

DEPENSES ELIGIBLES REALISEES donnant lieu à des factures

Poste* de l'investissement	Montant de l'investissement éligible ⁽¹⁾		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
	☐ HT	☐ TTC ⁽²⁾	☐ HT	☐ TTC ⁽²⁾	TVA npr					
			Idem	Autre montant (à préciser)	TVA npr					☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
			☐							☐
TOTAL										

* voir Annexe II de la notice explicative

⁽¹⁾ les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie

⁽²⁾ 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 Direction des fonds européens de la Collectivité Territoriale de 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).

DEPENSES ELIGIBLES REALISEES donnant lieu à des factures

Dépenses sur devis proratisées

Poste de dépenses	Montant de la dépense éligible ⁽¹⁾		Montant total de la facture ou montant correspondant sur la facture			Taux de proratisation entre 0% et 100%	Montant HT / Prix net proratisé	Montant TTC proratisé	Nom du Fournisseur à l'origine de la facture	N° de la facture	Date de la facture	Date d'acquittement de la facture
	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> HT	<input type="checkbox"/> TTC ⁽²⁾								
			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"/>	,	,							
TOTAL	,											

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 €
						_ _ _ _ _ _ , _ _
						_ _ _ _ _ _ , _ _
						_ _ _ _ _ _ , _ _
						_ _ _ _ _ _ , _ _
						_ _ _ _ _ _ , _ _
MONTANT TOTAL DES DEPENSES DE REMUNERATION						_ _ _ _ _ _ , _ _

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				_ _ _ _ _ _ , _ _ €	

Direction des fonds européens de la CTM, Immeuble Pyramide au 165-167, Route des Religieuses, 97200 Fort-de-France

Tél. : 0596 59 89 00 - Mail : guichet.europe@collectivitedemartinique.mq

RECETTES GENEREES PAR L'OPERATION

Nature de la recette	Montant de la recette (il peut s'agir d'une partie de la facture) <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC ⁽¹⁾	N° de la facture	Date de la facture	Date d'acquittement	facture jointe
	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _				<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	_ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _				

(1) 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 Direction des fonds européens de la Collectivité Territoriale de Martinique)

