



## DEPENSES ELIGIBLES REALISEES DONNANT LIEU A DES FACTURES

Nature de l'investissement	Montant de l'investissement éligible <sup>(1)</sup>		Montant total de la facture ou montant correspondant sur la facture			Nom du Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date de la facture	Date d'acquittement de la facture	Auto-construction
	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC <sup>(2)</sup>	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC <sup>(2)</sup>						
			Idem	Autre montant (à préciser)	TVA npr					<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"/>	□□□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□					<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"/>
<b>TOTAL</b>	□□□□ □□□□, □□□									

<sup>(1)</sup> les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie

<sup>(2)</sup> Seuls les établissements privés qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (certains établissements public peuvent être concernés, pour le vérifier, veuillez vous adresser à la DAAF Martinique)

NOTA : lorsque la facture concerne plusieurs investissements dont certains ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer ceux qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte).

## FRAIS SALARIAUX SUPPORTES PAR LE DEMANDEUR

Nature de l'intervention prévue	Année	Nom de l'intervenant <sup>(1)</sup>	CDD /CDI	Salaire annuel brut + Charges patronales [a]	Nombre de jours travaillés par an pour le salarié [b]	Temps consacré à l'action (Nbre de jours) [c] <sup>(2)</sup>	Frais salariaux liés à l'opération [a / b x c]	Dernière fiche de paie ou autre justificatif joint
	_ _			_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _	<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"/>
<b>TOTAL des dépenses prévues</b>					_ _ _		_ _ _   _ _ _ ,  _ _	

<sup>(1)</sup> Si le nom n'est pas connu, indiquer le niveau de qualification (par exemple ingénieur ou technicien) ; le nom sera alors communiqué au service gestionnaire dès que possible.

<sup>(2)</sup> Le nombre de jours travaillés par an est en règle générale de l'ordre de 200 jours/an., selon les modalités d'application de l'aménagement du temps de travail choisies dans la structure qui demande l'aide. Ce point pourra faire l'objet d'un contrôle.

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

	(montant en euros)
<b>Montant total des aides attendues et/ou versées (a)</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _
<b>Montant de l'apport hors aide (b = c + d)</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _
• Montant apporté par autofinancement (c)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _
• Montant apporté par des prêts (d)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _
<b>Montant global réalisé du projet (e = a + b)</b>	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ ,  _ _ _

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

Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet et les mêmes investissements, une ou des aides autres que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,

L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

## INDICATEUR DE RÉALISATION ET DE RESULTAT (POUR LA DERNIERE DEMANDE DE PAIEMENT)

*Renseignez les indicateurs ci-dessous au moment de votre dernière demande de paiement*

Type d'investissement :

Investissements liés à : \_\_\_\_\_

Investissements renforçant l'utilité publique des forêts et des surfaces boisées de la zone concernée

Sous-Type d'investissement :

La réalisation des engagements pris en vertu de la mesure visée à l'article 36, point b) iv)

Autres objectifs environnementaux

## LISTE DES PIÈCES A JOINRE A VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DAAF de MARTINIQUE	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	tous	<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses réalisées : - factures acquittées et visées par le fournisseur ou constructeur portant les mentions de date et moyen de règlement et la copie du relevé de compte ou tableau récapitulatif tel que prévu par la notice - Bulletins de salaire, journal de paye ou déclaration annuelle des données sociales (DADS) - Enregistrement du temps de travail consacré à l'opération	tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire	tous	<input type="checkbox"/>		
Copie des coupures de journaux relatifs à l'action, plaquettes d'information diffusées, dossier remis aux stagiaires, compte-rendu des réunions organisées	tous	<input type="checkbox"/>		
Liste des bénéficiaires prévu par la notice du formulaire de demande de subvention	tous	<input type="checkbox"/>		
Référence (document, copie d'écran web, photos...) mentionnant la participation du FEADER	tous	<input type="checkbox"/>		

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

Signature(s), qualité(s) et état(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (*visé en page1*)

Cachet du demandeur