ANNEXE 4

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT
AIDE A L'AMELIORATION DES PEUPLEMENTS FORESTIERS - TRANSFORMATION

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS _____

Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Date limite pour déposer le présent formulaire de demande : _____

Je, soussigné, _____ (nom, prénom de la personne physique ou 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°… / l'arrêté préfectoral **n°**

J'atteste avoir commencé le |__|__|__|__|__|__|__|__| les travaux/investissements faisant l'objet de l'aide

J'atteste avoir achevé le |__|__|__|__|__|__|__|__| les travaux/investissements faisant l'objet de l'aide (A renseigner au solde)

Je demande le versement ☐ d'une avance ☐ d'un acompte ☐ du solde

Montant des dépenses réalisées à ce jour : _____ €

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

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 le présent formulaire de demande de paiement

☐ L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes

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 que celui mentionné dans l'en-tête du présent formulaire

☐ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le [guichet unique] connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

Code établissement |__|__|__|__|__| Code guichet |__|__|__|__|__| N° de compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|

☐ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB.

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 vous adresser au [guichet unique désigné pour ce dispositif et adresse de ce guichet unique].
A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe. Je joins à l'appui de ma demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants (facture acquittées, fiches de paie…).

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à [guichet unique]	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	tous	☐		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)[1]	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans l'en-tête du formulaire	☐	☐	☐
Nouveau justificatif de gestion durable	Dans le cas où le justificatif initialement présenté à l'appui du dossier de demande d'aide est échu au moment du dépôt de la présente demande de paiement	☐	☐	☐
Contrat de sous-traitance et facture des sous-traitants	Le cas échéant	☐	☐	☐
Pièces justificatives du marché public : avis de publication de l'appel d'offre	Si le bénéficiaire est soumis aux règles des marchés publics	☐	☐	☐
Annexe A dûment complétée	Si les dépenses réalisées (ou une partie des dépenses réalisées) donnent lieu à des factures	☐	☐	☐
Annexe B dûment complétée	Si des dépenses réalisées consistent en des frais salariaux du Maître d'ouvrage	☐	☐	☐
Pièces justificatives des dépenses réalisées[2]	Dossiers établis sur devis et payés sur dépenses réelles	☐	☐	☐
Bulletins de salaires, journal de paie ou déclaration annuelle des données sociales (dads) et attestation ou pièce justificative attestant du temps consacré par le(s) salarié(s) au projet	En cas de dépenses de rémunérations	☐	☐	☐

(1) *Le RIB n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDT/DDTM Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).*

(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 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.*

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 vous adresser au [guichet unique désigné pour ce dispositif et adresse de ce guichet unique].
A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

PLAN DE FINANCEMENT (pour la demande de solde)

complétez le tableau ci-dessous seulement au moment de votre demande de solde, une fois que TOUS les travaux sont finis

Financeurs sollicités	Montant des aides attendues en €
Etat	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Région	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Département	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Union Européenne (FEADER)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autre (précisez) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Participation du secteur privé (précisez) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Auto - financement	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût du projet	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

Autres renseignements

Le maître d'œuvre pourra représenter le propriétaire aux réceptions de travaux	☐ Oui	☐ Non	☐ Sans objet

☐ Je certifie sur l'honneur que les travaux décrits dans l'annexe récapitulant les dépenses ont été réalisés selon les règles de l'art, conformément au programme des travaux et engagements définis dans le dossier de demande d'aide et dans la décision d'attribution de la subvention. Par conséquent, je sollicite le versement de l'aide correspondant aux travaux réalisés et détaillés dans l'annexe jointe Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Nom, prénom du **signataire** : _____ Qualité : _____ Signature et cachet éventuel	A _____, le _____ Le maître d'œuvre autorisé (si les travaux font l'objet d'un suivi par un maître d'œuvre autorisé, obligatoire pour le versement de la subvention correspondante) Nom, Prénom, Signature et cachet éventuel

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 vous adresser au [guichet unique désigné pour ce dispositif et adresse de ce guichet unique].
A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

ANNEXE A

Rappel : (Cadre réservé à l'administration)
Date à laquelle le bénéficiaire peut commencer l'exécution de son opération : Date à laquelle l'opération doit obligatoirement être achevée :

DEPENSES REALISEES DONNANT LIEU A DES FACTURES (travaux principaux, travaux connexes, maîtrise d'œuvre,.....):

Désignation des surfaces travaillées telles qu'identifiés sur le plan cadastral	Commune	Nature des actions	essence	Surface réalisée (ha)	Fournisseur	N° facture	Date de facture	Date D'acquittement	Facture jointe	Montant demandé de la dépense en € HT [1]
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
									☐	
								Totaux		

*[1] les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie, à moins que vous puissiez démontrer que cette retenue de garantie a été effectivement payée en intégralité **au fournisseur**. Lorsque la facture concerne plusieurs investissements dont certains ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture ceux qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte)*

[Pour les structures publiques uniquement] : 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.
Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :
Nom, prénom du comptable de la structure : _____

Le maître d'œuvre autorisé :
A .....le .....
Cachet et signature

ANNEXE B

Rappel : (Cadre réservé à l'administration)
Date à laquelle le bénéficiaire peut commencer l'exécution de son opération : _____ Date à laquelle l'opération doit obligatoirement être achevée :_____

DEPENSES REALISEES QUI NE DONNENT PAS LIEU A DES FACTURES (notamment: temps de travail consacré à l'action)

Nature de l'action	Nature / type d'intervenant [1]	Nom de l'intervenant	Temps consacré à cette action (en nombre de jours/an) [2]	Montant demandé €HT	Fiche de paie jointe (ou autre justificatif, le cas échéant)	Salaire annuel en € (a)	Nombre de jours travaillés par an (b) [3]	Coût journalier (c) = (a) / (b)
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL			|__|__|__|	|_|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	

[1] Par exemple : ingénieur / technicien…
[2] Un enregistrement du temps de travail est indispensable.
[3] Montant éligible pour des salaires : salaire brut + charges patronales, au prorata du temps consacré à l'action
[4] En général, environ 200 jours travaillés par an, selon les modalités d'aplication de la réduction du temps de travail

[Pour les structures publiques uniquement] : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention
Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :
Nom, prénom du <u>comptable de la structure</u> : _____

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