Imprimer

UNION EUROPÉENNE
FONDS EUROPÉEN AGRICOLE POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL

RÉGION AQUITAINE LIMOUSIN POITOU-CHARENTES

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE DE L'AGRO-ALIMENTAIRE ET DE LA FORÊT

cerfa

N°

Mis à jour AG : 04/04/2016

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

AIDE AUX TRAVAUX DE RECONSTITUTION DES PEUPLEMENTS FORESTIERS SINISTRES PAR LA TEMPETE DU 24 JANVIER 2009 (DISPOSITIF 8.4 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL 2014-2020 DE LA REGION AQUITAINE)

Cette demande de paiement une fois complétée constitue avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande de paiement pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.
Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information correspondante. Veuillez transmettre l'original à la DDT(M) du département où est localisé le projet concerné et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration N° OSIRIS _____

Nom du bénéficiaire : _____ N° SIRET _____

Libellé de l'opération : _____

N° du compte bancaire sur lequel le versement de l'aide est demandé :
N°IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|
BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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] demande le versement des aides qui ont été accordées à [nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide] par [la convention attributive n°…].

N° OSIRIS :
Je demande le versement ☐ d'une demande de paiement n°__ ☐ de la dernière demande de paiement

Cochez l'une des cases au choix : si l'opération est achevée et que vous ne déposez plus de demande de paiement pour cette opération par la suite (pour présenter les dépenses et/ou recettes), cochez dernière demande de paiement sinon cochez « demande de paiement n°…> et indiquez le rang de la présente demande de paiement.

Date de début d'exécution de l'opération : |_|_ |/ |_|_|/ 20|_|_|
Date de fin d'exécution de l'opération (pour la dernière demande de paiement : |_|_ |/ |_|_|/ 20|_|_|
(dans un délai de 2 ans à compter de la date de début des travaux dans le cas d'une régénération artificielle et dans un délai de 4 ans à compter de la date de début des travaux dans le cas d'une régénération naturelle)

Montant des dépenses présentées à ce jour : _____ €

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

Les dépenses doivent avoir été intégralement supportées au préalable par le bénéficiaire qui demande le versement de l'aide – une dépenses supportée par le bénéficiaire étant une dépense qui a été décaissée ou débitée du compte bancaire, ou une contribution en nature apportée par le bénéficiaire .

☐ J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente dans les annexes 1 et 2 de la présente demande de paiement des dépenses qui ne sont pas éligibles au titre du Programme de Développement Rural. Le guichet unique service instructeur détermine :

- le montant de l'aide que je demande, basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement (M1)
- le montant de l'aide qui m'est due, après vérification de l'éligibilité de ma demande de paiement (M2)
- Une sanction égale à la différence entre les deux montants peut être appliquée si l'écart et égal ou supérieur à 10% (voir formule et exemple de calcul dans la notice jointe à ce formulaire et la décision juridique).

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :
☐ que tout ou partie des actions pour lesquelles je demande le versement de l'aide ont bien été réalisées,
☐ que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour les mêmes investissements, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement ni le bénéfice du DEFI Travaux,
☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.
Pour les travaux réalisés sur la base d'une facturation :
☐ que je n'ai pas bénéficié de remise, rabais ou ristourne pour le projet présenté dans cette demande de paiement, non indiqués dans les factures jointes à la présente demande.

Le guichet unique) détermine :

- le montant de l'aide que je demande, basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement.(= a)
- le montant de l'aide qui m'est due, après vérification de l'éligibilité de ma demande de paiement.(= b)

Si le montant (a) dépasse le montant (b) de plus de 10%, alors, le montant qui me sera effectivement versé sera égal à b- [a-b]
Le cas échéant,

COORDONEES DU COMPTE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

☐ 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 :
N°IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|
BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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

DEPENSES ELIGIBLES AU PDR PRESENTEES AU TITRE DE CETTE DEMANDE DE PAIEMENT

Récapitulatif des dépenses éligibles présentées au titre du PDR	**Montant éligible présenté en € figurant dans les annexes**	**Surface réalisées (en ha)**
Annexe 1 : Dépenses faisant l'objet d'une facturation	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Annexe 2 : Travaux réalisés sur la base de barèmes forfaitaires	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL DES DEPENSES ELIGIBLES PRESENTEES AU TITRE DU PDRA	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Les travaux ont été réalisés : ☐ par le bénéficiaire de l'aide ☐ par une entreprise. Nom :_____

Le maître d'œuvre pourra représenter le propriétaire aux réceptions obligatoires : ☐ OUI ☐ NON ☐ Sans objet

Dans le cas d'une aide à la reconstitution des parcelles, type de travaux réalisés :

Essence	……..	Assainissement (oui/non)	……..	Diversification (essence)	……..
Nombre de plants mis en place	……..	Linéaire de fossés (ml)		Surface (ha)	……..

Type de labour	Labour en plein	Labour en bandes	Train d'outil	Charrue rotative	Autre
Surface (ha)	……..	……..	……..	……..	……..

PLAN DE FINANCEMENT (POUR LA DEMANDE DE SOLDE)

Complétez le tableau ci-dessous seulement au moment de votre demande de solde, une fois que TOUS les travaux sont finis

Financeurs sollicités	Montant des aides attendues en €
ETAT	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FEADER	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Auto - financement	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût du projet	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	Tous	☐		
Annexe 1 du formulaire de demande de paiement dûment complétée	Si vous présentez des dépenses sur factures	☐		☐
Justificatifs des dépenses sur factures présentées sur l'annexe 1 (1)		☐		☐
Annexe 2 du formulaire de demande de paiement dûment complétée	Si vous présentez des dépenses liées aux travaux réalisés sur la base de barèmes forfaitaires	☐		☐
Pièces justificatives attestant de la réalisation de l'investissement immatériel (ex : rapport d'études, rapport d'exécution, …) signées par le maître d'œuvre (cf. modèle d'attestation)	Dans le cas d'un investissement immatériel réalisé (études, animation, …)	☐	☐	☐
Formulaire de confirmation du respect des règles de la commande publique	Si le bénéficiaire est soumis au respect de la commande publique	☐	☐	☐
Copie des documents valant notification de marché pour les entreprises retenues		☐	☐	☐
Documents attestant de la forme écrite du marché, du respect de sa mise en concurrence et de la publicité, en fonction des seuils fixés par la réglementation, tels que précisés dans la notice		☐	☐	☐
Nouveau justificatif de gestion durable	Dans le cas où le justificatif initialement présenté à l'appui du dossier de demande d'aide est échu au moment du dépôt de la présente demande de paiement ou justificatif non fourni lors du dépôt de la demande (engagement de présenter une garantie de gestion durable dans les deux ans suivant la décision juridique)	☐	☐	
Copie de la cartographie sous système d'information géographique si les contours des parcelles travaillées sont modifiés par rapport à la demande initiale OU engagement d'avoir transmis au GIP ATGeRI le contour des surfaces travaillées	Tous (à la dernière demande de paiement)	☐	☐	☐
Document d'accompagnement des plants produit par le fournisseur précisant notamment la catégorie du matériel, son âge, sa provenance ainsi que les références de la pépinière de production ou documents du fournisseur de graines	Dans le cas d'un investissement comportant une plantation ou un semis artificiel	☐	☐	☐
Attestation du maître d'œuvre	Le cas échéant	☐	☐	☐
Preuve du respect de l'engagement de faire la publicité (photos de l'affiche, de la plaque ou du panneau) pour les investissements d'un montant total d'aide publique de plus de 10 000€	cf. notice	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐

(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 par le comptable public ; ou une copie des relevés bancaires correspondants devra être produite à l'appui de la demande de paiement.
(2) *Le RIB n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu du guichet unique. 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).*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande de paiement d'aide publique.
Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT(M).
A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

☐ Je certifie sur l'honneur que les travaux décrits dans l'annexe récapitulant les dépenses ont été réalisés selon les règles de l'art, conformément au programme des travaux et engagements définis dans le dossier de demande d'aide et dans la décision d'attribution de la subvention. Par conséquent, je sollicite le versement de l'aide correspondant aux travaux réalisés et détaillés dans l'annexe jointe Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Nom, prénom du **bénéficiaire** : _____ Qualité : _____ Signature et cachet éventuel	A _____ , le _____ Le maître d'œuvre autorisé Dans le cas où les travaux font l'objet d'un suivi par un maître d'œuvre autorisé, obligatoire pour le versement de la subvention correspondante. Nom, Prénom, Signature et cachet éventuel

ANNEXE 1

DEPENSES REALISEES FAISANT L'OBJET D'UNE FACTURATION (bâtiment, machines, études, …) ELIGIBLES AU PDR

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, dernière de paiement)*
(2) *Indiquer le poste de dépenses, prévu dans la décision juridique, auquel se rattache chaque dépense présentée*
(3) *Les montants doivent être présentés hors retenue de garantie, à moins que vous puissiez démontrer que cette retenue de garantie a été effectivement 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 présentés au titre de cette demande de paiement (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte).*

Poste de la dépense (2)	Nature de la dépense	Dénomination du fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement	Surface	Montant de la dépense [3]
						ha	HT
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|
							|__|__| |__|__|__|, |__|__|

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. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu
Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Cachet et signature :
Nom, prénom du **comptable public** : _____

Le bénéficiaire, certifié exact et sincère, le (date) :
_____
Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
Qualité : _____
Cachet et signature :

ANNEXE 2

RECAPITULATIF DES DEPENSES : DECLARATION DE TRAVAUX REALISES SUR LA BASE DE BAREMES FORFAITAIRES

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 :_____
Date limite pour déposer le présent formulaire de demande :_____

Dans le cas où une première déclaration a été effectuée pour demander un acompte, ne porter sur la présente déclaration que les nouveaux travaux effectués, sans cumul avec la déclaration précédente.

Présenter les travaux et options de la même façon que dans la demande initiale, en détaillant explicitement les options éventuellement prévues au dossier et réalisées.

Les TRAVAUX et OPTIONS prévus et effectivement réalisés qui ne seraient pas expressément déclarés ci-dessous NE SERONT PAS PAYES.

Désignation des surfaces travaillées telles qu'identifiées sur le plan cadastral (îlots géographiques)	Commune	Parcelles cadastrales	Nature de l'action réalisée (code barème ou option)	Essences	Surface réalisée de l' îlot (ha), arrondie à l'are inférieure	Montant du forfait €//ha	Montant de la dépense en € HT (= surface x barème)
Exemple : R1	Saint-Martin	A1 et A2p	RK10	PM	|__|_1|_0|, |_0|0_|	|_1|_5|_0|_0|	|__|_1|_5| |_0|_0|_0|, |_0|_0|
Exemple : R1	Saint-Martin	A1 et A2p	OEK1	PM	|__|_1|_0|, |_0|0_|	||__|__|_6|_0|	|__|__|__| |_6|_0|_0|, |_0|_0
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
MONTANT TOTAL DE LA DEPENSE DECLAREE EN € HT [A]							|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TAUX D'AIDE (figure dans la convention attributive) [B]							|_8|_0_| %
MONTANT D'AIDE DONT LE VERSEMENT EST DEMANDE [C = A x B]							|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

Le bénéficiaire, certifié exact et sincère, le (date) :
Nom, prénom:
Qualité :
Cachet et signature :

Le maître d'œuvre autorisé :
A _____le_____
Cachet et signature :

ANNEXE 2

RECAPITULATIF DES DEPENSES : INTERCALLAIRE A LA DECLARATION DE TRAVAUX REALISES SUR LA BASE DE BAREMES FORFAITAIRES

Désignation des surfaces travaillées telles qu'identifiées sur le plan cadastral (îlots géographiques)	Commune	Parcelles cadastrales	Nature de l'action réalisée (n° de barème / option)	Essences	Surface réalisée de l' îlot (ha), arrondie à l'are inférieure	Montant du forfait €//ha	Montant de la dépense en € HT (= surface x barème)
Exemple : R1	Saint-Martin	A1 et A2p	RK10	PM	|__|_1|_0|, |_0|0_|	|_1|_5|_0|_0|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Exemple : R1	Saint-Martin	A1 et A2p	OEK1	PM	|__|_1|_0|, |_0|0_|	||__|__|_6|_0|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
					|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
MONTANT TOTAL DE LA DEPENSE DECLAREE EN € HT [A]							|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

Le bénéficiaire, certifié exact et sincère, le (date) :
Nom, prénom:
Qualité :
Cachet et signature :

Le maître d'œuvre autorisé :
A _____le_____
Cachet et signature :