|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT**  **Nom du Dispositif « Création et Développement d’activités Agritouristiques »**  **Type d'Opération 641 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL**  **LANGUEDOC ROUSSILLON 2014-2020**  **Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d’information correspondante. Veuillez transmettre l’original à la Région (service instructeur) et conserver un exemplaire.** | | |
| **Cadre réservé à l'administration** | | |
| *NOM DU BENEFICIAIRE :* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *LIBELLE DE L'OPERATION :* \_\_\_\_  N° OSIRIS : \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **FORMULATION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT** |
| Je soussigné (e) / nous soussignés,  Nom (s), Prénom (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   agissant en tant que personne physique ;   agissant en qualité d'exploitants associés du GAEC ;   représentant légal d'une personne morale : raison sociale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  n° SIRET |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  demande le versement des aides qui ont été accordées par la décision juridique qui m'a été adressée.  Je demande le versement  d’un premier acompte  d’un deuxième acompte  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 :**  Le service instructeur détermine sur la base des justificatifs que je présente :   * le montant de l’aide que je demande, basé seulement sur le contenu de cette demande de paiement de l’aide. (= 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]  **J’atteste (nous attestons) sur l’honneur** :   que je n’ai (nous n’avons) pas sollicité pour les mêmes investissements, une aide autre que celles indiquées sur cette demande de paiement de l’aide,   l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes  Fait le : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| signature,  *pour les GAEC, le formulaire doit être signé par tous les associés* |

|  |
| --- |
| **Dépenses Réalisées** |
| **Dépenses réalisées qui donnent lieu à des factures : *Veuillez-vous reporter aux annexes.*** |

|  |
| --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT REALISE (uniquement pour la demande de solde)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veuillez compléter le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde   |  |  | | --- | --- | | **Financeurs sollicités** | **Montant en €** | | Montant des aides attendues au titre du TO 641 du PDR LR (aides Région + FEADER + Conseil Départemental, le cas échéant) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Montant des aides attendues hors PDR LR (1) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Emprunt (2)  Auto-financement | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Autre | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Auto-financement | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | TOTAL général = coût global du projet | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |   (1) Veuillez indiquer l’origine des aides hors PDR (ex : Commune, etc..) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (2) Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l’établissement bancaire :  oui  non |

|  |
| --- |
| **Coordonnées bancaires** |

|  |
| --- |
|  Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le service instructeur connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB-IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB-IBAN :  |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|  *IBAN - Identifiant international de compte bancaire*   Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB-IBAN. |

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 des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à la Région Occitanie 201, avenue de la pompignane, 34064 Montpellier Cedex 2.

À ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

|  |
| --- |
| **Liste des pièces justificatives à joindre à votre demande** |

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe. Je joins à ma demande les justificatifs de dépenses correspondants (facture acquittées…).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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, dont les annexes 1 à 3 avec le tableau récapitulatif des dépenses | Tous |  |  |  |
| Pièce d’identité ou passeport en cours de validité du représentant légal de la structure | à produire au plus tard lors de la première demande de paiement |  |  |  |
| Relevé d’identité bancaire-IBAN (ou copie lisible) (1) | Tous |  |  |  |
| Copies des factures acquittées (2) | Selon le cas |  |  |  |
| Relevés bancaires attestant du paiement des factures | Pour les factures jointes qui ne portent pas la mention « acquittée » apposée par le fournisseur |  |  |  |
| Déclaration de démarrage des travaux/de l'opération | à produire au plus tard lors de la première demande de paiement |  |  |  |
| Déclaration attestant l'achèvement et la conformité des travaux/de l'opération | à produire au plus tard lors de la demande de paiement du solde |  |  |  |
| A la demande de solde, il est recommandé de fournir des photos (3 à 5 clichés) des investissements réalisés et, si le projet y est soumis, la preuve de publicité communautaire | Tous |  |  |  |
| Extrait Kbis | Si changement de Kbis depuis la date de dépôt de la demande d'aide  ou absence de Kbis lors du dépôt de la demande d'aide |  |  |  |
| Statuts de la société à jour | Tous |  |  |  |
| Attestation des services fiscaux relative à l'assujettissement à la TVA | Si modification depuis la demande d'aide |  |  |  |
| Un consuel | Si travaux d’électricité réalisés en auto-construction |  |  |  |
| Attestation ou certificat d’obtention du Label qualité tourisme | à produire au plus tard lors de la demande de paiement du solde |  |  |  |
| Attestation ou certificat d’obtention de l’Ecolabel | à produire au plus tard lors de la demande de paiement du solde pour les porteurs de projets qui se sont engagés à adhérer à un écolabel, ouvrant le droit à une bonification |  |  |  |
| Certificat Jeune Agriculteur | Le cas échéant, pour les JA ayant obtenu leur CJA après l'attribution de l'aide à produire au plus tard lors de la demande de paiement du solde |  |  |  |

(1) *Le RIB-IBAN n’est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de l’administration. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB-IBAN du compte sur lequel l’aide doit être versée (Le RIB-IBAN doit être lisible, non raturé et non surchargé).*

(2) *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 bien l’usager doit produire, à l’appui de sa demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **ANNEXE 1 : investissements matériels / Dépenses éligibles réalisées donnant lieu a des factures** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nature de l’investissement | Poste de  dépense ² | Fournisseur à l’origine de la facture | N° de la facture | Date d’émission de la facture | Date acquittement 3 | Facture jointe | Montant de l’investissement éligible 1  HT TTC  (il peut s’agir d’une partie de la facture) | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **MONTANT TOTAL** | | | | | | |  |  |  |  |  | |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |   1 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). Indiquer toutes les dépenses éligibles, même au-delà du plafond. Ces montants doivent être exprimés hors retenue de garantie, à moins de démontrer que cette retenue de garantie a été effectivement payée en intégralité au fournisseur.  ² Reprendre les postes de dépenses mentionnés dans l’arrêté ou la convention attributive  3 La date d’acquittement correspond à la date de débit sur le compte bancaire   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom, prénom du **représentant de la structure** :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature(s) : | | | | | | | Pour les **structures privées** :  Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom, prénom de **l’expert-comptable ou commissaire aux comptes** :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature(s) : | | | | | **ANNEXE 2 : Dépenses éligibles frais généraux 1 (frais directement lies a un investissement materiel pour sa realisation ou sa preparation, plafonnES à 10 % du montant HT des investissements materiels éligibles )** | | | | | | | | | | | | Nature de la dépense | Poste de  dépense 3 | Fournisseur à l’origine de la facture | N° de la facture | Date d’émission de la facture | | Date acquittement 4 | Facture jointe | Montant de l’investissement éligible ²  HT TTC  (il peut s’agir d’une partie de la facture) | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |  | | | **MONTANT TOTAL** | | | | | | | |  | | | **TOTAL PLAFONNE, le cas échéant** | | | | | | | |  | |   1 Frais généraux : Honoraires d’architectes, rémunération d’ingénieurs et de consultant (notamment les dépenses de conseil en matière de durabilité environnementale et économique liées aux investissements), coûts liés aux études de faisabilité. Le montant éligible sera plafonné à 10% du montant HT des investissements matériels éligibles.  ² 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). Indiquer toutes les dépenses éligibles, même au-delà du plafond. Ces montants doivent être exprimés hors retenue de garantie, à moins de démontrer que cette retenue de garantie a été effectivement payée en intégralité au fournisseur.  3 Reprendre les postes de dépenses mentionnés dans l’arrêté ou la convention attributive  4 La date d’acquittement correspond à la date de débit sur le compte bancaire   |  |  | | --- | --- | | Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom, prénom du **représentant de la structure** :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature(s) : | Pour les **structures privées** :  Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom, prénom de **l’expert-comptable ou commissaire aux comptes** :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature(s) : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ANNEXE 3 : Dépenses éligibles investissements immatériels 1** | | | | | | | | | | Nature de l’investissement | Poste de  dépense 3 | Fournisseur à l’origine de la facture | N° de la facture | Date d’émission de la facture | Date acquittement 4 | Facture jointe | Montant de l’investissement éligible 2  HT TTC  (il peut s’agir d’une partie de la facture) | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | **MONTANT TOTAL** | | | | | | |  |   1 Investissements immatériels : Dépenses liées à la commercialisation de l’offre agritouristique : acquisition ou développement de logiciels informatiques, licences, conception de marque commerciale, développement de site internet marchands avec paiement en ligne.  ² 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). Indiquer toutes les dépenses éligibles, même au-delà du plafond. Ces montants doivent être exprimés hors retenue de garantie, à moins de démontrer que cette retenue de garantie a été effectivement payée en intégralité au fournisseur.  3 Reprendre les postes de dépenses mentionnés dans l’arrêté ou la convention attributive  4 La date d’acquittement correspond à la date de débit sur le compte bancaire   |  |  | | --- | --- | | Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom, prénom du **représentant de la structure** :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature(s) : | Pour les **structures privées** :  Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom, prénom de **l’expert-comptable ou commissaire aux comptes** :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cachet et signature(s) : | |