



FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT CONTRAT NATURA 2000

TYPE D'OPÉRATION 7.6.2 ET 8.5.1 DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL DE LA RÉGION ÎLE-DE-FRANCE 2014-2022

Cette demande de paiement une fois complétée constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande de paiement pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Veillez transmettre l'original à la DDT (grande couronne) ou à la DRIEAT (petite couronne) du département où est situé le site Natura 2000 concerné ou du département de la zone géographique du contrat pour les sites interdépartementaux et conservez une copie.

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : _____

Nom du bénéficiaire : _____ N° de SIRET : _____

Je soussigné, _____ (nom, prénom du représentant de la structure), agissant en qualité de représentant légal de [nom de la structure bénéficiaire de la décision de l'aide] demande le versement des aides qui ont été accordées à [nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide] par la convention attributive d'aides n°...].

Je demande le versement d'une demande de paiement n°__ de la dernière demande de paiement

Date de début d'exécution de l'opération (pour la 1ère demande de paiement uniquement) : |__|_| / |__|_| / 20|__|_|

Date de fin d'exécution de l'opération (pour la dernière demande de paiement uniquement) : |__|_| / |__|_| / 20|__|_|

Montant des dépenses réalisées à ce jour : _____ € HT
 _____ € TTC

Dont : montant des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement : _____ € HT
 _____ € TTC

J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles :

Notamment, conformément à l'article 63 du Règlement (UE) n° 809/2014 de la Commission, le guichet unique détermine :

- Le montant de l'aide que je demande, basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement (a)
- Le montant de l'aide qui m'est due, après vérification de l'éligibilité de ma demande de paiement (b)

Si le montant (a) dépasse le montant (b) de plus de 10%, alors, le montant qui me sera effectivement versé sera égal à b-[a-b]

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- Que tout ou partie des actions pour lesquelles je demande le versement de l'aide ont bien été réalisées
- Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,
- L'exactitude des renseignements fournis dans cette demande et les pièces jointes

Le cas échéant :

- Que le projet pour lequel je demande le versement d'une subvention ne génère pas de recette.

[Pour les structures publiques uniquement] : Je certifie que les dépenses (ou surcoûts) figurant dans cette demande 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. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.

Fait le (date) : |__|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cachet et signature :

Nom, prénom du comptable de la structure : _____

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

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. Le service instructeur connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou bien joindre un RIB :

IBAN |_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

BIC |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|

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

PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET (POUR LA DEMANDE DE SOLDE)

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

Financiers sollicités	Montant en €
État	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Union européenne (FEADER)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Région	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Département	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Agences de l'eau	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Autre (précisez) _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Autofinancement d'un maître d'ouvrage public appelant une contrepartie FEADER	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Sous-total financeurs publics	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Participation du secteur privé (précisez) : _____	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Sous-total financeurs privés	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Autofinancement privé	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
TOTAL général = coût du projet	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _
Recettes prévisionnelles générées par le projet pendant la durée de l'opération	_ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE A VOTRE DEMANDE

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 (facture 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 de cette demande de paiement complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses sur factures ¹	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en prestation ou sous-traitance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 prestation ou sous-traitance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives des dépenses de rémunération	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en régie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulaire de confirmation du respect des règles de la commande publique	Si le bénéficiaire est soumis au marché public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives démontrant le respect de la commande publique (avis de publication de l'appel d'offre, ...)	Si le bénéficiaire est soumis au marché public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration de début d'exécution de l'opération	Tous, lors de la première demande de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compte-rendu d'exécution de l'opération	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cahier de pâturage	Si le contrat prévoit l'action N03Ri – Gestion pastorale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapport d'expertise	Si le contrat prévoit l'action N27Pi – opérations innovantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Ces pièces doivent être datées, comportées l'indication de l'organisme qui les a établies et permettre d'apprécier le montant de la dépense envisagée. Les devis n'ont pas être produits pour les dépenses inférieures ou égales à 1000 € ou en cas de subvention calculée sur une base forfaitaire ou sur un barème.

Déclaration fin de travaux	Si le contrat prévoit l'action N01Pi – chantiers milieux ouverts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cahier d'enregistrement des interventions	Si travaux en régie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres documents attestant du service fait	Dans le cas de dépenses de prestations de service ou de sous-traitance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) ²	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Annexe 1 dûment complétée	Dans le cas de dépenses sur factures (prestations de service ou frais de sous-traitance)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 2 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de rémunération	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 3 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de frais de déplacements	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 4 dûment complétée	Dans le cas de dépenses sur barème	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 5 dûment complétée	Dans le cas de demande de coûts indirects	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 6 dûment complétée	Dans le cas de dépenses d'amortissement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 7 dûment complétée	Dans le cas de recettes	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 8 dûment complétée	Tous	<input type="checkbox"/>		

(1) 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.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Nom, prénom du représentant de la structure : _____ Qualité : _____ Cachet et signature : _____
--

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 et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à a DDT (grande couronne) ou à la DRIEAT (petite couronne) du département où est situé le site Natura 2000 concerné. À ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

² Le RIB n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu du guichet unique. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée

DÉPENSES SUR FACTURE (PRESTATIONS DE SERVICE, FRAIS DE SOUS-TRAITANCE ET ACHATS)

Description de la dépense	Nom du fournisseur	N° de la facture	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id élément ³	Date de la facture	Date d'acquisition	Quantité	Unité	Montant HT en €	Montant TVA en €	Montant réellement supporté en €	Facture jointe	Frais d'étude et frais d'expert
													<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"/>	<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"/>
TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)													<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total des frais d'étude et frais d'expert														<input checked="" type="checkbox"/>

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie 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 (date) : _____ Cachet et signature : _____
 Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
 Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
 Qualité : _____
 Cachet et signature : _____

³ Reporter l'identifiant que vous avez indiqué sur le plan de localisation des engagements selon la nomenclature décrite dans la notice du formulaire (linéaire, ponctuel, surfacique)

DÉPENSES DE RÉMUNÉRATION

Description de l'intervention	Nom intervenant	Qualification intervenant	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id_element	Coût salarial sur la période (€)	Unité (h/j)	Temps de travail sur la période	Temps prévisionnel consacré à cette action ⁴ (nombre/an)	Fiche de paie ou autre justificatif joint	Montant réellement supporté en € ⁵	Frais d'étude et frais d'expert
										<input type="checkbox"/>	,	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	,	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	,	<input type="checkbox"/>
										<input type="checkbox"/>	,	<input type="checkbox"/>
TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)											,	
Total des frais d'étude et frais d'expert											,	<input type="checkbox"/>

⁴ A indiquer pour une intervention seulement, et ce, même dans le cas de récurrence.

⁵Montant prévisionnel pour les salaires : salaire brut + charges patronales, au prorata du temps passé sur l'action

DÉPENSES DE DÉPLACEMENT, D'HÉBERGEMENT ET DE RESTAURATION

Dépenses sur frais réels :

Description de la dépense	Nom de l'agent	Identification du justificatif	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id élément	Montant HT en €	Montant TVA en €	Montant réelles supporté en €	Date d'émission du justificatif	Date d'acquittement	Frais d'études et frais d'expert
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>

Dépenses sur coûts forfaitaires :

Description de la dépense	Identification du justificatif	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id élément	Montant forfaitaire unitaire	Quantité	Unité	Montant de la dépense en €	Frais d'études et frais d'expert
								,	<input type="checkbox"/>
								,	<input type="checkbox"/>
								,	<input type="checkbox"/>
								,	<input type="checkbox"/>
								,	<input type="checkbox"/>

Dépenses sur factures :

Description de la dépense	Nom du fournisseur	N° de la facture	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id élément	Montant HT en €	Montant TVA en €	Montant réelles supporté en €	Date d'émission du justificatif	Date d'acquittement	Frais d'études et frais d'expert
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>
						,	,	,			<input type="checkbox"/>

TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)	,	,	,	<input type="checkbox"/>
Total des frais d'étude et frais d'expert	,	,	,	<input type="checkbox"/>

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie 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 (date) : _____ Cachet et signature :
 Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
 Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
 Qualité : _____
 Cachet et signature :

DÉPENSES SUR BARÈMES

Utilisable uniquement dans le cas où un barème peut être mobilisé pour l'action concernée.

Code du site Natura 2000	N° de l'action contractuelle	Id élément	Description de la dépense	Montant unitaire HT	Quantité	Unité	Montant réellement supporté en €	Frais d'études et frais d'expert
				_____, ____	_____		_____, ____	<input type="checkbox"/>
				_____, ____	_____		_____, ____	<input type="checkbox"/>
				_____, ____	_____		_____, ____	<input type="checkbox"/>
			TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)	_____, ____	_____		_____, ____	<input type="checkbox"/>
			Total des frais d'étude et frais d'expert	_____, ____	_____		_____, ____	<input type="checkbox"/>

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie 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 (date) : _____ Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____

Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____

Qualité : _____

Cachet et signature :

COÛTS INDIRECTS

A remplir si vous avez coché en page 1 : "J'atteste (nous attestons) que nous avons demandé à bénéficier de l'aide sur les coûts indirects liés à l'opération d'un taux forfaitaire de 15 % des frais de personnels directs éligibles (art 68-1-b du RUE 13030-2013)".

Description de la dépense	Montant des dépenses de rémunération	Taux de proratisation	Montant proratisé
Coûts indirects	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _	15 %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie 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 (date) : _____ Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____

Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____

Qualité : _____

Cachet et signature :

DÉPENSES D'AMORTISSEMENT DU MATÉRIEL LIÉ A L'OPÉRATION

Type de matériel	Identification du justificatif	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id élément	Date de début d'amortissement	Durée de l'amortissement	Unité	Montant réellement supporté en €
TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)								
Total des frais d'étude et frais d'expert								

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie 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 (date) : _____
Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____

Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____

Qualité : _____

Cachet et signature :

RECETTES GÉNÉRÉES PAR L'OPÉRATION

Description de la recette	Montant HT de la recette	Montant de la TVA	Identifiant du justificatif	Date du justificatif
TOTAL				

<p>Pour les structures publiques uniquement : Je certifie 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.</p> <p>Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature : _____</p> <p>Nom, prénom du comptable de la structure : _____</p>	<p>Certifié exact et sincère, le (date) : _____</p> <p>Nom, prénom du représentant de la structure : _____</p> <p>Qualité : _____</p> <p>Cachet et signature : _____</p>
--	---

INDICATEURS D'EFFORT DE RESTAURATIONSynthèse indicative⁶ des dépenses retenues par Habitats et Espèces – à remplir s'il s'agit de la dernière demande de paiement➤ **Suivi « habitat » (actions surfaciques seulement) :**

Code du site Natura 2000	Code des actions contractuelles	Montant en € payé pour l'action	Communes	Parcelles cadastrales	Code Habitat 1	% de la surface visé dans le contrat	Code Habitat 2	% de la surface visé dans le contrat	Code Habitat 3	% de la surface visé dans le contrat
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _										
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _										
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _										
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _										
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _										
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _										
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _										

➤ **Suivi « espèces » (actions surfaciques, linéaires ou ponctuelles) :**

Code du site Natura 2000	Code des actions contractuelles	Montant en € payé pour l'action	Communes	Parcelles cadastrales	Code espèce 1	% de l'action contribuant à l'espèce 1	Code espèce 2	% de l'action contribuant à l'espèce 2	Code espèce 3	% de l'action contribuant à l'espèce 1	Code espèce 4	% de l'action contribuant à l'espèce 4	Code espèce 5	% de l'action contribuant à l'espèce 5
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _														
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _														
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _														
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _														
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _														
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _														
FR _ _ _ _ _ _ _ _ _														

Remarque : Une même dépense peut concerner plusieurs habitats/espèces. Si vous n'avez pas d'estimation précise sur la répartition des dépenses, il est possible de mettre la totalité du montant sur l'habitat/espèce concerné.

⁶ Ne donne pas lieu à des contrôles