

## Formulaire de demande de paiement

# SOUTIEN AUX PROJETS DE DIVERSIFICATION

**04011C - INVESTISSEMENTS POUR LA DIVERSIFICATION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES**

**04021A - DEVELOPPEMENT ET MODERNISATION DES OUTILS DE PRODUCTION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES**

*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.

## Diversification – Investissements pour les Cultures spécialisée - CHA 04011C

Par ses caractéristiques, ce projet :

- permet de faciliter le renouvellement des générations (DP2B) oui : • non : •
- permet une meilleure intégration des producteurs primaires dans la chaîne alimentaire au moyen des programmes de qualité (DP3A) oui : • non : •
- 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 : •
- intervient indirectement en faveur de l'utilisation efficace de l'énergie (DP5B) ? oui : • non : •
- intervient indirectement en faveur de la réduction des gaz à effet de serre (DP5D) ? oui : • non : •
- intervient indirectement en faveur du développement des PME et de l'emploi en milieu rural (DP6A) ? oui : • non : •
- permet d'améliorer la performance et la durabilité de l'exploitation : oui : • non : •
- intervient en faveur d'un secteur particulier, d'une filière (OCM) ? Apiculture: • ; viti-viniculture: • ou Fruits et Légumes: •
- a permis la création (vraie) de |\_\_| emploi(s) ?, dont |\_\_| occupé(s) par une(des) femme(s) ?;
- et se réalise en Champagne-Ardenne exclusivement ?, sinon pourcentage de surfaces hors Champagne-Ardenne : |\_\_|\_|,|\_\_|\_|%

Caractéristiques de l'exploitation :

SAU : |\_\_|\_|\_|,|\_\_|\_|ha

Nombre d'UGB : ..... UGB

- 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 concernet il majoritairement ?

Situation RSD/ICPE (si concerné) : .....

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

## Diversification – Investissements pour la Transformation à la ferme - CHA 04021A

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:  ;
- intervient indirectement en faveur de l'utilisation efficace de l'énergie (DP5B) ? oui:  non:  ;
- intervient indirectement en faveur du développement des énergies renouvelables (DP5C) ? oui:  non:  ;
- intervient indirectement en faveur de la réduction des gaz à effet de serre (DP5D) ? oui:  non:  ;
- intervient indirectement en faveur de la séquestration du carbone (DP5E) ? oui:  non:  ;
- intervient indirectement en faveur du développement des PME et de l'emploi en milieu rural (DP6A) ? 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 : ||,|||%
- intervient en faveur d'un secteur particulier, d'une filière (OCM) ? Apiculture:  ; viti-viniculture:  ou 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 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, 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 ( <b>solde</b> )	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 État *	Dépenses subventionnables Conseil régional *	Dépenses subventionnables autre financeur (préciser) * : _____	<b>Montant de la dépense présentée dans le cadre de cette demande (il peut s'agir d'une partie de la facture) **</b>
	Montant_éligible.. € (H.T)	Montant_éligible.. € (H.T)	Montant_éligible.. € (H.T)	Montant_éligible.. € (H.T)
Poste A				
Poste B				
Poste C				
Poste D				
Poste E				
<b>TOTAL</b>				

\* 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 <sup>(1)</sup>	Montant de la dépense présentée (il peut s'agir d'une partie de la facture) <b>En H.T. et en €</b>	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 <sup>(2)</sup>	facture jointe
						<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"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

(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 :**

Reportez les informations demandées pour chacune des factures acquittées

Poste de dépense <sup>(1)</sup>	Montant de la dépense présentée (il peut s'agir d'une partie de la facture) <b>En H.T. et en €</b>	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 <sup>(2)</sup>	facture jointe
						<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"/>

(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) : .....			
<b>TOTAL Aides publiques</b>			

\* 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.

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