|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\florian.chazottier\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\266B0CC1.tmp | Direction Regionale et Interdepartementale  de l’AlimENtation, de l’Agriculture et  de la Foret d’ILE-De-FRANCE | « Les territoires ont entre leurs mains la plupart des compétences ... |

**Pacte en faveur de la Haie en Ile-de-France**

**Volet investissement**

**(Projets de plantation de haies, d’arbres intraparcellaires et de régénération naturelle assistée)**

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT DU SOLDE**

*Cette demande, une fois complétée, constitue avec l’ensemble des justificatifs, le dossier unique de demande de paiement du solde de l’aide octroyée.*

*Transmettez 1 original à la DRIAAF Ile-de-France via le formulaire démarches simplifiées et conservez un exemplaire.*

*Ce formulaire est disponible sur le site internet de la DRIAAF Ile-de-France*

Contact :

|  |
| --- |
| Maxence Dodin  Tél : +33 (0)6 37 65 27 72  Courriel : [maxence.dodin@agriculture.gouv.fr](mailto:dominique.tozza@agriculture.gouv.fr) ou srea.draaf-ile-de-france@agriculture.gouv.fr |

**Cadre réservé à l’administration**

DATE DE RECEPTION : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

N° OSIRIS : |\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|

**Coordonnées du compte bancaire sur lequel le versement de l’aide est demandé**

***Joindre un RIB ou inscrire ci-après les coordonnées de votre compte bancaire***

□ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DRIAAF 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 :

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|| \_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

*IBAN - Identifiant international de compte bancaire*

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|

*BIC - Code d'identification de la banque*

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

**Identification du demandeur**

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agissant en qualité du représentant légal de la structure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ demande le versement de l’aide qui a été accordée à la structure \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ par le dossier OSIRIS n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’atteste avoir commencé le |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| les travaux du projet faisant l’objet de la subvention octroyée.

J’atteste avoir achevé le |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| les actions faisant l’objet de la subvention (à renseigner au solde).

Je demande le versement du solde.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Plantation de haies | Plantation d’arbres intraparcellaires | Régénération naturelle assistée |
| Montant des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement | \_\_\_\_\_\_\_\_ € HT | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € HT | \_\_\_\_\_\_\_\_ € HT |
| Montant maximum des dépenses éligibles accordées dans la convention attributive ou l’arrêté préfectoral | \_\_\_\_\_\_\_\_ € HT | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € HT | \_\_\_\_\_\_\_\_ € HT |
| Montant de l’**avance** déjà perçue | \_\_\_\_\_\_\_\_ € HT | | |
| Montant total du solde demandé (après déduction de l’avance) | \_\_\_\_\_\_\_\_ € HT | | |

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

□ que je n’ai (nous n’avons) pas sollicité pour les mêmes actions une aide autre que celle indiquée sur le présent formulaire de demande de paiement ;

□ l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

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 lesinformations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service instructeur de la DRIAAF Ile-de-France.

A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

**PLan de financement (pour la demande de solde)**

**Le cas échéant, veuillez compléter le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde.**

|  |  |
| --- | --- |
| Financement du projet | Montant HT en € |
| MASA | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Autre financeur public (préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs publics | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Financeurs privés extérieurs (préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Sous-total financeurs privés | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| Montant de l’autofinancement | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |
| **Total HT général = coût du projet** | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| , |\_\_|\_\_| |

**DEPENSES REALISEES**

**Veuillez reporter dans le fichier Excel « Décompte final des dépenses » le détail des dépenses effectuées.**

**Liste des pieces JUSTIFICATIVES à fournir A l’APPUI**

**Je joins à l’appui de ma demande de paiement l’ensemble des justificatifs de dépenses correspondants (liste des opérations et coûts correspondants, factures acquittées…).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Type de demandeur concerné | Oui | Non | Sans Objet |
| Formulaire de demande de paiement | Tous |  |  |  |
| Relevé d’Identité Bancaire (RIB) | Cas où vous souhaitez que l’aide soit versée sur un autre compte que celui connu par l’administration |  |  |  |
| Rapport final d’exécution technique du projet (cf. modèle) | Tous |  |  |  |
| Décompte final des dépenses (cf. fichier excel) | Tous |  |  |  |
| Couche établie dans un Système d'Information Géographique (SIG), représentant le projet de plantation financé (cf. fichier excel) | Tous |  |  |  |
| Déclaration d’achèvement de l’opération | Si dépenses sur barème |  |  |  |
| Factures acquittées des travaux | Si projet RNA ou personnes morales soumises au droit de la commande publique |  |  |  |

**NSCRIRE DANS C**

La loi n°78-17 du 6 janvier1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d’accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l’organisme qui traite votre demande.

**Signature**

**Je soussigné (nom, prénom et qualité du signataire) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;**
* **Certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes.**

**Fait le** |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ***Signature et cachet éventuel***