Formulaire de demande de paiement

RECONQUETE DE LA QUALITE DE L'EAU

040102 - INVESTISSEMENTS PHYSIQUES EN EXPLOITATION AGRICOLE (VOLET 1)

040302 - SOUTIEN AUX INFRASTRUCTURES POUR LA PROTECTION DE LA QUALITE 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 BENEFICIAIRE

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.

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 :

· Grandes cultures · Horticulture · Vignes

· Autres cultures pérennes · Lait · Autres herbivores (bétail de pâturage)

· Granivores · Mixtes (cultures + élevage)

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

· apiculture · vitiviniculture · 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) : .....

Reconquête de la qualité de l'eau – Soutien aux infrastructures pour la protection de la qualité de l'eau – CHA 040302 (volet 2)

Par ses caractéristiques, ce projet

- intervient indirectement en faveur de la qualité de l'eau (DP4B) ? : oui: ▪ non: ▪ ;
- intervient indirectement en faveur de l'utilisation efficace de l'eau en agriculture (DP5A) ? oui: ▪ non: ▪ ;

- a permis la création (vraie) de |__| emploi(s) ?, dont |__| occupé(s) par une(des) femme(s) ?;

- se réalise en Champagne-Ardenne exclusivement ?, sinon pourcentage de la part de réalisation hors périmètre champardennais : |__|__|,|__|__|%

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

▪ apiculture ▪ vitiviniculture ▪ fruits et légumes

Reconquête de la qualité de l'eau – investissements non productifs - CHA 040401 (volet 3)

Par ses caractéristiques, ce projet

- intervient indirectement en faveur de l'utilisation efficace de l'eau en agriculture (DP5A) ? oui : ▪ non : ▪
- intervient indirectement en faveur de la réduction des gaz à effet de serre (DP5D) ? oui : ▪ non : ▪
- a permis la création (vraie) de |__| emploi(s) ?, dont |__| occupé(s) par une(des) femme(s) ?;

- se réalise en Champagne-Ardenne exclusivement ?, sinon pourcentage de la part de réalisation hors périmètre champardennais : |__|__|,|__|__|%

- se réalise en zone forestière ?, oui : ▪ non : ▪
- se réalise en zone agricole ?, oui : ▪ non : ▪

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

▪ apiculture ▪ vitiviniculture ▪ fruits et légumes

Orientation technico-économique de l'exploitation - Filière :

▪ Grandes cultures ▪ Horticulture ▪ Vignes

▪ Autres cultures pérennes ▪ Lait ▪ Autres herbivores (bétail de pâturage)

▪ Granivores ▪ Mixtes (cultures + élevage)

Caractéristiques de l'exploitation :

SAU : |__|__|__|,|__|__|ha Nombre d'UGB : ..... UGB

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 : ▪

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

Les surfaces concernées ont elles été aidées par le FEADER précédemment ? oui : ▪ non : ▪

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	☐	
Pièces justificatives des dépenses réalisées : copie des factures acquittées (voir notice)	tous	☐	
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	☐	
Annexe 1 : présentation du total des dépenses effectives	tous	☐	
Annexe 2 : dépenses matérielles faisant l'objet d'une facturation	tous	☐	
Annexe 3 : frais généraux (dépenses immatérielles – selon l'AAC) faisant l'objet d'une facturation	tous	☐	
Annexe 4 : Plan de financement – pour la dernière demande de paiement (**solde**)	Tous	☐	
Preuve du respect de l'engagement de faire de la publicité de la participation communautaire	Tous	☐	

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 État * **Montant_éligible.. € (H.T)**	Dépenses subventionnables Conseil régional * **Montant_éligible.. € (H.T)**	Dépenses subventionnables autre financeur (préciser) * : _____ **Montant_éligible.. € (H.T)**	**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)**
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.*

ANNEXE 2 : DEPENSES MATERIELLES REALISEES faisant l'objet d'une facturation

Reportez les informations demandées pour chacune des factures acquittées

Poste de dépense (1)	Montant de la dépense présentée (il peut s'agir d'une partie de la facture) **En H.T. et en €**	Dénomination du fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture (2)	facture jointe
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐

(1) Poste de dépense prévu (ex : terrassement, équipements fixes, béton, …)
(2) Date du paiement effectif (date indiquée par le fournisseur, …)

ANNEXE 3 : DEPENSES IMMATERIELLES REALISEES faisant l'objet d'une facturation (volets 2 et 3):

Reportez les informations demandées pour chacune des factures acquittées

Poste de dépense (1)	Montant de la dépense présentée (il peut s'agir d'une partie de la facture) **En H.T. et en €**	Dénomination du fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture (2)	facture jointe
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐
						☐

(1) Poste de dépense prévu (ex : frais d'architecte, études et diagnostic…)
(2) Date du paiement effectif (date indiquée par le fournisseur, …)

ANNEXE 4 : PLAN DE FINANCEMENT uniquement pour la dernière demande de paiement (solde)

Nom du financeur national	Montant de l'aide Nationale (a) *	Montant du FEADER Correspondant (b)*	Montant total de l'aide* (a+b)
Etat (MAAF)			
Conseil régional Grand Est			
Autre financeur (préciser) : ……..			
Autre financeur (préciser) : ……..			
TOTAL Aides publiques			

** Remplir ces colonnes à partir de la convention d'attribution de l'aide en cas de réalisation totale.*
En cas de sous-réalisation, ces montants correspondent à la somme de toutes les factures éligibles effectivement acquittées multipliée par le taux de subvention indiqué dans la convention d'attribution.
Le montant de l'aide nationale représente 47% du montant total de l'aide et le FEADER 53% de ce même montant.

Financeurs sollicités dans le cadre de cette demande	**Montant en € HT**
Etat (MAAF)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Conseil régional Grand Est	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autre financeur	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Montant des aides attendues hors du dispositif (précisez) : _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics (co-financements publics) (a)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Emprunt	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autre	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés (b)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Auto – financement **(c)**	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût du projet (a+b+c)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|