



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT
INVESTISSEMENTS DANS LES ENTREPRISES DE TRANSFORMATION ET DE
COMMERCIALISATION DE PRODUITS AGRICOLES
TYPE D'OPÉRATION 4.2.2 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 Occitanie et conserver un exemplaire.

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

NOM DU BENEFICIAIRE : _____

LIBELLE DE L'OPERATION : _____

N° OSIRIS : _____

Je soussigné(e) / nous soussignés,

Nom (s), Prénom (s) _____

Représentant légal d'une personne morale :

Raison sociale : _____

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 :

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 : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom, Prénom et qualité du représentant légal de la structure :

Cachet et signature :

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe. En plus des pièces listées ci-dessous, je joins à ma demande les justificatifs de dépenses correspondants (factures 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	Tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire-IBAN (ou copie lisible) ⁽¹⁾	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copies des factures acquittées ⁽²⁾ ou pièces justificatives des dépenses réalisées (compte-rendu détaillé ...)	Selon le cas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Relevés bancaires attestant du paiement des factures	Pour les factures jointes qui ne portent pas la mention « acquittée » apposée par le fournisseur et si l'état récapitulatif des dépenses n'est pas certifié par un expert comptable ou un commissaire au compte	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Déclaration de démarrage des travaux/de l'opération	à produire au plus tard lors de la première demande de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A la demande de solde, photos (3 à 5 clichés) des investissements réalisés et, si le projet y est soumis, la preuve de publicité communautaire	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrait Kbis	Si changement de Kbis depuis la date de dépôt de la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Statuts de la société	Si modification depuis la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'autorisation/ou l'enregistrement/ou déclaration ICPE	dans le cas où le projet nécessite une mise en conformité vis-à-vis de la réglementation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁽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 l'expert comptable (ou bien par comptable public) ou bien l'usager doit produire, à l'appui de sa demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants.

ANNEXE 1 : DÉPENSES ÉLIGIBLES INVESTISSEMENTS MATERIELS

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 d'acquittement ³	Facture jointe	Montant de l'investissement éligible ¹ HT <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> (il peut s'agir d'une partie de la facture)	Montant HT de l'investissement éligible <u>acquitté</u>
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
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 publiques : Certifié exact et sincère le , (date) : Nom, prénom de l'Agent comptable public : 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

**- FRAIS DIRECTEMENT LIÉS A UN INVESTISSEMENT MATÉRIEL POUR SA RÉALISATION OU SA PRÉPARATION : PLAFONNER A 10 % DU MONTANT DES DÉPENSES HT ÉLIGIBLES
- SI LES FRAIS GÉNÉRAUX INCLUENT DES DÉPENSES DE CONSEILS EXTERNES : PLAFONNER L'ENSEMBLE A 20 % DU MONTANT DES DEPENSES HT ELIGIBLES**

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 d'acquiescement ³	Facture jointe	Montant de l'investissement éligible ¹ HT <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> (il peut s'agir d'une partie de la facture)	Montant HT de l'investissement éligible <u>acquitté</u>
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
MONTANT TOTAL								
TOTAL PLAFONNE, le cas échéant								

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'acquiescement 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 publiques : Certifié exact et sincère le , (date) : Nom, prénom de l'Agent comptable public : 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

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 d'acquittement ³	Facture jointe	Montant de l'investissement éligible ¹ HT <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> (il peut s'agir d'une partie de la facture)	Montant HT de l'investissement éligible <u>acquitté</u>
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>		
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 publiques : Certifié exact et sincère le , (date) : Nom, prénom de l'Agent comptable public : 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) :
---	---	---