

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

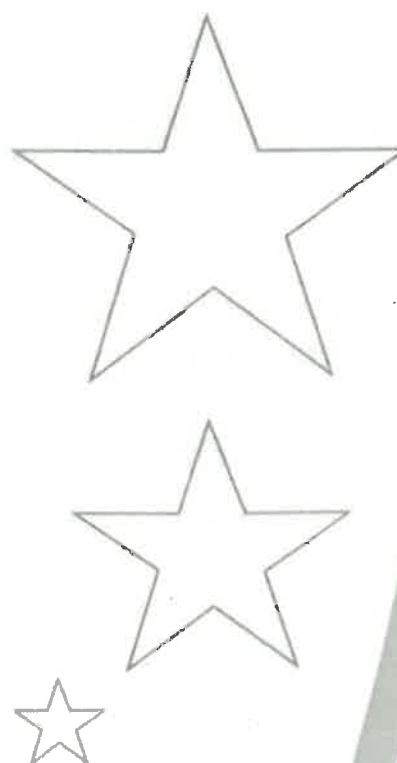
PLAN DE COMPETITIVITE ET D'ADAPTATION DES
EXPLOITATIONS AGRICOLES (PCAE)

VOLET ELEVAGE

TYPE D'OPERATIONS 4.1.1

DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL DE LA REGION
DES PAYS DE LA LOIRE

-
2014
2020
Prolongé
-



Version du 2nd appel à projets 2021

L'EUROPE S'ENGAGE EN PAYS DE LA LOIRE



Un exemplaire original de ce formulaire, complété et accompagné de l'ensemble des pièces administratives, doit être adressé par courrier à la Direction départementale des territoires (et de la mer) du département du siège de votre exploitation.

Veillez conserver un exemplaire.

Cette demande de paiement constitue le dossier unique de demande de paiement pour l'ensemble des financeurs publics.

Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information jointe.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° de dossier OSIRIS : _____ Date de réception de la demande de paiement : _____
Nom du bénéficiaire : _____
N° SIRET : _____ N° PACAGE : _____
Libellé de l'opération : _____
Date limite pour déposer la dernière demande de paiement : ____/____/20____
 Demande d'acompte n°1 Demande d'acompte n°2 Dernière demande de paiement

ENGAGEMENTS DU BENEFICIAIRE

Pour les personnes morales :

Je soussigné, _____ (nom, prénom du représentant de la structure)
agissant en qualité de représentant légal de _____ (nom de la structure)
demande le versement des aides qui ont été accordées par la décision juridique du ____/____/20____.

Pour les personnes physiques :

Je soussigné, _____ (nom, prénom)
demande le versement des aides qui m'ont été accordées par la décision juridique du ____/____/20____.

Ce document constitue : la demande de paiement n° ____ la dernière demande de paiement pour cette opération.

Date de début d'exécution de l'opération (pour la 1^{ère} demande de paiement uniquement) : ____/____/20____

Date de fin d'exécution de l'opération (pour la dernière demande de paiement uniquement) : ____/____/20____

J'ai (nous avons) pris connaissance des sanctions que j'encours si je présente dans l'annexe 1 de la présente demande de paiement des dépenses qui ne sont pas éligibles au titre du PCAE d'après la décision juridique m'attribuant l'aide.

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

- que tout ou partie du projet pour lequel je demande le versement de l'aide a bien été réalisé,
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Si la présente demande de paiement est la demande de solde, j'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- ne pas avoir sollicité, pour le même projet, une aide autre que celles indiquées dans la décision juridique m'attribuant l'aide.

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL L'AIDE DEVRA ETRE VERSEE

Joignez un RIB si vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire que celui déjà fourni.

Veillez renseigner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de l'aide :

Code établissement |____|____|____|____| Code guichet |____|____|____|____| N° de compte |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____| Clé |____|____|
N° IBAN : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|
BIC |____|____|____|____|____|____|

DEPENSES ELIGIBLES AU PCAE PRESENTEES AU TITRE DE CETTE DEMANDE DE PAIEMENT

DÉPENSES FAISANT L'OBJET D'UNE FACTURATION

Montant éligible présenté en € (H.T) figurant dans l'annexe 1	□□□□□□□□□□,□□
---	---------------

TOTAL

Montant total des dépenses éligibles présentés en € (H.T)	□□□□□□□□□□,□□
---	---------------

PLAN DE FINANCEMENT : À RENSEIGNER UNIQUEMENT POUR LA DEMANDE DE SOLDE

Financiers sollicités	Financements perçus – Montants en €	Financements encore à percevoir – Montants en €
Montant des aides financeurs publics (Etat, Région)	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
FEADER	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
Financements publics hors FEADER ou Etat, ou Région à préciser : (ex : commune(s), communauté de communes, conseil départemental, etc.)	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
- _____		
- _____		
Sous-Total financeurs publics	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
Autofinancement (dont prêt bancaire)	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
Contributions privées (à préciser) * :		
- _____	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
- _____		
Prêts aidés (ex : prêt d'honneur, avance remboursable, prêt à taux zéro, etc.)	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
Sous-Total des financements privés	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□
Total Général – Coût global du projet	□□□□□□□□□□,□□	□□□□□□□□□□,□□

* Apport d'un tiers de droit privé en numéraire

INDICATEURS DE REALISATION : À RENSEIGNER UNIQUEMENT POUR LA DEMANDE DE SOLDE

INDICATEURS NATIONAUX (À RENSEIGNER UNIQUEMENT LORS DE LA DEMANDE DE SOLDE)

Veillez cocher la ou les cases correspondant à votre exploitation / projet.

Indicateurs	Réponses
L'opération s'inscrit-elle dans la mise en œuvre du projet d'un Groupement d'Intérêt Economique et Environnemental ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'exploitation est-elle engagée dans une démarche de certification environnementale (HVE) de niveau 2 ou de niveau 3 ?	<input type="checkbox"/> Oui, Haute Valeur Environnementale niveau 2 <input type="checkbox"/> Oui, Haute Valeur Environnementale niveau 3 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
L'exploitation met-elle en œuvre une MAEC système (hors MAEC zones intermédiaires) ? L'exploitation est engagée au moment du dépôt du dossier ou en cours de contractualisation.	<input type="checkbox"/> Oui, en cours de contractualisation <input type="checkbox"/> Oui, engagement <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
Quelle est l'orientation principale de l'exploitation et sa taille ? (caractérisation) Le choix du rattachement de l'exploitation à un OTEX est fait par le porteur de projet, sur la base du C.A. de la ou des productions concernées qui dépasse 2/3 du total du C.A. de l'exploitation (année N-1 par rapport à l'année de dépôt du projet).	<input type="checkbox"/> Bovins lait <input type="checkbox"/> Bovins viande naisseur <input type="checkbox"/> Bovins viande engraisseur <input type="checkbox"/> Veaux de boucherie <input type="checkbox"/> Bovins lait et viande <input type="checkbox"/> Ovins lait <input type="checkbox"/> Ovins viande <input type="checkbox"/> Caprins lait <input type="checkbox"/> Caprin viande <input type="checkbox"/> Autres herbivores (dont chevaux) <input type="checkbox"/> Truies reproductrices <input type="checkbox"/> Porc engraissement <input type="checkbox"/> Poules pondeuses <input type="checkbox"/> Poulets de chair <input type="checkbox"/> Palmipèdes foie gras <input type="checkbox"/> Autres palmipèdes <input type="checkbox"/> Autres volailles <input type="checkbox"/> Lapins <input type="checkbox"/> Autres animaux <input type="checkbox"/> Polyélevage orientation herbivore (compris chevaux) <input type="checkbox"/> Polyélevage orientation granivore <input type="checkbox"/> Grandes cultures et herbivores (polyculture-élevage) <input type="checkbox"/> Autres associations (hors abeilles) <input type="checkbox"/> Exploitations non classées
Surface de l'exploitation (ha)	
Exploitation	<input type="checkbox"/> Soumise au RSD <input type="checkbox"/> Soumise déclaration ICPE <input type="checkbox"/> Soumise enregistrement ICPE <input type="checkbox"/> Soumise autorisation ICPE
Nombre d'emplois créés par le projet soutenu	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 0,5 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1,5 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> plus de 2

INDICATEURS RÉGIONAUX

Indicateurs de déconstruction de bâtiment (le cas échéant)	Réponses
Quantité de déchets amiantés éliminés (kg)	
Surface de bâtiment déconstruite (m ²)	

INDICATEURS POUR LES PROJETS PARTICULIÈREMENT FAVORABLES À L'AMÉLIORATION DU BIEN-ÊTRE ANIMAL ET/OU AUX CONDITIONS SANITAIRES :

Indicateurs	Réponses
Quelle est l'orientation principale de l'exploitation et sa taille ? (caractérisation) Le choix du rattachement de l'exploitation à un OTEX est fait par le porteur de projet, sur la base du C.A. de la ou des productions concernées qui dépasse 2/3 du total du C.A. de l'exploitation (année N-1 par rapport à l'année de dépôt du projet).	<input type="checkbox"/> Bovins lait <input type="checkbox"/> Bovins viande <input type="checkbox"/> Ovins lait <input type="checkbox"/> Ovins viande <input type="checkbox"/> Caprins <input type="checkbox"/> Autres herbivores (dont chevaux) <input type="checkbox"/> Porc engraissement <input type="checkbox"/> Poules pondeuses <input type="checkbox"/> Poulets de chair <input type="checkbox"/> Palmipèdes foie gras <input type="checkbox"/> Autres palmipèdes et volailles <input type="checkbox"/> Lapins <input type="checkbox"/> Abeilles
Votre exploitation comporte-t-elle au moins une personne installée depuis moins de 5 ans ?	<input type="checkbox"/> Oui, avec DJA <input type="checkbox"/> Oui, sans DJA <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Sans objet
Votre projet concerne	<input type="checkbox"/> une production AB ou en cours de conversion AB <input type="checkbox"/> une démarche qualité autre que AB (HVE, SIQO, autre) <input type="checkbox"/> aucune démarche qualité ou AB

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR À L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Type de bénéficiaire concerné / type de projet concerné	Pièces à fournir	Pièces jointe	Pièce déjà fournie	Sans objet
Pour tous les demandeurs	Exemplaire original du présent formulaire, dûment complété et signé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour tous les demandeurs	Tout document justifiant une modification de la situation, de la raison sociale de la structure, du projet PCAE ou des engagements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les projets de rénovation(s) structurante(s) de bâtiments de volailles.	Attestation sur les prérequis volaille (cf. annexe 2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les projets de construction plein air ou agriculture biologique.	Attestation de formation biosécurité, excepté si vous l'avez déjà fournie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tous les demandeurs	Annexe 1 du formulaire dûment complétée et justificatifs des dépenses présentées dans l'annexe 1. Les factures doivent 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 la facture concerne plusieurs dépenses, dont certaines ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture celles qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte). Pour les factures certifiées acquittées par chèque, le relevé bancaire doit également être transmis. Les montants à indiquer sur l'annexe 1 sont exprimés hors retenues de garantie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pour les demandeurs concernés, si vous ne l'avez pas encore fournie à la	Certificat de conformité Jeune Agriculteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

demande d'aide				
Pour les jeunes agriculteurs non installés lors de la demande d'aide et ne bénéficiant pas de la DJA	Attestation d'affiliation à l'organisme social (MSA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs concernés (changement de compte pour le versement)	Relevé d'identité bancaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les demandeurs concernés, si vous ne l'avez pas encore fourni à la demande d'aide	Arrêté d'autorisation ou d'enregistrement ICPE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour une construction ou rénovation BEBC	Attestation de conformité BEBC signée par un technicien compétent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tout investissement de déconstruction nécessitant un traitement amiante	Certificat 1552 de qualification traitement de l'amiante de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tout investissement de déconstruction nécessitant un traitement amiante	Bordereau de suivi des déchets amiantés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tous les demandeurs, excepté si vous l'avez déjà fournie	Preuve du respect de l'article 10 de la décision juridique sur les obligations de publicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour tous les demandeurs, excepté si vous l'avez déjà fournie	Attestation de suivi de la formation démarche de progrès éligible (comportant la thématique, la date et la durée) visée de l'organisme formateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les subventions privées	Attestation de versement de la subvention avec la mention du montant, du bénéficiaire et du projet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour rappel, le bénéficiaire s'est engagé dès le dépôt de sa demande d'aide à informer la DDT(M) de toute modification de sa situation, de la raison sociale de sa structure, de son projet ou de ses engagements. Il est également informé du fait que, lorsque l'évolution de la forme sociale de l'exploitation a des incidences sur la majoration du taux et le plafonnement de l'aide accordée, le montant de la subvention peut faire l'objet d'une révision jusqu'à l'instruction de la demande de solde.

L'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire fait l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre demande de paiement d'aide publique. Les destinataires sont la Région Pays de la Loire, l'Agence de Services et de Paiement (ASP), le service instructeur délégué de l'Autorité de Gestion le cas échéant. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit accès et de rectification aux informations à caractère personnel qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDT(M).

Certifié exact et sincère,	
Nom et prénom du représentant de la structure : _____	
Qualité : _____	
Fait à :	Cachet de la structure et signature (du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)
Le :	

Poste de dépense	Nature de l'investissement	Dénomination fournisseur	Montant de la facture (HT)	Montant de dépense présente (HT) (montants éligibles, hors retenues de garantie)	N° de facture	Pièce n° 01	Date d'émission	Achats de matériaux ou location liés à l'autoconstruction (cocher si concerné)	Date de l'acquiescement
Mise aux normes								<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"/>	
Déconstruction									
Investissements immatériels (préciser si diagnostic environnemental)									
TOTAL									

Certifié exact et sincère, le (date)

Nom, prénom et qualité du représentant de la structure (du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC)

Cachet et signature (du gérant en cas de formes sociétaires et de tous les associés pour les GAEC):



le bâtiment existant concerné par la présente demande de paiement est suffisamment performant avec les technologies disponibles pour ne pas nécessiter une amélioration structurante en isolation

Description reprenant obligatoirement les caractéristiques suivantes pour les bâtiments concernés

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le renseignement des données C1 ou C2 après réalisation des travaux est obligatoire :

C1	Date de création du bâtiment ou des derniers travaux d'isolation <i>Cette date doit être obligatoirement être inférieure ou égale à 20 ans</i>	
----	---	--

----- OU -----

C2	Coefficient d'isolation de la partie sous la toiture <i>Valeur devant obligatoirement être inférieure à 0,6 W/m²/K</i>	
	Coefficient d'isolation de la partie des long-pans et des pignons <i>Valeur devant obligatoirement être inférieure à 0,6 W/m²/K</i>	

Les projets sur les bâtiments non chauffés des filières de gibiers de chasse, des filières de ponte et des canard gras pourront s'affranchir du renseignement de ces données

Le technicien (obligatoire)	Le demandeur (obligatoire)
<p>Date :</p> <p>Signature et Cachet de l'organisme</p>	<p>Date :</p> <p>Signature(s) : (du gérant en cas de société et de tous les associés pour les GAEC)</p>

L'EUROPE S'ENGAGE EN PAYS DE LA LOIRE

Annexe au formulaire de demande de paiement PCAE volet élevage
2nd appel à projets 2021

