







## DEPENSES ELIGIBLES REALISEES donnant lieu à des factures

Frais salariaux prévisionnels supportés par le demandeur

Description de l'intervention (type de mission)	Nom de l'intervenant	Qualification de l'intervenant	Coût salarial sur la période	Temps de travail sur la période en heure	Temps de travail en heures dédié à l'opération	Montant présenté en €
						_ _ _   _ _ _ ,  _ _
						_ _ _   _ _ _ ,  _ _
						_ _ _   _ _ _ ,  _ _
						_ _ _   _ _ _ ,  _ _
						_ _ _   _ _ _ ,  _ _
						_ _ _   _ _ _ ,  _ _
						_ _ _   _ _ _ ,  _ _
<b>MONTANT TOTAL DES DEPENSES DE REMUNERATION</b>						_ _ _   _ _ _ ,  _ _

## DEPENSES ELIGIBLES REALISEES donnant lieu à des factures

Autres frais supportés par le demandeur (frais de déplacement, restauration, hébergement)

Nature de la dépense	Cocher la case si dépense forfaitisée	Justificatif joint	Identifiant justificatif (préciser le type de justificatifs)	Montant HT	Montant TTC
	<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"/>		_ _ _   _ _ _ ,  _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
TOTAL				_ _ _   _ _ _ ,  _ _  €	

**AUTO-CONSTRUCTION** (voir la notice accompagnant la demande de subvention)

J'atteste sur l'honneur avoir effectué les travaux relatifs à l'investissement suivant : \_\_\_\_\_

Ces travaux comprennent notamment : \_\_\_\_\_

Le temps passé correspondant représente une charge évaluée à : nombre de jours consacrés à l'action [1] : |\_|\_|\_| j temps journalier consacré à l'action [2] : |\_|\_|\_| h/j

Soit un temps total de ([3] = [1] x [2]) : |\_|\_|\_|\_| heures

Soit un coût total de la main d'œuvre de ([3] x SMIC horaire<sup>(1)</sup>) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| €

<sup>1</sup> SMIC au 01/01/2015 = 9,61 €/h

NOTA : le coût de la main d'œuvre pour l'auto-construction est évalué au maximum à 50% du montant HT des matériaux et de la location de matériel utilisés pour cette auto-construction.



## INDICATEUR DE RÉALISATION (pour la dernière demande de paiement)

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

<b>Nom de l'indicateur</b>	
Domaine prioritaire	
Domaine prioritaire secondaire	
<b>Création ou Maintien d'emploi</b>	
Nombre d'emplois* (en ETP)	
Secteur <i>(Biffer les mentions inutiles)</i>	Commerce Tourisme Loisir Restauration Service aux particuliers Service aux entreprises Artisanat Autres
Nombre de bénéficiaires (exploitations) percevant l'aide au démarrage d'entreprises/un soutien à l'investissement dans des activités non agricoles dans des zones rurales.	

**\*Nombre d'emplois (en ETP) par Age et sexe (hors personne morale) :**

	<b>&lt; 40 ans</b>	<b>&gt;= 40 ans</b>
<b>Hommes</b>		
<b>Femmes</b>		
<b>Total</b>		

## 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 Dir des fonds européens	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	tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire	tous	<input type="checkbox"/>		
Justificatif de la réalisation de la publicité	tous	<input type="checkbox"/>		
Pièce d'identité	Pour les Personnes physiques	<input type="checkbox"/>		
K-bis	Pour les Personnes morales	<input type="checkbox"/>		
Exemplaire des statuts	Pour les personnes morales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration de début d'exécution de l'opération	A la première demande de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de fin d'exécution de l'opération	A la dernière demande de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

