

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT
INVESTISSEMENTS SPECIFIQUES AGRO-ENVIRONNEMENTAUX
TYPE D'OPERATION 4.1.3 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 DDT et conserver un exemplaire.

CADRE RESERVE A 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 ;

agissant en qualité d'exploitants associés du GAEC : Nom 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 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,
pour les GAEC, le formulaire doit être signé par tous les associés

Typologie de l'exploitation ou de l'atelier concerné par l'investissement	Code PCAE	Orientation principale (1)	Atelier(s) concerné(s) par le projet
Grandes cultures = Céréales oléoprotéagineux et plantes sarclées	1516	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riz	1520	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légumes frais de plein champ	1630	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabac	1640	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maraîchage (dont melon et fraise)	2800	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flours et horticulture diverse (dont champignon, etc..)	2900	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plantes à parfums, aromatiques et médicinales	2901	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viticulture d'appellation (AOP – IGP)	3515	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre viticulture	3525	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arboriculture (fruits à pépins ou noyaux hors olives)	3610	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oléiculture	3700	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres fruits en cultures pérennes	3910	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polyculture = diverses associations de cultures sans élevage	6100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bovins lait	4500	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bovins viande dominante naisseur	4601	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bovins viande dominante engraisseur	4602	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veau de boucherie	4603	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bovins lait et viande	4700	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ovin lait	4801	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ovin viande	4802	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caprin lait	4803	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caprin viande	4804	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres herbivores (dont chevaux)	4840	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mixte ruminants	4820	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Truies reproductrices	5110	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porc engraissement	5125	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poules pondeuses	5210	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poulets de chair	5201	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Palmipèdes foie gras	5202	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres palmipèdes	5203	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres volailles	5204	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lapins	5206	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polyélevage orientation herbivore (compris chevaux)	7315	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polyélevage orientation granivore	7415	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polyculture élevage = association cultures et élevage	8384	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abeilles	8430	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres associations (hors abeilles)	8440	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exploitations non classées	9000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe.

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie au SI	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé, dont les annexes 1 à 2	Tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire-IBAN (ou copie lisible) ⁽¹⁾	Si paiement sur un compte différent de celui dont le RIB a été transmis avec la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité du représentant légal de la structure	Structures de droit privé, lorsque cette pièce n'a pas été fournie à l'appui de la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copies des factures acquittées ou Etat récapitulatif des dépenses certifié ou relevés bancaires attestant du paiement des factures ⁽²⁾ <i>Attention, les relevés bancaires et votre comptabilité, attestant de l'acquittement des dépenses dans les délais impartis, seront vérifiés en cas de contrôle sur place de votre projet</i>	Tous	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Déclaration de démarrage de l'opération ou premier acte juridique passé pour la réalisation de l'opération (premier bon de commande, devis signé, etc.)	à produire au plus tard lors de la demande de paiement du solde	<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, 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	<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 ou de l'association	Si modification depuis la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aires de lavage et/ou remplissage : déclaration préalable ou permis de construire	Si seule une copie du récépissé de dépôt du dossier en mairie a été fournie lors de la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation du vendeur de la reprise de l'ancien pulvérisateur	Fournir l'une de ces 3 pièces lorsque financement d'équipements spécifiques sur un <u>pulvérisateur neuf (hors pulvés viti et arbo)</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve de la destruction de l'ancien pulvérisateur		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation sur l'honneur certifiant la mise hors d'usage de l'ancien pulvérisateur		<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 un expert comptable, un commissaire aux comptes ou par le comptable public, ou bien vous devez produire, à l'appui de votre demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants.

ANNEXE 1 : DEPENSES ELIGIBLES REALISEES DONNANT LIEU A DES FACTURES/ INVESTISSEMENTS MATERIELS

Nature de la dépense ⁽¹⁾	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement	Facture jointe	Montant de la dépense éligible ⁽²⁾ □ HT (il peut s'agir d'une partie de la facture)
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
MONTANT TOTAL						_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _

¹ Veuillez préciser le type de dépense.

² 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.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Nom, prénom du représentant de la structure : _____ Qualité : _____ Cachet et signature : _____
--

ANNEXE 2 : DEPENSES ELIGIBLES FRAIS GENERAUX (PLAFONNES A 10 % DU MONTANT HT DES INVESTISSEMENTS MATERIELS ELIGIBLES)

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.

Nature de la dépense ⁽¹⁾	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement	Facture jointe	Montant de la dépense éligible ⁽²⁾ □ HT (il peut s'agir d'une partie de la facture)
					□	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
					□	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _
MONTANT TOTAL						_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _

¹ Veuillez préciser le type de dépenses

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.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Nom, prénom du représentant de la structure : _____ Qualité : _____ Cachet et signature : _____
--

MESURE N°4.1.3 - INVESTISSEMENTS SPECIFIQUES AGRO-ENVIRONNEMENTAUX PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL MIDI-PYRÉNÉES 2014-2020

DECLARATION D'ACHEVEMENT ET DE CONFORMITE DES TRAVAUX

N° de dossier OSIRIS : _____

Nom du bénéficiaire : _____

Libellé de l'opération : _____

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)

Atteste :

- avoir achevé le |_|_|_|_|_|_|_|_| les travaux/investissements faisant l'objet de l'aide aux investissements spécifiques agro-environnementaux (**le délai entre le début et l'achèvement des travaux/investissements ne peut excéder deux ans sauf prorogation**).
- que les travaux/investissements réalisés sont conformes aux préconisations des études et diagnostics ainsi qu'à la réglementation en vigueur.

Fait à _____, le |_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature(s)

(du gérant en cas de forme sociétaire, du représentant de la structure, de tous les associés pour les GAEC)