

Formulaire de demande de paiement

RECONQUÊTE DE LA QUALITÉ DE L'EAU

040102 - INVESTISSEMENTS PHYSIQUES EN EXPLOITATION AGRICOLE (VOLET 1)

040302 - SOUTIEN AUX INFRASTRUCTURES POUR LA PROTECTION DE LA QUALITÉ DE L'EAU (VOLET 2)

040401 - INVESTISSEMENTS NON PRODUCTIFS (VOLET 3)

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information correspondante

Transmettez l'original au guichet unique (voir notice) et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : _____

Nom du bénéficiaire : _____

N° SIRET : _____

Libellé de l'opération : _____

A REMPLIR PAR LE BÉNÉFICIAIRE

Je/Nous, soussigné/soussignons, _____

(NOM, prénom du représentant de la structure),

agissant en qualité de représentant légal _____

(nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide)

demande le versement des aides qui ont été accordées par convention relative à l'attribution d'une aide FEADER

(n° dossier OSIRIS) _____ signée le _____

Ce document est ma (notre) :

- demande de paiement n°1 (acompte)
- dernière demande de paiement (solde)

Cochez l'une des cases au choix ; rappel : un seul acompte est autorisé.

Date effective de début d'exécution de l'opération : _____

Date de fin d'exécution de l'opération (pour le paiement du solde uniquement) : _____

Montant total des dépenses effectives au moment de la demande pour l'opération : _____ €

(tous types de dépenses liées à l'opération confondues)

Dont : Montant des dépenses éligibles présentées pour la présente demande de paiement : _____ €

Je demande (nous demandons) le versement d'une subvention de _____ €

J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles.

Reconquête de la qualité de l'eau – investissements physiques en exploitation agricole - CHA 040102 (volet 1)

Par ses caractéristiques,
ce projet :

- intervient indirectement en faveur de la ressource en eau (DP4B) ? oui : non :
- intervient indirectement en faveur de l'utilisation efficace de l'eau en agriculture (DP5A) ? oui : non :
- et se réalise en Champagne-Ardenne exclusivement ?, sinon pourcentage hors Champagne-Ardenne : |__|__|,|__|__|%
- a permis la création (vraie) de |__| emploi(s) ?, dont |__| occupé(s) par une(des) femme(s) ?;

Orientation technico-économique de l'exploitation - Filière :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grandes cultures | <input type="checkbox"/> Horticulture | <input type="checkbox"/> Vignes |
| <input type="checkbox"/> Autres cultures pérennes | <input type="checkbox"/> Lait | <input type="checkbox"/> Autres herbivores (bétail de pâturage) |
| <input type="checkbox"/> Granivores | <input type="checkbox"/> Mixtes (cultures + élevage) | |

Secteur d'activité agricole (si l'exploitation agricole du demandeur est concernée) :

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> apiculture | <input type="checkbox"/> vitiviniculture | <input type="checkbox"/> fruits et légumes |
|-------------------------------------|--|--|

Caractéristiques de l'exploitation :

SAU : |__|__|__|,|__|__|ha

Nombre d'UGB : UGB

L'exploitation est reconnue en AB ou en cours de conversion, totalement ou partiellement oui : non :

L'exploitation comporte au moins une personne installée depuis moins de 5 ans oui : non :

L'exploitation agricole est adhérente à un GIEE oui : non :

L'exploitation est reconnue en AB ou en cours de conversion, totalement ou partiellement oui : non :

Le projet concerne une démarche qualité (hors AB et HVE) oui : non :

Si le projet concerne une démarche SIQO, nature du SIQO (hors bio) oui : non :

Si projet avec démarche MV (hors HVE), nature de la Mention Valorisante :

L'exploitation est engagée dans une démarche de certification environnementale de niveau 2 ou de niveau 3 ? oui : non :

L'exploitation met en œuvre une MAEC Système oui : non :

Si oui, laquelle (code selon IT 2015-1070) :

Si projet concerne une autre filière que l'orientation principale de l'exploitation, quel atelier concerne-t-il majoritairement ?

Situation RSD/ICPE (si concerné) :

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- Que tout ou partie du projet pour lequel je demande (nous demandons) le versement de l'aide a bien été réalisé,
- Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet, une aide autre que celles demandées sur le présent formulaire de demande de paiement,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Fait à _____ le ____/____/____

Nom du signataire (représentant légal de la structure sollicitant l'aide) : _____

Signature(s) du (des) demandeur(s) (représentant légal de la structure sollicitant l'aide)

Dans le cas d'un GAEC : tous les associés

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

Complétez le cadre ci-dessous lorsque vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire.

Vous avez déjà fourni un RIB en format 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. **Oui** **Non**

Si non, veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide et joindre un RIB en format IBAN :

IBAN : _____ BIC : _____

PIECES A FOURNIR

Pièces	Type de demandeur et de projet concerné	Pièce jointe	Réservé aux services instructeurs
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété, daté et signé par le représentant de la structure bénéficiaire (le même que sur la demande de subvention)	tous	<input type="checkbox"/>	
Pièces justificatives des dépenses réalisées : copie des factures acquittées (voir notice)	tous	<input type="checkbox"/>	
Un RIB si vous avez demandé à être payé sur un autre compte que celui présenté lors de la demande de subvention	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte	<input type="checkbox"/>	
Annexe 1 : présentation du total des dépenses effectives	tous	<input type="checkbox"/>	
Annexe 2 : dépenses matérielles faisant l'objet d'une facturation	tous	<input type="checkbox"/>	
Annexe 3 : frais généraux (dépenses immatérielles – selon l'AAC) faisant l'objet d'une facturation	tous	<input type="checkbox"/>	
Annexe 4 : Plan de financement – pour la dernière demande de paiement (solde)	Tous	<input type="checkbox"/>	
Preuve du respect de l'engagement de faire de la publicité de la participation communautaire	Tous	<input type="checkbox"/>	

NB : Des pièces complémentaires pourront être demandées ultérieurement par le Service Instructeur si elles s'avèrent nécessaires à l'instruction du dossier en vue de la présente demande de paiement

ANNEXE 1 : présentation du total des dépenses effectives

Dépense subventionnable prévisionnelle	Dépenses subventionnables Conseil régional *	Dépenses subventionnables autre financeur (préciser) * :	Montant de la dépense présentée dans le cadre de cette demande (il peut s'agir d'une partie de la facture) **
	Montant_éligible.. € (H.T)	Montant_éligible.. € (H.T)	Montant_éligible.. € (H.T)
Poste A			
Poste B			
Poste C			
Poste D			
Poste E			
TOTAL			

* Remplir ces colonnes à partir de la convention d'attribution de l'aide.

** Compléter avec les dépenses réellement payées au moment du dépôt de la demande.

