



**DÉTAIL ET MONTANTS DES INVESTISSEMENTS RÉALISÉS DE LA PRÉSENTE DEMANDE**

Libellé de l'investissement	Montant de l'investissement présenté hors taxes (HT) (1)	Montant de l'investissement éligible (HT)	Auto-construction * (Cocher si Oui)	Fournisseur	Facture Fournie (cocher si Oui)	Date de la facture
	_____, ____	_____, ____	<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>Études conception et maîtrise d'œuvre</b>						
<b>TOTAL</b>						

(1) : Il peut s'agir d'une partie de la facture. Lorsque la facture concerne plusieurs investissements dont certains ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture ceux qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte)

Financiers sollicités	Montant en €
Montant des aides attendues Etat	_____, ____
Montant des aides attendues hors État	_____, ____
Sous-total financeurs publics	_____, ____
Emprunt	_____, ____
Autre	_____, ____
Sous-total financeurs privés	_____, ____
Auto-financement	_____, ____
<b>TOTAL général = coût global du projet</b>	_____, ____

## MENTIONS LÉGALES

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au service auquel vous adressez ce formulaire.

## SIGNATURE DU DEMANDEUR

**Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant de la structure) :**

agissant en qualité de représentant de légal de la CUMA \_\_\_\_\_

- **Atteste sur l'honneur :**
  - avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité,
  - l'exactitude des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes,
  - que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet / les mêmes investissements, une aide autre que celles indiquées,
- **Sollicite la mise en paiement de l'aide accordée, au vu des pièces justificatives apportées avec la présente demande**
- **Ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature du Président de la CUMA :**

## LISTE DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À LA PRÉSENTE DEMANDE

Pièces	Pièce jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
Extrait K-Bis de la CUMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le présent formulaire de demande de paiement complété et signé	<input type="checkbox"/>		
Copie des factures acquittées par la CUMA correspondant aux investissements réalisés <i>* Les factures doivent obligatoirement comporter la mention « facture acquittée par chèque endossé le .../... /... » (ou par virement le... /... /...) ». Cette mention sera portée par le prestataire, qui signera et apposera le cachet de sa société.</i>	<input type="checkbox"/>		
Justificatifs de temps consacrés à l'auto-construction (se référer aux modalités de justification régionales)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Le cas échéant, le pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire ou IBAN au nom du demandeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Autre pièce justificative des investissements réalisés exigée au niveau régional (à adapter) :</b> <i>[PV de réception des travaux, Garantie décennale...]</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION - NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° OSIRIS : \_\_\_\_\_

DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_