

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT**  **« INVESTISSEMENTS DANS LES INDUSTRIES de transformation et de commercialisation de produits agricoles »**  **Type d'Opération 4.2.2 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL**  **/MIDI PYRENEES 2014-2020**  **Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d’information correspondante.**  **Veuillez transmettre l’original à la Région et conserver un exemplaire.** |
| **Cadre réservé à l'administration** |
| NOM DU BENEFICIAIRE :  LIBELLE DE L'OPERATION :  N° OSIRIS : |

|  |
| --- |
| **FORMULATION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT et SIGNATURE** |
| Je soussigné (e)/ nous soussignés,  Nom (s), Prénom (s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   agissant en tant que personne physique ;   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  d’un troisième acompte   du solde  Montant des dépenses réalisées pour cette demande de paiement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  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 (se reporter à l'article 3 de la décision juridique afin de connaître la nature des dépenses 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, |
| **Dépenses Réalisées** | |
| **Veuillez-vous reporter aux annexes et les compléter.** | |

|  |
| --- |
| **PLAN DE FINANCEMENT REALISE (uniquement pour la demande de solde)** |
| Veuillez compléter le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde   |  |  | | --- | --- | | **Financeurs** | **Montant en €** | | Région  Département  Autres (préciser) :  Montant du FEADER attendu au titre du Type d'Opération 4.2.2 du PDR MP | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Montant des aides attendues hors PDR (1) | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Emprunt(2)  Auto-financement | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_|  |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | Autre (préciser) : | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_ | | Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| | | TOTAL général = coût total éligible du projet | |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| |   (1) Veuillez indiquer l’origine des aides hors PDR  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (2) Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l’établissement bancaire :  oui  non  Si oui, l’établissement bancaire qui vous a accordé ce prêt est-il la Banque Populaire ? 🞎 oui 🞎 non  Si oui, avez-vous bénéficié de la garantie FOSTER TPE/PME ? 🞎 oui 🞎 non  Si oui, les dépenses présentées en annexe de cette demande de paiement ou dans le cadre de précédentes demandes de paiement d’acomptes sont-elles financées par l’emprunt garanti ?  🞎 oui totalement 🞎 oui partiellement 🞎 non |

|  |
| --- |
| **Coordonnées bancaires** |
| Complétez le cadre ci-dessous si vous souhaitez que l’aide soit versée sur un autre compte bancaire que celui fourni lors de votre dépôt de dossier.   Vous souhaitez que l'aide soit versée sur un compte déjà connu du service instructeur : 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 – 22 Bd du Maréchal JUIN, 31406 TOULOUSE CEDEX 9 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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pièces** | | **Type de demandeur concerné /**  **type de projet concerné** | **Pièce jointe** | **Pièce déjà fournie au service instructeur** | **Sans objet** |
| Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé, y compris les annexes | | Tous |  |  |  |
| Relevé d’identité bancaire-IBAN (ou copie lisible)[[1]](#footnote-1) | | Si paiement sur un compte différent de celui dont le RIB a été transmis avec la demande d'aide |  |  |  |
| Copies des factures acquittées, et/ou état récapitulatif des dépenses certifié et/ou relevés bancaires attestant du paiement des factures [[2]](#footnote-2) | | Tous |  |  |  |
| Déclaration de démarrage de l'opération accompagnée du 1er acte juridique créant une obligation pour le bénéficiaire (par exemple : bon de commande, devis signé, facture, notification de marché, etc.) | | 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 | | Le cas échéant, si pertinent |  |  |  |
| 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 ou de l'association | | Si modification depuis la demande d'aide |  |  |  |
| L’autorisation ou l’enregistrement ou la déclaration ICPE | | Si le projet nécessite une mise en conformité vis-à-vis de la réglementation |  |  |  |
| Attestation des services fiscaux relative à l'assujettissement à la TVA | | Si dépenses présentées TTC et si modification depuis la demande d'aide |  |  |  |
| Eléments de vérification des engagements du bénéficiaire sur la publicité des aides publiques *(photographie support de communication, panneau, article de presse…* | | Selon les termes de l’article 6 de votre décision juridique attributive d’aide |  |  |  |
| **ANNEXE 1 - Dépenses éligibles réalisées : investissements matériels** | | | | | |



(1) 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 éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte). **Indiquer toutes les dépenses éligibles, même au-delà du plafond.**

(2)La date d'acquittement correspond à la date de valeur sur le compte bancaire

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom, prénom du **représentant de la structure** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet et signature :

Certifié exact et sincère, le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom, prénom du **représentant de la structure** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet et signature :

Certifié exact et sincère, le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Cachet et signature :

Nom, prénom de l'**agent** **comptable/du commissaire aux comptes/de l'expert-comptable**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ANNEXE 2 : Dépenses éligibles frais généraux (plafonnés à 10 % DU MONTANT HT des investissements matériels éligibles)** |

Les frais généraux sont des dépenses liées aux investissements matériels de type honoraires d'architectes, rémunération de consultants, études de faisabilité, frais de maîtrise d’œuvre, etc.



(1) 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 éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte). **Indiquer toutes les dépenses éligibles, même au-delà du plafond.**

(2)La date d'acquittement correspond à la date de valeur sur le compte bancaire

Certifié exact et sincère, le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Nom, prénom du **représentant de la structure** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cachet et signature :

Certifié exact et sincère, le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Cachet et signature :

Nom, prénom de l'**agent** **comptable/du commissaire aux comptes/de l'expert-comptable** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 un expert-comptable, un commissaire aux comptes, ou bien vous devez produire, à l’appui de votre demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants [↑](#footnote-ref-2)