



**PRÉFET
DU BAS-RHIN**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



UNION EUROPÉENNE
FONDS EUROPÉEN AGRICOLE
POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

INVESTISSEMENTS POUR LA MODERNISATION DES BÂTIMENTS D'ÉLEVAGE PLAN DE COMPÉTITIVITÉ ET D'ADAPTATION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES TYPE D'OPÉRATION 0401A DU PDR ALSACE 2014-2020

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information ainsi que l'engagement juridique (arrêté ou convention) d'attribution de l'aide. Veuillez transmettre l'original au Guichet Unique Service Instructeur du département siège de votre exploitation (DDT du Bas-Rhin)

Cadre réservé à l'administration :

Nom du bénéficiaire :
n° de dossier OSIRIS :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET :
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE :
Concerne uniquement les agriculteurs

Aucun numéro attribué

Je, soussigné, _____
(nom, prénom du représentant de la structure bénéficiaire de la décision d'aide)

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 ma structure par la décision juridique datée du :
(date de la décision d'attribution de l'aide : arrêté ou convention)

Je demande le versement : de la demande de paiement 1 *(ou premier acompte)*
 de la demande de paiement 2 *(ou deuxième acompte)*
 de la dernière demande de paiement *(ou solde)*

dans ce dernier cas, compléter obligatoirement la déclaration de fin d'opération ci-après et compléter les éléments relatifs à la réalisation des engagements souscrits, pages joint au présent formulaire)

Montant HT des dépenses totales réalisées à ce jour : _____ (€)

Montant total des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement : _____ (€)

(à compléter uniquement pour la Dernière Demande de Paiement)

Déclaration de fin d'opération :

j'atteste avoir achevé l'opération à la date du _____

j'atteste qu'à cette date :

1. l'opération aidée est fonctionnelle ;
2. toutes les factures liées à l'opération sont acquittées ;
3. (le cas échéant) la déclaration attestant l'achèvement et la conformité des travaux a été déposée en mairie.

Engagements DU BÉNÉFICIAIRE, PRIS DANS LE CADRE DE L'OBTENTION DE SUPPLÉMENT D'Aide (pour la dernière demande de paiement uniquement)

En fonction des engagements pris dans le cadre de la demande d'aide et figurant dans l'engagement juridique, compléter en cochant si besoin, les deux dernières colonnes du tableau et joindre à la demande de paiement les annexes correspondantes, datées et signées.

SI ANNEXE JOINTE À LA DEMANDE DE PAIEMENT

Engagements pris dans le cadre de la demande d'aide			Référence Annexe	Cocher si l'engagement figure dans l'Engagement Juridique	Cocher si annexe jointe à la demande de paiement
domaine	n°	Libellé de l'engagement (résumé)			
effluents	1-1	Système gestion des effluents	ANNEXE 1 cf. p 14/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1-2	Gestion collective des effluents	ANNEXE 2 cf. p 15/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1-3	Épandeur à pendillards	ANNEXE 3 cf. p 16/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1-4	Compostage ou Traitement effluents peu chargés	ANNEXE 4 cf. p 17/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1-5	Méthanisation	ANNEXE 5 cf. p 18/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	1-6	GIEE	ANNEXE 6 cf.p 19/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
valorisation herbe / autonomie alimentaire	2-1	Maintien surfaces enherbe	ANNEXE 7 cf. p 20/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-2	Augmentation surfaces en herbe	ANNEXE 8 cf. p 21/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-3	Protéagineux	ANNEXE 9 cf. p 22/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-4	Légumineuses	ANNEXE 10 cf. p 23/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2-5	Fabrication d'Aliments à la Ferme	ANNEXE 11 cf. p 24/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
filières spécifiques	3	Filières spécifiques	ANNEXE 12 cf. p 25/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projet de transformation	4	Transformation, vente directe, produits de l'élevage	ANNEXE 13 cf. p 26/28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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	<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses réalisées (1)	tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire - IBAN (ou copie lisible)	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration de commencement de l'opération	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Déclaration attestant l'achèvement et la conformité des travaux	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
copie de la déclaration ICPE ou de l'arrêté préfectoral d'enregistrement/autorisation ICPE	Si la pièce n'a pas été transmise lors de la demande d'aide . A produire au plus tard avant le paiement du solde).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire de confirmation du respect des règles de la commande publique	Établissement public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie des documents valant notification de marché pour les entreprises retenues	Établissement public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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	Établissement public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve du respect de l'engagement de faire de la publicité de la participation communautaire	tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives, liées à la vérification de la réalisation des engagements du bénéficiaire, pris dans le cadre de l'obtention de supplément d'aide	Pour les engagements souscrits fournir les justificatifs correspondants, demandés dans le formulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(1) RAPPEL:

Sont regardées comme des dépenses réelles justifiées par le bénéficiaire les paiements justifiés par des factures acquittées ou par des factures auxquelles sont jointes des pièces permettant de vérifier le paiement effectif aux créanciers ou par des pièces comptables équivalentes. Pour être acquittée, une facture doit porter la mention « acquittée le » et porter le mode de règlement et la référence du règlement :

- soit ces éléments sont attestés sur la facture par le fournisseur ou constructeur qui mentionne obligatoirement le moyen de paiement, la date effective du paiement (endossement du chèque par exemple), ainsi que la signature et le cachet du fournisseur,
- soit les factures sont accompagnées d'une copie des relevés de compte bancaire prouvant les débits correspondants,
- soit les factures sont accompagnées d'un état récapitulatif des factures avec mention «acquittée» signé par le comptable public pour un bénéficiaire public, ou par l'expert-comptable pour un bénéficiaire privé.

MENTIONS LEGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné : (Nom et prénom du représentant légal de la structure)

- **certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;**
- **certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes;**
- **atteste sur l'honneur que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une aide autre que celles indiquées sur cette demande de paiement de l'aide;**
- **certifie avoir pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles ;**

(Le guichet unique détermine sur la base des justificatifs que je présente :le montant de l'aide que je demande, basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement.(= 1),le montant de l'aide qui m'est due, après vérification de l'éligibilité de ma demande de paiement.(= 2). Si le montant (1) dépasse le montant (2) de plus de 10 % alors, le montant qui me sera effectivement versé sera égal à $2 - [1-2]$.)

Fait à _____ , **le** _____

Signature(s) :

Signature(s) du demandeur(*représentant(s) légal(aux) de la structure, de tous les associés dans le cas d'un GAEC*) :

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Qualité ou statut :** _____ **Signature** _____

Demande de paiement à retourner au Guichet Unique Service Instructeur (GUSI)
du département du Bas-Rhin
à l'adresse suivante :

Direction Départementale des Territoires du Bas-Rhin
Unité Foncier agricole, transmission et modernisation des exploitations
14, rue du Maréchal Juin
BP 61003
67070 STRASBOURG Cedex
Tél : 03 88 88 91 49
Mail : ddt-sa-feader@bas-rhin.gouv.fr