



## COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL VOUS DEMANDEZ LE VERSEMENT DE L'AIDE

Complétez le cadre ci-dessous lorsque vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire que celui mentionné dans l'en-tête du présent formulaire

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DRIEE connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide, ou bien joindre un RIB :

- Numéro IBAN |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|
- Numéro BIC |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

## PLAN DE FINANCEMENT (pour la demande de solde)

Veuillez compléter le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde

Financiers sollicités	Montant en €
État (MTES)	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Union Européenne (FEADER)	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Région Île-de-France	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Département	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Agences de l'eau Seine-Normandie	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Autofinancement public	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Autre (précisez) : _____	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
<b>Sous-total financeurs publics</b>	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Participation du secteur privé (précisez) : _____	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
<b>Sous-total financeurs privés</b>	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
<b>TOTAL général = coût du projet HT</b>	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _
Recettes générées par le projet pendant la durée de l'opération	_ _ _ _   _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _

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

Le récapitulatif des dépenses figure en page 2 et suivantes. Je joins à l'appui de ma demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants (factures 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 original du présent formulaire de demande de paiement complété, daté et signé	Tous			
Copie des factures <sup>(1)</sup>	Dans le cas des dépenses donnant lieu à une facturation			
Pour les dépenses de rémunération : bulletins de salaires, journal de paie ou déclaration annuelle des données sociales, et attestation ou pièces justificatives du temps consacré par le ou les salariés à l'opération	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en régie			
Pour les frais de déplacements, d'hébergement et de restauration : factures, forfait, frais réels	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en régie			
Pour les frais de sous-traitance et prestations de service, copie de la convention liant le bénéficiaire au partenaire.	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en sous-traitance			
Pièces justificatives démontrant le respect de la commande publique (avis de publication de l'appel d'offre...)	Si le bénéficiaire est soumis au respect des règles de la commande publique			
Déclaration de début d'exécution de l'opération	Tous, lors de la première demande de paiement			
Compte rendu d'exécution de l'opération	Tous			
Autres documents attestant du service fait	Tous			
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) <sup>(2)</sup>	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans l'en-tête du formulaire			
Annexe 1 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de prestations de service ou de frais de sous-traitance			
Annexe 2 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de rémunération			
Annexe 3 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de déplacements, d'hébergement ou de restauration			
Annexe 4 dûment complétée	Dans le cas où vous demandez l'aide sur les coûts indirects liés à l'opération d'un taux forfaitaire de 15% des frais de personnels directs éligibles			
Annexe 5 dûment complétée	Dans le cas où le projet génère des recettes			

<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 de la DRIEE. 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 à la DRIEE Île-de-France, 10 rue Crillon - 75194 Paris Cedex 04. À ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

<p><b>Certifié exact et sincère, le</b>  _ _ / _ _ / _ _  _ _  , à _____</p> <p>Nom et prénom du <b>représentant de la structure</b> : _____</p> <p>Qualité du représentant : _____</p> <p>Cachet et signature :</p>
--

# ANNEXE 1

## FRAIS DE SOUS-TRAITANCE ET PRESTATIONS DE SERVICE :

Description de la dépense (Objet de la prestation ou de la sous-traitance)	Code du site Natura 2000 (Sous-opération)	Montant de la dépense <sup>1</sup>			Dénomination du fournisseur à l'origine de la facture	Numéro de la facture	Date de la facture	Date d'acquittement de la facture
		HT	TVA	Réellement supporté				
<b>PRESTATIONS DE SERVICES</b>								
<b>TOTAL</b>								
<b>FRAIS DE SOUS-TRAITANCE</b>								
<b>TOTAL</b>								

<sup>1</sup> Les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie. Lorsque la facture concerne plusieurs dépenses dont certaines ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture celles qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte)

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie (nous certifions) que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

**Certifié exact et sincère, le** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **comptable de la structure** : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

**Certifié exact et sincère, le** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **représentant de la structure** : \_\_\_\_\_

Qualité du représentant : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :



### ANNEXE 3

#### FRAIS DE DÉPLACEMENTS, D'HÉBERGEMENT ET DE RESTAURATION

**Dépenses sur frais réels** (dépenses engagées par l'employé puis remboursées par l'employeur) :

Description de la dépense	Nom de l'agent	Identifiant du justificatif <i>(préciser le type de justificatifs)</i>	Code du site Natura 2000 <i>(Sous-opération)</i>	Montant HT de la dépense	Montant de la TVA	Date d'émission du justificatif	Date d'acquiescement
				,	,		
				,	,		
				,	,		
<b>TOTAL</b>				,	,		

**Dépenses sur coûts forfaitaires :**

Description de la dépense	Identifiant justificatif	Code du site Natura 2000 <i>(Sous-opération)</i>	Montant forfaitaire unitaire	Quantité	Unité	Montant HT de la dépense
			,			,
			,			,
			,			,
<b>TOTAL</b>			,			,

**Dépenses sur factures :**

Description de la dépense	Dénomination du fournisseur à l'origine de la facture	Numéro de facture	Code du site Natura 2000 <i>(Sous-opération)</i>	Montant HT de la dépense	Montant de la dépense avec TVA	Date de facture	Date d'acquiescement
				,	,		
				,	,		
				,	,		
<b>TOTAL</b>				,	,		

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie (nous certifions) que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

**Certifié exact et sincère, le** |||/|||/||| |||, à \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **comptable de la structure** : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

**Certifié exact et sincère, le** |||/|||/||| |||, à \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **représentant de la structure** : \_\_\_\_\_

Qualité du représentant : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

## ANNEXE 4

### COÛTS INDIRECTS

Description de la dépense	Montant HT des dépenses de rémunération	Taux de proratisation	Montant HT total proratisé
Coûts indirects	_____ _____ _____ _____ _____	15%	_____ _____ _____ _____ _____

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie (nous certifions) que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

**Certifié exact et sincère, le** \_\_\_\_|\_\_\_\_|/\_\_\_\_|\_\_\_\_|/\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|, à \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **comptable de la structure** : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

**Certifié exact et sincère, le** \_\_\_\_|\_\_\_\_|/\_\_\_\_|\_\_\_\_|/\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|, à \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **représentant de la structure** : \_\_\_\_\_

Qualité du représentant : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

## ANNEXE 5

### RECETTES

Description de la recette	Montant HT de la recette	Montant de la recette avec TVA	Identifiant du justificatif	Date du justificatif
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		
<b>TOTAL</b>	□□□□□□, □□□	□□□□□□, □□□		

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie (nous certifions) que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

**Certifié exact et sincère, le** □□□/□□□/□□□□□□, **à** \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **comptable de la structure** : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

**Certifié exact et sincère, le** □□□/□□□/□□□□□□, **à** \_\_\_\_\_

Nom et prénom du **représentant de la structure** : \_\_\_\_\_

Qualité du représentant : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :