



Union Européenne
FEADER



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



DÉPARTEMENT
MAYOTTE



ODEADOM

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT AU TITRE DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL 2014-2020 DE MAYOTTE

TYPE D'OPÉRATION N°9.1.1

AIDE A LA MISE EN PLACE DE GROUPEMENTS ET ORGANISATIONS DE PRODUCTEURS

Transmettez l'original à la Direction de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt de Mayotte, et conservez un exemplaire.

Rappel : (Cadre réservé à l'administration)

Numéro OSIRIS ou provisoire :

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

Date à laquelle l'opération doit obligatoirement être achevée :

Les dépenses éligibles sont celles acquittées jusqu'au :

Date limite pour déposer le présent formulaire de demande :

Acompte

Solde

Période du au

IDENTIFICATION DE LA DEMANDE

Je, soussigné, ,

agissant en qualité de représentant légal de ,

N° SIRET : ,

demande le versement de l'aide à la mise en place de groupements et organisations de producteurs qui a été accordé au

projet

par la convention attributive n° .

Le montant total de l'aide attribuée par cette convention est de : €

DEMANDE DE PAIEMENT

Objet de ma demande de versement :

Montant des dépenses réalisées à ce jour : € au titre de la convention

Dont **montant demandé** : € au titre de cette demande de paiement

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe. Je joins à l'appui de ma demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants (factures acquittées, fiches de paie, relevé de compte...)

J'atteste sur l'honneur :

- Que je n'ai pas sollicité pour le même projet, une aide à la mise en place de groupements et organisations de producteurs autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,
- L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes
- (Le cas échéant) que le projet pour le lequel je demande le versement d'une subvention ne génère pas de recettes

J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles. La DAAF détermine le montant de l'aide qui m'est due, après vérification de l'éligibilité de ma demande de paiement tel que cela est prévu dans la décision juridique attributive de l'aide

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

La DAAF connaît le(s) compte(s) bancaire(s) que vous utilisez pour le versement des aides et en possède le(s) IBAN. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de l'aide :

N° IBAN :

BIC :

Vous joignez un nouvel IBAN.

INDICATEURS (à remplir par le chef de file seulement) :

Ajouter les indicateurs spécifiques à votre projet inscrits dans le contrat d'objectif pluriannuel

Libellé indicateur	Valeur avant-action	Valeur à la date de la demande de paiement	Objectif fin d'action
Différentiel de volumes commercialisés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PLAN DE FINANCEMENT*Pour les demandes d'acompte, ne considérer que les dépenses liées à l'acompte.*

Financeurs sollicités	Montant d'aides à percevoir en euros
Financeurs publics	
Union Européenne (FEADER)	<input type="text"/>
État cofinancement, préciser : <input type="text"/>	<input type="text"/>
État top-up, préciser : <input type="text"/>	<input type="text"/>
Conseil Départemental	<input type="text"/>
Autre, préciser : <input type="text"/>	<input type="text"/>
Autofinancement d'un maître d'ouvrage public appelant une contrepartie FEADER, préciser : <input type="text"/>	<input type="text"/>
Autofinancement d'un maître d'ouvrage public n'appelant pas de contrepartie FEADER, préciser : <input type="text"/>	<input type="text"/>
Sous-total aides publiques PDR	<input type="text"/>
Aides publiques hors dispositif, préciser (défiscalisation...) : <input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre part publique du maître d'ouvrage	<input type="text"/>
Sous-total autres financeurs publics	<input type="text"/>
Sous-total Financeurs publics	<input type="text"/>
Contributions privées	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Emprunt	<input type="text"/>
Participation du secteur privé, préciser : <input type="text"/>	<input type="text"/>
Sous-total financeurs privés	<input type="text"/>
TOTAL général = coût du projet	<input type="text"/>

Certifié exact et sincère le : / / à

Etat civil, signature et qualité du représentant légal ; cachet de la structure

Pour les structures publiques uniquement:

Je certifie que les dépenses figurant dans les récapitulatifs en annexe 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.

Certifié exact et sincère le : / / à

Etat civil et signature du comptable de la structure

Visa DAAF*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande de paiement. 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 Direction de l'Alimentation, de l'Agriculture et de la Forêt de Mayotte, rue Mariazé, Mamoudzou. A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.



Union Européenne
FEADER



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE



DÉPARTEMENT
DE LA MAYOTTE

Pièces justificatives à joindre à votre demande de paiement au titre du Programme de Développement Rural 2014-2020 de Mayotte

Type d'opération 9.1.1 Aide à la mise en place de groupements et d'organisations de producteurs

Type de demande concernée	Pièces à fournir	Pièce jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
A – Pièces générales				
Acompte et solde	Original formulaire de demande de paiement daté et signé par le bénéficiaire et visé par la DAAF (fournir en version originale papier)	<input type="checkbox"/>		
	Relevé d'Identité Bancaire (avec IBAN et code SWIFT) correspondant à l'identité du bénéficiaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Annexe des dépenses conforme, signée et certifiée exacte par le responsable légal de la structure ¹ (fournir en version originale papier)	<input type="checkbox"/>		
	Éléments permettant de calculer et attester la VPC structure collective du dernier exercice clos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Éléments permettant de calculer et attester la VPC producteur du dernier exercice clos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B – Engagements du demandeur				
A la fin de l'exercice comptable	PV de l'assemblée générale à laquelle ont été soumis les documents comptables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A la première demande de paiement	Preuve du respect des obligations publicitaires relatives à la participation communautaire	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
C – Éléments financiers sur le demandeur				
A la fin de l'exercice comptable	Éléments comptables de l'exercice précédent	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Rapport du commissaire	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Rapport moral et financier	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
D – Justification des dépenses				
Calcul de la VPC	Éléments permettant de calculer et d'attester la VPC du dernier exercice clos	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dépenses sur frais réels, factures et proratisées Acompte- solde	Structure sans expert-comptable :	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	- Factures acquittées;	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	- Relevés de compte - État récapitulatif des dépenses réalisées	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

¹L'annexe reprend chaque onglet correspondant à chaque type de dépense, conforme et certifié exact par le représentant légal.

	Structure avec un expert-comptable : - État récapitulatif des factures, certifié par le responsable légal et l'argent comptable public - Clé de répartition physique certifiée par un expert comptable	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dépenses de rémunérations Acompte- solde	Bulletins de salaires, journal de paie ou DADS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Copie des contrats de travail ou des fiches de poste ou des lettres de mission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Convention de mise à disposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Justificatifs comptables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Justificatifs du temps consacré par le(s) salarié(s) à l'opération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dépenses sur frais réels, barème (kilométrique) Acompte - solde	Carte grise et copie du carnet de bord du véhicule certifié conforme par le Responsable légal de la structure	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Justificatifs des frais professionnels	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Charges d'amortissement Acompte - solde	Attestation comptable d'amortissement du matériel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
En cas d'investissement immatériel	Justificatif de réalisation des actions immatérielles	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

* facture acquittée comprenant une date d'acquittement un moyen de paiement et un numéro (virement, chèque), datée, signée et tamponnée par le fournisseur.

Pièces complémentaires attestant de la réalisation des opérations :

- Documents produits : rapports, études, plans...
- Copie des documents pédagogiques ou brochures produits, le cas échéant
- Pièces permettant de justifier du lien entre l'opération et les frais professionnels déclarés (compte-rendu de réunion, etc...)
- Liste d'émargement validée par la structure dans le cas d'une exposition, réunion ou séance d'information.
- Dans le cas d'une prestation de service : Rapport de mission ou d'expertise validé par le représentant légal de la structure