



Amélioration des peuplements forestiers

Mesure 8, sous mesure 08-06, déclinaison 08-06-01

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

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

Qui contacter pour toute information ? Où faire parvenir votre dossier de candidature ?	Direction Départementale des Territoires (DDT) du département de la situation des travaux envisagés
DDT des Ardennes	DDT de la Marne
Service environnement 3 rue des Granges Moulues BP 852 08011 CHARLEVILLE-MEZIERES cedex ☎ 03 51 16 50 00 damien.martin@ardennes.gouv.fr	Service Environnement, Eau, Préservation des ressources 40 boulevard Anatole France BP 60554 51022 CHALONS EN CHAMPAGNE cedex ☎ 03 26 70 80 00 ddt-seepr@marne.gouv.f
DDT de l'Aube	DDT de Haute Marne
Service économies agricoles et forestières 1 Bd Jules Guesdes B.P. 769 10000 TROYES ☎ 03 25 71 18 25 ddt-seaf-bdrf@aube.gouv.fr	Service Environnement, Forêt 82 rue du Commandant Hugueny CS 92087 52903 CHAUMONT Cedex ☎ 03 51 55 60 32 frederic.larmet@haute-marne.gouv.fr

Informations réservées aux services instructeurs – NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE

NOM DU DEMANDEUR	
Date limite de dépôt de la demande de paiement	_ _ / _ _ / _ _ _ _ _
Date de début d'éligibilité des dépenses (AR)	_ _ / _ _ / _ _ _ _ _
Décision attributive en date du	_ _ / _ _ / _ _ _ _ _
N° SIRET :	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
N° administratif de dossier (Osiris)	RCHA 0 8 0 6 _ _ _ D T 0 _ _ _ _ _ _ _ _ _

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

Plan de financement (pour la demande de solde)

Financeurs sollicités	Montant des aides perçues en €
Etat	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Région	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Union Européenne (FEADER)	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _
Autre financeur public (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 obligatoires :

OUI

NON

Sans objet

INDICATEURS

Par ces caractéristiques,

ce projet intervient indirectement en faveur de la biodiversité ? :

oui:

non: ;

a permis la création (vraie) de |_|_|_|_| emploi(s) ?, dont |_|_|_|_| occupé(s) par une (des) femmes ? ;

et se réalise en Champagne-Ardenne exclusivement ?, sinon pourcentage de surfaces hors Champagne-Ardenne : |_|_|_|_|, |_|_|_|_|%

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'en-tête 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"/>	
Formulaire de « respect des règles de la commande publique », (<i>disponible sur la même page internet europe-en-région que l'AAP et le formulaire</i>)	Si votre structure est soumise au respect de la réglementation relative à la commande publique	<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"/>	
Nouveau justificatif de gestion durable	Tous ; 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justifiant le respect des obligations en matière de publicité européenne	Tous, projets dont le coût d'aide publique dépasse 50 000 €	<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 N°1 : PRESENTATION DU TOTAL DES DEPENSES EFFECTIVES

Dépense subventionnable prévisionnelle	Dépenses subventionnables État * «Montant_éligible» € (H.T)	Dépenses subventionnables Conseil régional * «Montant_éligible» € (H.T)	Dépenses subventionnables autre financeur (préciser) * : _____ «Montant_éligible» € (H.T)	Montant de la dépense présentée dans le cadre de cette demande (il peut s'agir d'une partie de la facture) ** «Montant_factures_acquittées » € (H.T)
Poste A				
Poste B				
Poste C				
Poste D				
Poste E				
TOTAL				

* Remplir ces colonnes à partir de la convention d'attribution de l'aide.

** Compléter avec les dépenses réellement payées au moment du dépôt de la demande.

ANNEXE N°2 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"/>
				_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _					<input type="checkbox"/>
MONTANT TOTAL DE LA DEPENSE DECLAREE EN € HT [A]				_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _					
MONTANT D'AIDE DONT LE VERSEMENT EST DEMANDE				_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _					

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 :