



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT**  
**«ANIMATION COLLECTIVE LIÉE À LA MISE EN ŒUVRE**  
**DES MESURES AGRO-ENVIRONNEMENTALES ET CLIMATIQUES»**  
(TYPE D'OPÉRATION 7.6.2 DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL AUVERGNE 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 l'ensemble des financeurs publics sollicités.**

**Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information correspondante. Veuillez transmettre l'original à la DRAAF Auvergne-Rhône-Alpes (guichet unique/service instructeur) et conserver un exemplaire.**

DRAAF AUVERGNE-RHONE-ALPES  
Service Régional du Développement Rural et des Territoires (SRDRT)  
16 B rue Aimé Rudel - BP 45  
63 370 LEMPEDES

**Cadre réservé à l'administration**

N° OSIRIS : RAUV | | | | | | | | | | | | | | | |

DATE DE RÉCEPTION : | | | / | | | / | | | | | |

Date limite pour déposer le présent formulaire de demande de paiement : | | | / | | | / | | | | | |

**IDENTIFICATION DE L'OPÉRATION**

N° Dossier OSIRIS : RAUV | | | | | | | | | | | | | | | |

Libellé de l'opération : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable du projet (si différent de la demande d'aide initiale) : \_\_\_\_\_

**COORDONNÉES DU DEMANDEUR**

Adresse : \_\_\_\_\_  
*permanente du demandeur si différente de la demande d'aide initiale*

Code postal : | | | | | | | Commune : \_\_\_\_\_

Coordonnées du responsable du projet (si différent de la demande d'aide initiale)

Téléphone : | | | | | | | | | | | | | | | | Téléphone portable professionnel : | | | | | | | | | | | | | | | |

Email : \_\_\_\_\_

## FORMULATION DE LA DEMANDE

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (nom, prénom du représentant de la structure), agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ [nom de la structure bénéficiaire de l'aide] demande le versement des aides au titre du dispositif 7.6.2 « animation collective liée à la mise en œuvre des mesures agro-environnementales et climatiques ».

Je demande le versement  d'une 1ère demande de paiement  
 d'une 2nde demande de paiement  
 de la dernière demande de paiement

Date de début d'exécution de l'opération : |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / 20|\_|\_|\_|

Date de fin d'exécution de l'opération : |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / 20|\_|\_|\_|

Montant des dépenses réalisées à ce jour : \_\_\_\_\_ € HT  
\_\_\_\_\_ € TTC

Dont : Montant des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement : \_\_\_\_\_ € HT éligibles au FEADER  
(montants cohérents avec les totaux des annexes 1 à 5) \_\_\_\_\_ € HT éligibles FEADER + hors PDR

J'atteste (nous attestons) que nous avons demandé à bénéficier de l'aide sur les coûts indirects liés à l'opération d'un taux forfaitaire de 15 % des frais de personnels directs éligibles (art 68-1-b du RUE 13030-2013), conformément à la décision d'attribution de l'aide  
 oui  non

J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles :

(Le guichet unique : la DRAAF) 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 le versement de l'aide ont bien été réalisées,

Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet, 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,

Que le projet pour lequel je demande le versement d'une subvention ne génère pas de recette (sinon remplir annexe 5).

## COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le guichet unique (DRAAF Auvergne-Rhône-Alpes) connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB-IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou joindre un RIB-IBAN :

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

BIC : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

## DÉPENSES RÉALISÉES

**Veuillez compléter les annexes financières 1 à 5** (disponibles en format tableur).

Les montants de dépenses présentés devront être identiques aux justificatifs de dépenses fournis. Si des factures comprennent des dépenses éligibles et d'autres non éligibles, vous devez présenter la facture en identifiant dessus les dépenses éligibles.

## PLAN DE FINANCEMENT (à compléter pour la dernière demande de paiement (solde) uniquement)

Disponible en format tableur (onglet « Synthèse financière »).

	Financiers sollicités	Montant en €
Assiette FEADER – PDR Auvergne	État sur assiette FEADER (MAA ou MTES) précisez _____	
	Union Européenne FEADER	
	Région	
	Département	
	Agence de l'eau (précisez) _____	
	Autre (précisez) _____	
	Autofinancement public du maître d'ouvrage public	
	<i>Sous-total financeurs publics</i>	
	Autofinancement privé	
	Autres (précisez) _____	
	<i>Sous-total financeurs privés</i>	
	Recettes prévisionnelles générées par le projet pendant la durée de l'opération	
<b>Coût du projet HT (assiette FEADER)</b>		
Assiette Hors PDR Auvergne	Financier hors PDR (précisez) _____	
	Recettes prévisionnelles générées par le projet pendant la durée de l'opération	
	<b>Total hors PDR (si prévu dans la décision d'attribution)</b>	
<b>Total général (éligible FEADER + hors PDR) = coût du projet</b>		

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES - INDICATEURS

Les indicateurs doivent être obligatoirement complétés pour la dernière demande de paiement (voir annexe 6 « indicateurs » du tableur).

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Je joins à l'appui de ma demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants (facture acquittées, fiches de paie...), si ces justificatifs n'ont pas été préalablement fournis lors de la demande de subventions.

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet
Exemplaire <b>original</b> du présent formulaire de demande de paiement complété, daté et signé	Tous	<input type="checkbox"/>		
Annexe 1 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de prestations de service ou de frais de sous-traitance	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 2 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de rémunération	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 3 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de déplacements, d'hébergement et de restauration	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 4 dûment complétée	Dans le cas où vous demandez l'aide sur les coûts indirects calculés sur la base d'un taux forfaitaire de 15 % des frais de personnels directs éligibles	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 5 dûment complétée	Dans le cas où le projet génère des recettes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Copie des factures <sup>(1)</sup>	Dans le cas des dépenses donnant lieu à une facturation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour les dépenses de rémunération : - <b>bulletins de salaires,</b> - <b>pièces justificatives du temps consacré à l'opération</b> par agent (Fiche de déclaration du temps passé / agent qui n'est pas à 100 % sur l'opération)	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en régie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pour les frais de déplacements : factures, forfait, frais réels	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en régie	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Pour les frais de sous-traitance, copie de la convention liant le bénéficiaire au partenaire.	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en sous-traitance	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Autres documents attestant du service fait	Dans le cas de dépenses de prestations de service ou de sous-traitance	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Formulaire_MP_V20170430_2 du respect des règles de la commande publique	Si le bénéficiaire est soumis au marché public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se référer à la notice d'utilisation des formulaires et fiches de la commande publique : Notice_MP-V20180314				
Fournir toutes les pièces et justificatifs demandés dans le formulaire et les fiches, qui démontrent le respect des règles de la commande publique.	Si le bénéficiaire est soumis au marché public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indicateurs (annexe 6)	Tous (à joindre à la dernière demande de paiement)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Compte rendu d'exécution de l'opération (bilan de l'opération technique et financier)	Tous (à joindre à la dernière demande de paiement)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire -IBAN (ou copie lisible) <sup>(2)</sup>	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui connu par la DRAAF (service instructeur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve du respect des conditions de publicité de l'aide FEADER (photo,...)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de paiement originale établie par le payeur du cofinanceur	Le cas échéant si cofinanceur en paiement dissocié (cas des Agences de l'eau)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives permettant de mettre à jour l'identification du demandeur en cas de modifications de siret, nom du bénéficiaire, d'adresse (avis de situation SIRENE, statuts ou PV d'assemblée générale, déclaration en préfecture (association)...)...	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Délégation de signature si le signataire est différent du représentant légal ayant signé la décision d'attribution de l'aide	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de non assujettissement à la TVA	En cas de financement DREAL prévu dans la décision juridique en hors PDR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>(1)</sup> 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.

<sup>(2)</sup> Le RIB 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 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 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, à l'adresse suivante.

DRAAF AUVERGNE-RHONE-ALPES  
Service Régional du Développement Rural et des Territoires (SRDRT)  
16 B rue Aimé Rudel - BP 45  
63370 LEMPDES

A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

<p>Certifié exact et sincère, le (date) : _____</p> <p>Nom, prénom du bénéficiaire (ou <u>représentant légal de la structure</u>) : _____</p> <p>Qualité : _____</p>  <p>Cachet (le cas échéant) et signature :</p>
---