Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

l'Europe s'engage en France avec le FEADER

UNION EUROPÉENNE

Fonds Européen Agricole pour le Développement Rural :
l'Europe investit dans les zones rurales

RéseauRural Français 2014 - 2020

cerfa

ANNEXE 1 DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT_Cerfa N°15528*01

DEPENSES

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS :

Date de début d'éligibilé des dépenses :

Date de fin d'éligibilité des dépenses :

Date limite d'acquittement des dépenses :

Date limite de dépôt de la demande de paiement :

Raison sociale de la structure à laquelle se rattache la présente demande de paiement :	
Chef de file du projet le cas échéant :	
Intitulé du projet :	
Intitulé de l'appel à projet le cas échéant :	AAP MCDR 2015
Demande de paiement au titre de laquelle sont présentées ces dépenses[1] :	

1) Indiquer le rang de la demande de paiement précisé en première page du formulaire auquel est annexé ce document (demande de paiement 1, demande de paiement 2,... ou dernière demande de paiement)

1. Dépenses faisant l'objet d'une facturation

Objet de la dépense[1]	Description de la dépense	Dénomination fournisseur	N° de facture	Date d'émission	Date d'acquittement	Montant total de la facture HT[2]	Montant total de la facture TTC[2]	Montant total présenté[2]	Observations / Détails
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
								0,00 €	
						0,00 €	**0,00 €**	**0,00 €**	

1) Indiquer l'objet de la dépense, prévu dans la convention attributive d'aide, auquel se rattache chaque facture
2) Lorsque la facture concerne plusieurs dépenses dont certaines ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture celles qui sont présentées au titre de cette demande de paiement : se référer à la notice.

ANNEXE 1 DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT_Cerfa N°15528*01

DEPENSES

2. Dépenses directes de personnel (temps de travail consacré au projet)

Description de l'intervention[1]	Nom et prénom de l'agent	Qualification[2]	Nombre de jours travaillés par an par l'agent **(a)**	Début de la période de référence[3]	Fin de la période de référence[3]	Période de référence (mois entiers uniquement)[3] **(b)**	Nombre de jours théoriques travaillés sur la période de référence par l'agent **(c) = a / 12 x b**	Coûts salariaux pour la période de référence[4] **(d)**	Nombre de jours consacrés au projet pour la période de référence[5] **(e)**	Frais salariaux présentés **[(d/c) X e]**	Observations / Détails
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	0,0			0,00 €	
						0,0	**0,00 €**		**0,0**	**0,00 €**	

1) Indiquer la description de l'intervention telle que prévue dans la convention attributive d'aide
2) Par exemple : ingénieur / technicien…
3) Période de référence : se référer à la notice.
4) Coûts salariaux éligibles : se référer à la notice.
5) Un enregistrement du temps de travail est indispensable lorsque l'agent n'est pas affecté à 100 % sur le projet

3. Dépenses indirectes (15 % des dépenses directes de personnel)

Demandez-vous à ce que soient financés vos coûts indirects dans la limite de 15 % des dépenses directes de personnel	**OUI**
Si oui, part représentée à ce titre	**0,00 €**

ANNEXE 1 DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT_Cerfa N°15528*01

DEPENSES

4. Frais professionnels (Déplacement, Hébergement, Restauration)

Objet de la dépense[1]	Description de la dépense	Nom de l'agent	Période ou date de réalisation	Date d'acquittement	Montant HT	Montant TTC	Montant total présenté	Précision en cas d'application d'un barème[2] (le cas échéant)	Observations /Détails
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
							0,00 €		
					0,00 €	**0,00 €**	**0,00 €**		

1) Indiquer l'objet de la dépense, prévu dans la convention attributive d'aide, auquel se rattache chaque facture.

2) Pour les indemnités kilométriques, à défaut de barème interne, prendre pour référence le barème de la fonction publique si le bénéficiaire est un établissement public ou assimilé ou le barème fiscal (fixé par bulletin officiel du Ministère des Finances) dans les autres cas.

Rappel des plafonds : Restauration : plafond de 20 € / repas.

Hébergement : plafond de 100 € / nuitée (y compris petit-déjeuner)

SYNTHESE DES DEPENSES PRESENTEES AU TITRE DE LA DEMANDE DE PAIEMENT

Poste de dépenses	Montant HT	Montant TTC	Montant total présenté	Part poste de dépense
Dépenses facturation	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%
Dépenses directes de personnel	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%
Dépenses indirectes	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%
Frais professionnels	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00%
TOTAL	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	0%

Certifié exact et sincère, le (date)

Nom, prénom et qualité du **représentant légal de la structure**

Cachet et signature :

Je certifie que les dépenses ont été réellement supportées par la structure et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir qui n'aurait pas déjà été déduit des dépenses présentées.

Certifié exact et sincère, le (date)

Qualité

comptable public

commissaire aux comptes

expert comptable

Nom, Prénom

Cachet et signature:

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

l'Europe s'engage en France avec le FEADER

UNION EUROPÉENNE

Fonds Européen Agricole pour le Développement Rural : *l'Europe investit dans les zones rurales*

RéseauRural Français 2014 - 2020

cerfa

ANNEXE 1 DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT_Cerfa N°15528*01

RESSOURCES

1. Recettes générées dans le cadre du projet

Origine de la recette[1]	Montant de la recette en euros (H.T)	Période ou date de perception	Justificatif (OUI / NON)	Observations / Détails
	0,00 €			

1) Indiquer dans le cadre de quelle action, prestation ou événement, la recette a été réalisée.

2. Financements publics hors crédits Etat « Réseau Rural National » perçus dans le cadre du projet

Dénomination Financeur	Dispositif d'aide	Assiette du financeur (Montant des dépenses retenues par le financeur)	Montant total du financement accordé par le financeur	Nature des dépenses communes au financeur et au PSRRN	Montant des dépenses communes au financeur et au PSRRN	Montant affecté au titre du PSRRN	Date de perception du financement	Observations / Détails
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		

3. Contributions privées perçues dans le cadre du projet

Dénomination Financeur	Dispositif d'aide	Assiette du financeur (Montant des dépenses retenues par le financeur)	Montant total du financement accordé par le financeur	Nature des dépenses communes au financeur et au PSRRN	Montant des dépenses communes au financeur et au PSRRN	Montant affecté au titre du PSRRN	Date de perception du financement	Observations / Détails
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		
						0,00 €		

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

l'Europe s'engage en France avec le FEADER

UNION EUROPÉENNE

Fonds Européen Agricole pour le Développement Rural : *l'Europe investit dans les zones rurales*

RéseauRural Français 2014 - 2020

cerfa

ANNEXE 1 DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT_Cerfa N°15528*01

RESSOURCES

SYNTHESE DES RESSOURCES PRESENTEES AU TITRE DE LA DEMANDE DE PAIEMENT	
Ressources	**Montant total présenté**
Recettes générées dans le cadre de l'opération	0,00 €
Financements publics perçus dans le cadre de l'opération	0,00 €
Contributions privées perçues dans le cadre de l'opération	0,00 €
TOTAL	**0,00 €**

Certifié exact et sincère, le (date)

Nom, prénom et qualité du **représentant légal de la structure**

Cachet et signature :

Je certifie que les dépenses ont été réellement supportées par la structure et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir qui n'aurait pas déjà été déduit des dépenses présentées.

Certifié exact et sincère, le (date)

Qualité

- ☐ comptable public
- ☐ commissaire aux comptes
- ☐ expert comptable

Nom, Prénom

Cachet et signature:

ANNEXE 1 DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT_Cerfa N°15528*01

LIVRABLES

Cette partie est sans objet dans le cas d'une opération collaborative. La structure "chef de file" renseigne ces informations au sein de l'annexe 2 du formulaire de demande de paiement.

1. Livrables produits dans le cadre du projet

Libellé du livrable	Type de livrable	Année[1]	Observations / Détails

1) Indiquer l'année de réalisation du livrable prévue dans la convention attributive d'aide

Certifié exact et sincère, le (date)	
Nom, prénom et qualité du **représentant légal de la structure**	
Cachet et signature :	

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

l'Europe s'engage en France avec le FEADER

UNION EUROPÉENNE

Fonds Européen Agricole pour le Développement Rural : l'Europe investit dans les zones rurales

RéseauRural Français 2014 - 2020

cerfa

ANNEXE 1 DU FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT Cerfa N°15528*01

INDICATEURS

Cette partie est sans objet dans le cas d'une opération collaborative. La structure "chef de file" renseigne ces informations au sein de l'annexe 2 du formulaire de demande de paiement.

1. Indicateurs visés dans le cadre du projet

				Total	Activité 1 : Mutualiser les formations à la gestion du FEADER (et réunion d'information)						Activité 2 : Mener des actions de communication complémentaires à celles des régions	Activité 3 : Mobiliser l'Observatoire du développement rural				Activité 4 : Mutualiser et soutenir la réalisation des évaluations	Activité 5 : Capitaliser et valoriser les travaux nationaux, régionaux et européens sur le développement des territoires ruraux		Activité 6 : Développer des projets au niveau national et soutenir les actions des interrégionales des RRR			Activité 7 : Renforcer les échanges inter-RRR et inter réseaux et mettre en réseau les acteurs nationaux du réseau rural			Activité 8 : Promouvoir les collaborations européennes et internationales et favoriser la mise en relation des réseaux régionaux et des acteurs du réseau avec l'Europe	Activité 9 : Favoriser la mise en réseau entre GAL sur les métiers, la veille réglementaire et le lien rural/urbain entre autres			Activité 10 : Favoriser les actions de coopération entre acteurs et territoires LEADER européens et au-delà		Activité 11 : Promouvoir les collaborations et la transversalité entre acteurs nationaux du PEI (DR et R&D) et les AG			Activité 12 : Consolider ou construire des réseaux thématiques de GO à l'échelle nationale et interrégionale (ou Focus group thématique)					Activité 13 : Favoriser la participation des acteurs du PEI aux activités européennes du PEI (FEADER et H2020)
					Par type de bénéficiaires						-	Par type de demandeurs				-	Par niveau de publication		Par type de projet			Par type d'événements			-	Par thématique			-		Par type de réunion			Par thématique					-
					AG	RRR	Services de l'Etat	GAL	GO	Autres	-	AG	Région	Evaluateur	Autres	-	National	Régional	AAP	Etudes	Autres	Gouvernance	Séminaire	Autres	Ventilation O.26	Comité consultatif	Séminaires thématiques	Autres	Réunion ATC (IS24)	Autres	Comité consultatif	Séminaires thématiques	Autres	1	2	3	4	5	-
O.24	Nombre de thématique et d'échanges analytiques bénéficiant d'un soutien du RRN	Groupes de travail thématiques	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
		Consultation des partenaires	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
		Autres (forums,...)	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
O.25	Nombre d'outils de communication (par type)	Nombre d'évènements organisés par le RRN	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
		Nombre de publications	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
		Nombre d'autres outils	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
		Nombre d'exemples de projets rassemblés et disséminés	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
O.26	Nombre d'activités du RRE auxquelles a participé le RRN	Dont contribution active du RRN	Dont ceux spécifiques au partage et diffusion des résultats des évaluations	0																																	
			Dont ceux consacrés aux conseillers et/ou aux services d'innovation	0																																	
			Dont ceux consacrés aux GAL y compris l'aide à la coopération	0																																	
			Autre	0																																	
IS.1	Nombre de participants à des formations		-	0																																	
IS.2	Nombre de sollicitations pour des extractions de données		-	0																																	
IS.3	Nombre de projets		-	0																																	
IS.4	Nombre de réunions ATC		-	0																																	

Certifié exact et sincère, le (date) :

Nom, prénom et qualité du **représentant légal de la structure**

Cachet et signature :