. . Dépenses : achats de produits, charges de fonctionnement, charges de personnel, etc.

   Recettes : ventes, participations des personnes, subventions publiques, dons privés, etc. [↑](#footnote-ref-2)
2. . Pour obtenir des informations sur la déclaration auprès de la DDPP :

   https://www.mesdemarches.agriculture.gouv.fr/demarches/association-ou-organisation-de/assurer-une-activite-de-76/article/declarer-la-manipulation-de [↑](#footnote-ref-3)
3. . Le guide des bonnes pratiques de la distribution de produits alimentaires par des organismes caritatifs n’est pas applicable à toutes les activités. [↑](#footnote-ref-4)
4. . Le guide des bonnes pratiques de la distribution de produits alimentaires par des organismes caritatifs n’est pas applicable à toutes les activités. [↑](#footnote-ref-5)