



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT POUR LA MESURE 111 DU PLAN DE DEVELOPPEMENT RURAL DE LA GUYANE DISPOSITIF B : Information et diffusion de connaissances scientifiques et de pratiques novatrices, conseil et assistance aux agriculteurs

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information correspondante. Transmettez l'original à la Direction de l'Alimentation de l'Agriculture et de la Forêt de Guyane et conservez un exemplaire.

Direction de l'Agriculture et de la Forêt de Guyane,  
Service Forêt Economie Agricole Foncier

Contact pour info : [Sdpea.DAAF973@agriculture.gouv.fr](mailto:Sdpea.DAAF973@agriculture.gouv.fr) ou 05 94 29 63 38

### Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_  
Nom du bénéficiaire : \_\_\_\_\_ N° PACAGE / SIRET : \_\_\_\_\_  
Libellé de l'opération : \_\_\_\_\_  
N° du compte bancaire sur lequel le versement de l'aide est demandé : \_\_\_\_\_  
Code établissement : \_\_\_\_\_ Code guichet : \_\_\_\_\_ N° de compte : \_\_\_\_\_ Clé : \_\_\_\_\_  
Date limite pour déposer le présent formulaire de demande : \_\_\_\_\_

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ (nom, prénom du représentant de la structure), 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 [nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide.] par [la convention attributive n°...].

Je demande le versement  d'un acompte  du solde

Montant des dépenses réalisées à ce jour : \_\_\_\_\_ €

Dont : Montant des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement : \_\_\_\_\_ €

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

Le service Europe Programmation de la DAAF 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. (= 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 3%, alors, le montant qui me sera effectivement versé sera égal à b- [a-b]

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

- 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 le présent formulaire et les pièces jointes
- (le cas échéant) que le projet pour lequel je demande le versement d'une subvention ne génère pas de recette.

### COORDONNEES 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. La DAAF Guyane 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 :

Code établissement | \_\_\_\_\_ | Code guichet | \_\_\_\_\_ | N° de compte | \_\_\_\_\_ | clé | \_\_\_\_\_

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

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 DAAF de la Guyane – Terrain Rebard – BP 5002 – 97305 Cayenne Cedex

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

complétez le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde

Financiers sollicités	Montant des aides attendues en €
Etat	_____
Région	_____
Département	_____
Union Européenne (FEADER)	_____
Autre (précisez) _____	_____
<b>Sous-total financeurs publics</b>	_____
Participation du secteur privé (précisez) _____	_____
<b>Sous-total financeurs privés</b>	_____
Auto – financement	_____
Emprunt	_____
<b>TOTAL général = coût du projet</b>	_____

## LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE 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 (facture acquittées...).

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DAAF	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	Tous Pour toutes les demandes de paiements	<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses réalisées (copie de factures, et de fiches de paie, attestations ...) <sup>(1)</sup>	Tous Pour toutes les demandes de paiements	<input type="checkbox"/>		
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'entête du formulaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 1 dûment complétée	Si les dépenses réalisées (ou une partie des dépenses réalisées) donnent lieu à des factures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 2 dûment complétée	Si dépenses de rémunération : bulletins de salaires, journal de paye.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annexe 3 dûment complétée	Si le projet génère des recettes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bulletins de salaires, journal de paye ou déclaration annuelle des données sociales (dads) + Attestation du temps consacré par le salarié à l'action financée par le FEADER	Pour les dépenses de rémunération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie de la convention liant le bénéficiaire au partenaire	Si existence d'un partenariat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives attestant de la réalisation de l'investissement (ex : rapport d'études, rapport d'activité ou bilan d'exécution)	Pour la demande de paiement du solde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve du respect de la publicité de la participation communautaire	Tous Lors de la demande de paiement du solde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 DAAF de la Guyane – Terrain Rebard – BP 5002 – 97305 Cayenne Cedex

<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 DAAF. 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).

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. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_

Nom, prénom du **représentant de la structure** / de tous les associés pour un GAEC : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Cachet et signature (de tous les associé&s pour un GAEC) :





