cerfa
N° 14517*01

UNION EUROPÉENNE
FONDS EUROPÉEN AGRICOLE POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL

l'Europe s'engage en Ile-de-France avec le FEADER

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
PRÉFET DE LA RÉGION D'ILE-DE-FRANCE

îledeFrance
REGION ILE-DE-FRANCE

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

PROGRAMME REGIONAL POUR L'ELEVAGE, LA VALORISATION AGRICOLE ET L'INITIATIVE RURALE (PREVAIR 1)

DIVERSIFICATION AGRICOLE ET PREMIERE TRANSFORMATION

FINANCE PAR LA **REGION ILE-DE-FRANCE** ET L'**UNION EUROPEENNE** (FEADER)

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information correspondante. Transmettez l'original à la DDT du département du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration N° de dossier OSIRIS _____
Nom du bénéficiaire : _____ N° PACAGE / SIRET : _____
Libellé de l'opération : _____
N° du compte bancaire sur lequel le versement de l'aide est demandé :
Code établissement : _____ Code guichet _____ N° de compte _____ Clé _____
Date limite pour déposer le présent formulaire de demande : _____

Je, soussigné, _____ (nom, prénom du représentant de la structure), agissant en qualité de représentant légal de [nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide. Ce nom sera automatiquement complété par le biais d'OSIRIS] demande le versement des aides qui ont été accordées à [nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide. Ce nom sera automatiquement complété par le biais d'OSIRIS] par [la convention attributive n°… / l'arrêté préfectoral n°… du conseil régional, du conseil général, de l'agence de l'eau.

Je demande le versement ☐ du solde

Montant des dépenses réalisées à ce jour : _____ €

Dont : Montant des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement : _____ €

☐ J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles :
Si le montant (a) dépasse le montant (b) de plus de 3%, alors, le montant qui me sera effectivement versé sera égal à b- [a-b]

Le bénéficiaire encourt des sanctions s'il présente, au moment de sa demande de paiement, des dépenses qui ne sont pas éligibles. Le montant de la sanction est égal au montant de l'indû (écart entre le montant demandé par le bénéficiaire et le montant réellement éligible). Le montant versé après application de la sanction est égal au montant éligible diminué du montant de l'indû.

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :
☐ Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,
☐ L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

complétez le cadre ci-dessous lorsque vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire que celui mentionné dans l'en-tête du présent formulaire

☐ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le [guichet unique] connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :
Code établissement |__|__|__|__|__| Code guichet |__|__|__|__|__| N° de compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|

☐ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

PLAN DE FINANCEMENT POUR LA DEMANDE DE SOLDE

complétez le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde

Financeurs sollicités	Montant des aides attendues en €
Etat	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Région	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Département	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Agences de l'eau	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Union Européenne (FEADER)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autre (précisez) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Participation du secteur privé (précisez) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Auto - financement	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Emprunt (facultatif)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût du projet	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe. Je joins à l'appui de ma demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants (facture acquittées, fiches de paie…).

Pièces	**Type de demandeur concerné / type de projet concerné**	**Pièce jointe**	**Pièce déjà fournie à la DDT**	**Sans objet**
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	tous	☐		
Pièces justificatives des dépenses réalisées (factures originales certifiées acquittées, fiches de paie, attestations …)[1]	tous	☐		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)[2]	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans l'en-tête du formulaire	☐	☐	☐
Annexe dûment complétée	Si les dépenses réalisées (ou une partie des dépenses réalisées) donnent lieu à des factures	☐	☐	☐
Diagnostic environnemental ou charte de bonnes pratiques (si l'élevage est majoritaire)		☐	☐	
Pour les autres investissements immatériels : pièces justificatives attestant de la réalisation de l'investissement (ex : rapport d'études)		☐	☐	☐
Preuve du respect de l'engagement de faire la publicité de la participation communautaire (ex : photos)…		☐	☐	☐

[1] *Les factures devront obligatoirement comporter la mention « facture acquittée par chèque endossé le …/… /… » (ou par virement le… /… /…) ». Cette mention sera portée par le fournisseur, qui signera et apposera le cachet de sa société. Lorsque les factures présentées ne sont pas toutes acquittées par le fournisseur, l'état récapitulatif des dépenses doit être certifié par le commissaire aux comptes ou l'expert comptable (ou bien par le comptable public), ou bien vous devez produire, à l'appui de sa demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants.*

[2] *Le RIB n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDT. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).*

Pour les structures publiques uniquement :

Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____

Nom, prénom du **représentant de la structure** / de tous les associés pour un GAEC : _____

Qualité : _____

Cachet et signature (de tous les associé&s pour un GAEC) :

Rappel : (Cadre réservé à l'administration)
Date à laquelle le bénéficiaire peut commencer l'exécution de son opération : _____ Date à laquelle l'opération doit obligatoirement être achevée : _____
Les dépenses éligibles sont celles acquittées jusqu'au : _____ Date limite pour déposer le présent formulaire de demande : _____

DEPENSES REALISEES DONNANT LIEU A DES FACTURES (bâtiment, machines… y compris les études préliminaires)

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible[1] (HT) (il peut s'agir d'une partie de la facture)	Poste de dépense[2]	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date de la facture	Date d'acquittement	facture jointe	Auto-construction
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
	_____, __						☐	☐
TOTAL	_____, __							

[1] les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie, à moins que vous puissiez démontrer que cette retenue de garantie a été effectivement payée en intégralité **au fournisseur**. Lorsque la facture concerne plusieurs investissements dont certains ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture ceux qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte)
[2] Poste de dépense : y-compris les études préliminaires. Donner ici des exemples de poste : machine, terrassement, bâtiment, aménagement intérieur, plomberie, électricité… La liste précise devra figurer dans le formulaire en fonction des postes mentionnés dans les textes définissant le dispositif d'aide.

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.
Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :
Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Nom, prénom du **représentant de la structure** / de tous les associés pour un GAEC : _____
Qualité : _____
Cachet et signature (de tous les associé&s pour un GAEC) :