



Union Européenne

La Nouvelle-Aquitaine et l'Europe
agissent ensemble pour votre territoire



RÉGION
Nouvelle-
Aquitaine



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE
L'ALIMENTATION



AGENCE DE L'EAU
ADOUR-GARONNE

ÉTABLISSEMENT PUBLIC DE L'ÉTAT

Formulaire de paiement relatif à l'attribution d'une aide au titre du type d'opérations

N° 413 Plan Végétal Environnement
(PDR Poitou-Charentes)

AAP 2019-2020

V1.0 du 23/06/2020

Evolution entre les différentes versions	
V1.0 du 23/06/2020 : version originale	

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 l'ensemble des financeurs publics potentiels.

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information correspondante. Veuillez transmettre l'original au guichet unique service instructeur et conservez un exemplaire.

Ce document ne doit en aucun cas être modifié par le bénéficiaire. Toutes modifications ou suppressions de paragraphes pourront entraîner l'irrecevabilité de la demande de paiement.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (ne pas remplir)

Nom du bénéficiaire (personne physique / représentant de la personne morale) :

Raison sociale (le cas échéant) :

Libellé de l'opération :

N° Osiris :

N° Siret :

Date limite de dépôt de la dernière demande de paiement :

Date de réception du présent formulaire de demande de paiement :

Je/nous, soussigné(s), _____

agissant en qualité de représentant légal de _____

_____ (uniquement pour les structures)

demande le versement des aides qui ont été accordées par la décision juridique.

Je/nous demande/demandons le versement:

demande de paiement n° 1 (acompte)

La première demande de paiement est conditionnée à la réalisation d'investissements correspondant, à minima, à 30% du montant des dépenses éligibles retenues plafonnées indiqué dans la décision juridique. Ce versement est limité à 70% du montant de l'aide initialement prévue.

dernière demande de paiement (Le bénéficiaire s'est engagé à transmettre la déclaration d'achèvement des travaux et à déposer la dernière demande de paiement dans un délai de 12 mois à

compter de la date prévisionnelle d'achèvement de l'opération inscrite dans le formulaire de demande d'aide).

Date de début d'éligibilité des dépenses : |_|_| / |_|_| / 20|_|_| (indiquée sur votre décision juridique attributive de l'aide)

Date effective de commencement de l'opération |_|_| / |_|_| / 20|_|_|

Date de fin d'exécution des travaux ou investissements (à remplir pour la demande de solde uniquement) : |_|_| / |_|_| / 20|_|_|

J'ai pris (nous avons pris) connaissance que j'encours (nous encourons) des sanctions si je présente (nous présentons) dans l'**annexe 1** de la présente demande de paiement des dépenses qui ne sont pas éligibles au titre du dispositif pour lequel je bénéficie (nous bénéficions) d'une subvention.

Le guichet unique service instructeur détermine :

- le montant de l'aide à payer que je demande (nous demandons), basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement. (= a),
- le montant de l'aide qui m'est (nous est) due, après vérification de l'éligibilité de ma (notre) demande de paiement (= b),

Si le montant (a) dépasse le montant (b) de plus de 10 %, alors, le montant qui me (nous) 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,

Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le(s) même(s) dépense(s) une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,

Que je n'ai (nous n'avons) pas bénéficié de remise pour le projet présenté, non indiqué, dans cette demande de paiement,

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

Que les travaux/investissements réalisés respectent les critères de sélection du projet valant engagement (qui sont vérifiés au moment de la demande de solde)

Attention

- Si vous avez bénéficié de remise, rabais ou ristourne (y compris remise de matériel, identique ou non) pour le projet présenté, cela doit être précisé sur les factures concernées.
- Les délégations de paiement ou reprise en nature ne sont pas considérés comme moyens de paiement.

Coordonnées du compte bancaire sur lequel vous demandez le versement de l'aide

Ici vous devez choisir entre les deux options :

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. **Le GUSI connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB.**

Veillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

N°IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

OU

Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : veuillez joindre obligatoirement un RIB et renseigner les coordonnées du compte ci-dessous :

N°IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Données financières de l'opération

SE REPORTER A LA NOTICE DE PAIEMENT ET A VOTRE DECISION JURIDIQUE POUR COMPLETER CETTE PARTIE

Dépenses éligibles présentées au titre de cette demande de paiement

Montant total des **dépenses supportées à ce jour pour l'opération** dans sa globalité (dépenses éligibles et non éligibles) pour les travaux/ investissements/prestations :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, |_|_|_| € (HT)

Dont total des **dépenses éligibles à l'appel à projets** : compléter l'annexe 1 ci-dessous selon votre projet :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, |_|_|_| € (HT)

Les dépenses réalisées doivent avoir été intégralement supportées au préalable par le bénéficiaire qui demande le versement de l'aide (une dépense supportée par le bénéficiaire étant une dépense qui a été décaissée ou débitée du compte bancaire).

Déclarations des aides effectivement perçues et/ou encore à percevoir pour l'opération

A RENSEIGNER UNIQUEMENT A LA DERNIERE DEMANDE DE PAIEMENT

Financeurs sollicités	Montant des aides déjà perçues en €	Montant des aides à percevoir en €
Conseil régional	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Agence de l'Eau	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Conseil départemental	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Autre financeur (précisez)	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Union Européenne (FEADER)	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Sous-total financeurs publics	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Emprunt	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Autofinancement	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Autre financeur secteur privé	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Sous-total financeurs privés	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
TOTAL général = coût du projet (HT)	____ ____ ,____ _	____ ____ ,____ _
Total général du projet (aides perçues + aides à percevoir)	____ ____ ,____ _	

- ✓ Avez-vous sollicité ou comptez-vous solliciter un prêt Alter'NA ?
oui non

Dans l'affirmative, merci de bien identifier ce prêt dans le plan de financement prévisionnel et d'informer votre banque de cette demande de subvention.

- ✓ Le cas échéant, auprès de quel établissement bancaire avez-vous sollicité ou comptez-vous solliciter un prêt Alter'NA ?

Nom de l'établissement : _____

- ✓ Dans le cas où vous bénéficiez d'un prêt Alter'NA pour le même projet que celui présenté dans le cadre de ce dispositif PCAE, veuillez indiquer **l'équivalent subvention brut (ESB)** qui a été déterminé par l'établissement bancaire.

ESB = _____ €

Liste des pièces justificatives à joindre à votre demande de paiement

<u>Pour toute demande de paiement et pour tous les bénéficiaires</u>	Pièce jointe	Déjà fournie	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé			
Annexe 1 du formulaire de demande de paiement dûment complétée			
Justificatifs des dépenses sur factures présentées sur l'annexe 1 comprenant les mentions obligatoires (cf. notice et article 8 « versement » de la décision juridique) ET pour les factures d'un montant de 50 000 € HT ou plus, copie du relevé de compte bancaire mettant en avant le décaissement correspondant.			
Relevé d'identité bancaire *			
Déclaration de début d'exécution des travaux ou des investissements			

<u>Pièces complémentaires spécifiques à la première demande de paiement</u>		Pièce jointe	Déjà fournie	Sans objet
Type de demandeur/projet concerné	Pièce			
Pour les projets dont l'aide est supérieure à 50 000€	Preuve du respect de l'engagement de faire de la publicité du soutien financier apporté par l'Union européenne : plaque ou affiche A3 (cf notice) (photo)			
Nouvel Installé / JA en cours d'installation au moment de la demande d'aide	Attestation MSA indiquant la date d'installation en tant que chef d'exploitation			
Bénéficiaire soumis au respect de la commande publique	Formulaire de confirmation du respect des règles de la commande publique			
	Copie des documents valant notification de marché pour les entreprises retenues			
	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			

<u>Pièces complémentaires spécifiques à la dernière demande de paiement (solde)</u>		Pièce jointe	Déjà fournie	Sans objet
Type de demandeur/projet concerné	Pièce			
Tous	Déclaration de fin d'exécution des travaux ou des investissements			
Pour les projets dont l'aide est supérieure à 50 000€	Preuve du respect de l'engagement de faire de la publicité du soutien financier apporté par l'Union européenne : plaque ou affiche A3 (cf notice) (photo)			
Nouvel Installé / JA en cours d'installation au moment de la demande d'aide	Attestation MSA indiquant la date d'installation en tant que chef d'exploitation			
Bénéficiaires ayant choisi les critères de sélection « environnement »	Justificatif(s) correspondant au(x) critère(s) de sélection choisi(s) à la demande d'aide Merci de remplir l'annexe 2 du présent formulaire			

*Le RIB n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu du GUSI. 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).

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande de paiement d'aide publique. Conformément au règlement européen sur la protection des données (RGPD), modifiant la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppressions des informations à caractère personnel vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service instructeur. A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

Je (nous) certifie (certifions) 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. En cas d'acquisition de matériel, je certifie (nous certifions) que celui-ci n'a pas été revendu

(Si vous n'êtes pas une structure publique, ne pas cocher cette case)

Certifié exact et sincère, le (date) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom, prénom (personne physique ou représentant(s) légal(ux) de la structure):

Qualité du (des) représentant(s) de la structure : _____

Signature(s) :

Je certifie (nous certifions) 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. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu

(Si vous n'êtes pas une structure publique, ne pas cocher cette case)

Certifié exact et sincère, le (date) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom, prénom (personnes physiques ou représentant légal de la structure) :

Qualité du représentant de la structure : _____

Cachet et signature :

CRITERE DE SELECTION	JUSTIFICATIFS	DANS QUEL CAS FOURNIR LES DOCUMENTS ?	Pièce jointe	Déjà fournie à la demande d'aide
Exploitation engagée dans une démarche de certification environnementale reconnue de niveau 2 ou 3 sur l'ensemble des ateliers de son exploitation	<ul style="list-style-type: none"> - certification de niveau 2 AREA : certificat de l'organisme certificateur ou avis favorable WSA vérifié par la DDT/M - certification de niveau 2 hors AREA ou certification de niveau 3 – Haute Valeur Environnementale (HVE) : certificat de l'organisme certificateur 	Si non fourni à la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Projet porté par une exploitation engagée dans le mode de production biologique (conversion ou maintien) :</p> <p>Plus de 50% des dépenses éligibles retenues et plafonnées au moment de la demande d'aide doivent être pour des ateliers* conduits en agriculture biologique (minimum 80% de la SAU des ateliers concernés doivent être conduits en agriculture biologique).</p>	Copie de la licence ou du certificat en vigueur visant l'engagement du producteur de produire sous mode AB ou conversion sur les ateliers concerné	Si non fourni à la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* ici un atelier correspond à une culture. Exemple : atelier colza / atelier orge / atelier fraises / atelier noix etc