

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT
INVESTISSEMENTS NON PRODUCTIFS POUR LA PRESERVATION DE LA BIODIVERSITE
TYPE D'OPERATION 4.4.1 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 de votre département 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

INDICATEURS

Quelle est l'orientation principale de l'exploitation / des exploitations pour les dossiers portés par des collectivités ?

Indiquez l'orientation principale de l'exploitation et l'atelier (ou les ateliers) concerné(s) par le projet dans le tableau de la page suivante.

L'orientation principale est estimée sur la base du chiffre d'affaires (CA) de la ou des productions concernées qui dépasse 2/3 du total du chiffre d'affaires de l'exploitation (année N-1 par rapport à l'année de dépôt du projet).

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"/>
Fleurs 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"/>

Zone du siège de votre exploitation / zone majoritaire de localisation des exploitations pour les dossiers portés par des collectivités :

Zone défavorisée : Hors zone simple ou piémont montagne haute montagne

Zone vulnérable : oui non

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 service instructeur	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 et/ou Etat récapitulatif des dépenses certifié et/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>	Selon le cas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Déclaration de démarrage des travaux/de l'opération ou copie du premier acte juridique engageant passé pour la réalisation de l'opération (devis signé, bon de commande, notification de marché)	à produire au plus tard lors de la 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	<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"/>
Pièces justificatives démontrant le respect des règles de la commande publique (avis de publication de l'appel d'offre, etc.) : voir annexe 3 du présent formulaire	Si dossier porté par une collectivité ou un groupement de collectivités (Maître d'Ouvrage Public (MOP) ou un Organisme Qualifié de Droit Public)	<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.

Uniquement pour les structures publiques et les structures qualifiées de droit public dont l'autofinancement appelle du FEADER : 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 de l'**agent comptable/du commissaire aux comptes/de l'expert aux comptes de la structure** : _____

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)
					<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
					<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
					<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
MONTANT TOTAL						_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Uniquement pour les structures publiques et les structures qualifiées de droit public dont l'autofinancement appelle du FEADER : 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 de l'**agent comptable/du commissaire aux comptes/de l'expert aux comptes de la structure** : _____

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

ANNEXE 3 : RESPECT DES REGLES DE LA COMMANDE PUBLIQUE

Cette annexe s'applique aux marchés publics pour lesquels une consultation est engagée ou un avis d'appel à la concurrence est envoyé à la publication à compter du 1er avril 2016.

Vous devrez transmettre au service instructeur les pièces suivantes (en fonction des seuils et des pièces déjà fournies lors de la demande d'aide), au plus tard lors de l'envoi de la demande de paiement :

Seuils	< 25 000 € HT	Entre 25 000 et 90 000 € HT	Entre 90 000 € HT et seuils de procédure formalisée	Marché de travaux	Marché de fournitures et services	
				Au-delà de 5 225 000 € HT	Etat et ses EP : Au-delà de 135 000 € HT	Collectivités et EP santé : Au-delà de 209 000 € HT
Procédure	Aucune procédure imposée	Procédure Adaptée		Procédure Formalisée		
Publicité		- Preuve de publicité (modalités libres : encart, courriers de demande de devis, site Internet, etc.)	- Copie de l'Avis d'Appel Public à la Concurrence publié au BOAMP ou au JAL - Copie écran du profil acheteur	- Copie de l'Avis d'Appel Public à la Concurrence publié au BOAMP et au JOUE - Copie écran du profil acheteur		
Mise en concurrence et coûts raisonnables	- Copie des devis reçus	- Copie des devis reçus - Preuve de la forme écrite du marché : acte d'engagement, devis signé, etc.)	- Copie du cahier des charges détaillé précisant les critères de sélection des offres et leurs pondérations - Règlement de consultation - Copie du rapport d'analyse des offres - Copie des devis reçus - Preuve de la forme écrite (acte d'engagement, devis signé, etc.)	- Cahier des clauses administratives générales et/ou particulières - Cahier des clauses techniques générales et/ou particulières - Règlement de consultation - Copie du rapport d'analyse des offres - Copie du PV des Commissions d'Appel d'Offre (CAO) - Compte rendu d'ouverture des plis - Copie de l'acte d'engagement et ses annexes dans la dernière version suite aux éventuels avenants, signé des 2 parties - Copie de la notification d'attribution - Avis d'attribution publié - Notification aux candidats évincés avec motif du refus et nom du candidat retenu (au cas où cela ne figurerait pas dans le CR CAO ou le rapport d'analyse des offres)		

Je certifie avoir respecté les règles de passation des marchés publics dans le cadre de l'opération concernée par la présente de demande paiement

Fait le :

Par : (représentant légal de la structure)

Signature :