



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

«AIDE A LA MISE EN ŒUVRE D'OPERATION DANS LE CADRE DE LA STRATEGIE DE DEVELOPPEMENT LOCAL MENEES PAR LES ACTEURS LOCAUX» 19.2 PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL POITOU-CHARENTES 2014-2020

Cette demande de paiement une fois complétée constitue avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande de paiement pour les financeurs publics inscrits dans la décision juridique.

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information correspondante. Veuillez transmettre l'original à la Région Nouvelle-Aquitaine et veuillez en conserver un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration (gal)	
N° de dossier OSIRIS :	
Siret	
Nom du bénéficiaire :	
Libellé de l'opération :	
Date de réception de la demande d'aide	
Date limite pour déposer le présent formulaire de demande :	

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) demande le versement des aides qui ont été accordées à _____ (nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide) par la convention attributive n° _____, en date du/..../.....

Je demande le versement :

- d'une demande de paiement n°1
 d'une demande de paiement n°3

- d'une demande de paiement n°2
 d'une dernière demande de paiement

Cochez l'une des cases au choix : si l'opération est achevée et que vous ne déposez plus de demande de paiement pour cette opération par la suite (pour présenter de nouvelles dépenses), cochez l'une des demandes de paiement correspondant à l'avancée de votre projet.

Date de début d'exécution de l'opération :

__ / __ / 20__

Date de fin d'exécution de l'opération (pour la dernière demande de paiement) :

__ / __ / 20__

J'ai pris (nous avons pris) connaissance que j'encours (nous encourons) des sanctions si je présente (nous présentons) dans les annexes 1, 2 ou 3 de la présente demande de paiement des dépenses qui ne sont pas éligibles au titre du Programme de Développement Rural.

Le guichet unique service instructeur détermine :

- Le montant de l'aide que je demande, basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement (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 tout ou partie des actions pour lesquelles je demande (nous demandons) le versement de l'aide ont bien été réalisées,

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet	
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété	Tous	<input type="checkbox"/>			
Annexe 1 du formulaire de demande de paiement		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Justificatifs des dépenses sur factures présentées sur l'annexe 1 : factures acquittées, relevés de compte, mandats.	Si vous présentez des dépenses sur factures	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Annexe 2 du formulaire de demande de paiement		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Justificatifs des dépenses de rémunération : <ul style="list-style-type: none"> • Bulletins de salaires de l'année n ; • Contrat de travail, fiche de poste, lettre de mission de l'année n ; • Suivi de temps passé pour les salariés dont l'activité n'est pas exclusivement consacrée à l'opération ; • Attestation ou pièces justificatives du temps consacré par le ou les salariés à l'opération ; • Convention de mise à disposition 	Si frais salariaux	<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"/>	
Annexe 3 du formulaire de demande de paiement		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Justificatifs : <ul style="list-style-type: none"> • Note de frais détaillée exclusivement dédiée à l'opération, signée par le responsable de la structure ; • Relevé de comptes, mandats. • Barème kilométrique utilisé 	Si autres dépenses liées à l'opération	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Copie des documents valant notification de marché pour les entreprises retenues		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documents attestant de la forme écrite du marché, du respect de sa mise en concurrence et de la publicité, en fonction des seuils fixés par la réglementation, tels que précisés dans la notice, rapport d'analyse, procès-verbal etc.	Si le bénéficiaire est soumis au respect de la commande publique sur l'opération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Justificatifs du versement des aides publiques perçues sur l'opération		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Relevé de compte de la structure maître d'ouvrage du projet ou attestation de versement du financeur privé	Pour les financements privés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Copie de la convention de sous-traitance liant le bénéficiaire au partenaire	En cas de dépenses de type « frais de sous-traitance »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Déclaration de début d'exécution de l'opération	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Preuve de la publicité communautaire (logos leader, Europe et mention)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
RIB-IBAN (ou copie lisible) ⁽²⁾	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans l'en-tête du formulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Le cas échéant le GAL ou le service instructeur pourront demander des pièces complémentaires jugées nécessaires à l'instruction du projet.

⁽¹⁾ 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 le commissaire aux comptes ou l'expert-comptable (ou bien par le comptable public), ou bien vous devez produire à l'appui de sa demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants.

⁽²⁾ L'IBAN n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu du guichet unique. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir l'IBAN du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie de l'IBAN lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande de paiement d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous adresser à la Région Nouvelle-Aquitaine. A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____

Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____

Qualité : _____

Cachet et signature :

ANNEXE 3 AUTRES DEPENSES LIÉES À L'OPÉRATION

Nature de la dépense <i>(restauration, hébergement, transport - type de déplacements envisagés, motifs)</i>	Type de justificatif et identifiant <i>(facture d'hôtel, restauration, péage, etc.)</i>	Montant facturés (prix net)	Justificatif joint
		_____, ____ €	<input type="checkbox"/>
		_____, ____ €	<input type="checkbox"/>
		_____, ____ €	<input type="checkbox"/>
		_____, ____ €	<input type="checkbox"/>
		_____, ____ €	<input type="checkbox"/>
		_____, ____ €	<input type="checkbox"/>
TOTAL		_____, ____ €	

--	--