Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT
DE L'AIDE À L'AUDIT GLOBAL DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

Articles D.354-1 à D.354-15 du Code Rural et de la Pêche Maritime
Arrêté du 6 août 2026 modifiant l'arrêté du 5 août 2022 fixant le montant et certaines modalités de mise en œuvre des aides pour les exploitations agricoles en difficulté

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Transmettez votre demande à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer) du département du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.

cerfa

N°16281*02

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je, soussigné _____ *(nom, prénom du représentant de la structure bénéficiaire de la décision d'aide)*, agissant en qualité de représentant légal de _____ *(nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide)*, demande le versement de l'aide à l'audit global de l'exploitation agricole qui a été accordée à _____ *(nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide)* par l'arrêté préfectoral n° _____ du |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Ce document est ma demande de paiement pour ce projet.

Je fournis les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier.

J'atteste sur l'honneur :

- que le projet pour lequel je demande le versement de l'aide a bien été réalisé,
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Fait à _____, le |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Signature * (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT(M)	Sans objet
Copie de la facture de la prestation d'audit	Tous	☐		
RIB de l'organisme prestataire		☐	☐	
Mandat de paiement complété et signé	Dans le cas où le mandataire n'est pas identifié dans l'arrêté relatif à l'attribution de l'aide à la réalisation d'un audit global de l'exploitation agricole	☐		☐
Si nécessaire pour identifier le représentant légal de l'organisme prestataire, statuts de l'organisme		☐	☐	☐
Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'organisme prestataire signataire du mandat, ainsi que la délégation de signature s'il n'est pas le représentant légal de l'organisme		☐	☐	☐
Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'exploitation signataire du mandat (pour les personnes morales), ainsi que la délégation de signature s'il n'est pas le représentant légal de l'exploitation		☐	☐	☐

MENTIONS LÉGALES

La loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et en particulier ses articles 39 et 40, s'applique à cette publication et me donne droit d'accès et de rectification pour les données me concernant, en m'adressant à la direction gestionnaire.

L'article 441-6 du code pénal punit de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° D'ENREGISTREMENT SAFRAN : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom du bénéficiaire :_____

N° SIRET :_____ N° PACAGE :_____

Libellé de l'opération :_____

N° du compte bancaire (IBAN) sur lequel le versement de l'aide est demandé :

|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|