



## **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 2014-2022**

*Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information correspondante 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 de votre département) et conserver un exemplaire.*

#### **Cadre réservé à l'administration :**

Nom du bénéficiaire :

N° de dossier OSIRIS :

Libellé de l'opération : Investissement pour la modernisation des bâtiments d'élevage

Date de réception par le service instructeur de la demande de paiement :

Date limite de dépôt de la dernière demande de paiement : **31/01/2024**

Date à laquelle le bénéficiaire peut commencer l'exécution de son opération :

Date à laquelle l'opération doit obligatoirement être achevée : **31 octobre 2023**

#### **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

N° SIRET : <n° SIRET>

*attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises*

N° PACAGE : <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)

pour l'opération suivante : la modernisation des bâtiments d'élevage

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 13 à 25 du présent formulaire)*

Montant total HT des dépenses réalisées à ce jour pour l'opération : \_\_\_\_\_ (€ HT)

dont montant total HT des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement : \_\_\_\_\_ (€ HT)

#### **(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.





**DEPENSES REALISÉES SUITE**

**BÂTIMENT D'ÉLEVAGE, locaux & maîtrise du sanitaire (nomenclature BAT SAN)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

**DEPENSES REALISÉES SUITE****BÂTIMENT D'ÉLEVAGE, Équipements & matériel d'élevage (nomenclature BAT EQUI)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

**DEPENSES REALISÉES SUITE**

**BÂTIMENT D'ÉLEVAGE, gestion des effluents (nomenclature BAT GEF)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

DEPENSES REALISÉES SUITE

**BÂTIMENT D'ÉLEVAGE, autres constructions (nomenclature BAT AUTR)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

**DEPENSES REALISÉES SUITE**

**BÂTIMENT D'ÉLEVAGE,  
Aménagements extérieurs (nomenclature BAT AMEN)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					



## DEPENSES REALISÉES SUITE

### **SALLE DE TRAITE LAITERIE, locaux et matériel de traite (nomenclature BAT TRAI)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

### **SALLE DE TRAITE LAITERIE, économie d'énergie bloc de traite (nomenclature EEN TRAI)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

**DEPENSES REALISÉES SUITE****AUTONOMIE ALIMENTAIRE, fabrication d'aliment à la ferme (nomenclature ALM FAF)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
<b>TOTAL</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				

**AUTONOMIE ALIMENTAIRE, stockage des fourrages (nomenclature ALM STCK)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				
<b>TOTAL</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				

**DEPENSES REALISÉES SUITE**

**INVESTISSEMENT IMMATÉRIEL, frais généraux : études, maîtrise d'œuvre (nomenclature IMM)**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

**INVESTISSEMENT ELIGIBLES au Pacte BBEA de France Relance, listées dans l'annexe 8 de l'AAP 2021**

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible HT	Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date d'émission de la facture	Date d'acquittement de la facture
<b>TOTAL</b>					

**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, 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.

## PLAN DE FINANCEMENT REALISE (pour la dernière demande de paiement uniquement)

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

Financiers sollicités	Montant des aides en € HT
Montant des aides attendues au titre du TO 0401A <sup>(1)</sup>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Montant des aides attendues hors TO 0401A <sup>(2)</sup>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Sous-total financeurs publics (A)	_ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ _
Emprunt	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Autre	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
Sous-total financeurs privés (B)	_ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ _
Auto – financement (C)	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>TOTAL général = coût global du projet (A+B+C)</b>	_ _ _   _ _ _ ,  _ _

(1) TO 0401A : « Investissements pour la modernisation des bâtiments d'élevage »

(2) Veuillez détailler dans le tableau ci-dessous l'origine des aides hors TO 0401A et leur montant (subvention équivalente du prêt bonifié et/ou aides d'autres Collectivités territoriales) :

Origine des aides	Montant des aides en € HT
Prêt bonifié (subvention équivalente)	
Financier (Nom) _____	

**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"/>
Attestation d'inscription à une formation biosécurité ou attestation de formation biosécurité comme prévu dans la DJ	Pour les projets de Pacte BBEA de type I des filières porcines et avicoles uniquement	<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, 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.

**(2) Obligations de publicité rappelées dans la notice d'information**

## 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 50

Mail : [ddt-sa-feader@bas-rhin.gouv.fr](mailto:ddt-sa-feader@bas-rhin.gouv.fr)