



Fonds Européen Agricole
pour le Développement Rural

Amélioration des peuplements forestiers

Mesure 8, sous mesure 08-06, déclinaison 08-06-0B (PDR Lorraine)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

**Toutes les informations demandées dans ce document doivent être fournies
Lire attentivement la liste des pièces à fournir**

**Qui contacter pour toute information ?
Où faire parvenir votre dossier de candidature ?**

Pour les départements Meurthe-et-Moselle, Meuse, Moselle et Vosges :

DDT des Vosges
<p>Service de l'Economie Agricole et Forestière Bureau Forêt</p> <p>22 à 26 avenue Antoine Dutac 88026 EPINAL cedex</p> <p>☎ 03 29 69 12 73 Mail : ddt-seaf-bf@vosges.gouv.fr</p>

ENGAGEMENTS DU BENEFICIAIRE

• J'ai pris connaissance des sanctions que j'encours si je présente dans les annexes 1 et 2 de la présente demande de paiement des dépenses qui ne sont pas éligibles au titre du Programme de Développement Rural (PDR) d'après la décision juridique m'attribuant l'aide FEADER.

• J'atteste :

- Que tout le projet pour lequel je demande le versement de l'aide a bien été réalisé.
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

• Si la présente demande de paiement est la dernière, j'atteste sur l'honneur :

- Avoir déclaré toutes les recettes générées par l'opération avant la date de fin d'exécution de l'opération indiquée ci-dessus ou que l'opération n'a pas généré de recettes avant la date de fin d'exécution de l'opération indiquée ci-dessus.
- N'avoir pas sollicité, pour le même projet, une aide autre que celles indiquées dans la décision juridique m'attribuant le FEADER.

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

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe. Joindre à l'appui de la demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants.

Veillez consulter la notice pour identifier le type et la forme des pièces justificatives à fournir selon le type de dépenses présentées. Veillez cocher les cases nécessaires.

Pièces à fournir	Type de bénéficiaire/ de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>	
Pièces justificatives permettant de mettre à jour l'identification et les coordonnées du demandeur	Si votre identité et/ou vos coordonnées a/ont évolué depuis la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)*	Si vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans l'entête du formulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etat(s) des versements complété(s) et signé(s) par le(s) financeur(s)	Si l'opération est cofinancée par des financeurs nationaux	<input type="checkbox"/>	
Déclaration de début d'exécution de l'opération	Tous, lors de la première demande de paiement	<input type="checkbox"/>	
Annexe 1 du formulaire de demande de paiement dûment complétée, signée et certifiée (dépenses sur factures)	Tous, pour toutes dépenses matérielles et frais généraux	<input type="checkbox"/>	
Justificatifs des dépenses sur factures présentées dans l'annexe 1, précisant les superficies concernées		<input type="checkbox"/>	
Annexe 2 du formulaire de demande de paiement dûment complétée, signée et certifiée (Frais généraux)		<input type="checkbox"/>	
Formulaire « respect des règles de la commande publique »	Si votre structure est soumise au respect de la réglementation relative à la commande	<input type="checkbox"/>	
Documents attestant de la forme écrite du marché, du respect de la mise en concurrence et de la publicité, de la notification de marché aux entreprises retenues (en fonction des seuils fixés par la réglementation, tels que précisés dans la notice)		<input type="checkbox"/>	
Justificatif de gestion durable	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justifiant le respect des obligations en matière de publicité européenne	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB : le service instructeur pourra demander les pièces complémentaires qu'il juge nécessaires pour le paiement du dossier en fonction de la nature de l'opération et des dépenses présentées.

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

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 d'aide publique.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au service instructeur.

Certifié exact et sincère,

le ____/____/20____

Nom et prénom du représentant de la
structure : _____

Qualité : _____

Cachet et signature :

ANNEXE 1

RÉCAPITULATIF DES DÉPENSES : DEPENSES REALISEES DONNANT LIEU A DES FACTURES

Nature de l'investissement				Montant HT de l'investissement éligible (1) (il peut s'agir d'une partie de la facture)	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date de la facture	Date d'acquittement	Facture jointe
Commune	Parcelle(s)	Quantité	Travaux						
			Dépenses matérielles						
				_ _ _ _ _ _ , _ _					<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"/>
			Frais généraux						
				_ _ _ _ _ _ , _ _					<input type="checkbox"/>
MONTANT TOTAL DE LA DEPENSE DECLAREE EN € HT [A]				_ _ _ _ _ _ , _ _					
TAUX D'AIDE [B]				%					
MONTANT D'AIDE DONT LE VERSEMENT EST DEMANDE C = [A x B]				_ _ _ _ _ _ , _ _					

*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, ou par exemple quand la surface réalisée et payée au fournisseur dépasse la surface éligible en indiquant la surface et le montant à prendre en compte...)*

Certifié exact et sincère, le (date) : _____

Le bénéficiaire ou son représentant (nom & prénom) : _____

Signature (et cachet le cas échéant) :

Le maître d'œuvre : _____

Signature et cachet :

