

## DEMANDE DE PAIEMENT

## Règlement (UE) n° 1305/2013 du 17 décembre 2013

## MODERNISATION DES EXPLOITATIONS AGRICOLES

## TYPE D'OPERATIONS 4.1.1 DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL DE MARTINIQUE 2014-2022

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

**Veuillez transmettre l'original rempli lisiblement à l'encre noire ou bleue à la Direction des fonds européens de la CTM, Immeuble Pyramide au 165 – 167, Route des Religieuses, à Fort-de-France) ou au service instructeur (DAAF – Martinique)**

VEUILLEZ NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION RESERVEE A L'ADMINISTRATION

N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_ Nom du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

**Taux de cofinancement = Socle FEADER (15%/85%) : .**

**FEADER Relance (100% FEADER) : -**

N° SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

N° PACAGE : | | | | | | | | | |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Libellé de l'opération : |  |
|--------------------------|--|

N° du compte bancaire sur lequel le versement de l'aide est demandé

Code établissement | | | | | Code guichet | | | | | N° de compte | | | | | Clé | |

[illegible][illegible]

Date limite pour déposer le présent formulaire de demande : \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE DE LA DEMANDE ET SIGNATURE

Je, soussigné(e), (nom, prénom du représentant de la structure) .....

agissant en qualité de représentant légal de (nom de la structure bénéficiaire de la décision) .....

demande le versement des aides qui ont été accordées à (nom de la structure) .....

par la décision attributive n°.....

Je demande le versement .....(Numéro de la demande de versement) ☐

☐ dernière demande de versement

Montant total des dépenses réalisées à ce jour et relatives au projet : | | | | | | | | | |

Dont : Montant des dépenses éligibles présentées pour cette demande de paiement : | | | | | , | |

Montant de la TVA NPR\* correspondant aux dépenses éligibles de cette demande : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

\*uniquement pour les investissements réalisés avant 2019

☐ J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles conformément à l'article 63 du règlement d'exécution (UE) N°809/2014 de la Commission du 17 juillet 2014.

La Direction des fonds européens de la Collectivité Territoriale de Martinique détermine :

- le montant de l'aide que je demande, basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement (= a).
- le montant de l'aide qui m'est due, après vérification de l'éligibilité de ma demande de paiement (= b)

Si le montant (a) dépasse le montant (b) de plus de 10%, alors, le montant qui me sera effectivement versé sera égal à  $(b - [a-b])$

**COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE**

□ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La Direction des fonds européens de la Collectivité Territoriale de Martinique connaît ce(s) compte(s). Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte bancaire sur lequel vous demandez le versement de l'aide :

Code établissement | | | | | | Code guichet | | | | | | N° de compte | | | | | | | | | | clé | | |

Nº IBAN |

BIC | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

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

**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.mg](mailto:guichet.europe@collectivitedemartinique.mg)

# DEPENSES ELIGIBLES REALISEES donnant lieu à des factures

| Poste* de l'investissement | Montant de l'investissement éligible <sup>(1)</sup><br><input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC <sup>(2)</sup> | Montant total de la facture ou montant correspondant sur la facture<br><input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC <sup>(2)</sup> |                            | 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        |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------|------------------|--------------------|-----------------------------------|--------------------------|
|                            |                                                                                                                                | Idem                                                                                                                                           | Autre montant (à préciser) |                                              |                  |                    |                                   | <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"/>                                                                                                                       |                            |                                              |                  |                    |                                   | <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"/>                                                                                                                       |                            |                                              |                  |                    |                                   | <input type="checkbox"/> |
|                            |                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                       |                            |                                              |                  |                    |                                   | <input type="checkbox"/> |
|                            |                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                       |                            |                                              |                  |                    |                                   | <input type="checkbox"/> |
|                            |                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                       |                            |                                              |                  |                    |                                   | <input type="checkbox"/> |
| TOTAL                      |                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                            |                                              |                  |                    |                                   |                          |

\* voir Annexe II de la notice explicative

<sup>(1)</sup> les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie

<sup>(2)</sup> Seuls les établissements privés qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (certains établissements publics 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 <sup>(1)</sup>                           | 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'acquiescement de la facture |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------|--------------------|------------------------------------|
|                   | <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC <sup>(2)</sup> | <input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC <sup>(2)</sup> |                            |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |
|                   |                                                                         | Idem                                                                    | Autre montant (à préciser) |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |
|                   | □□□□ □□□□, □□□                                                          | <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"/>                                                | □□□□ □□□□, □□□             |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |
|                   | □□□□ □□□□, □□□                                                          | <input type="checkbox"/>                                                | □□□□ □□□□, □□□             |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |
|                   | □□□□ □□□□, □□□                                                          | <input type="checkbox"/>                                                | □□□□ □□□□, □□□             |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |
|                   | □□□□ □□□□, □□□                                                          | <input type="checkbox"/>                                                | □□□□ □□□□, □□□             |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |
|                   | □□□□ □□□□, □□□                                                          | <input type="checkbox"/>                                                | □□□□ □□□□, □□□             |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |
| TOTAL             | □□□□ □□□□, □□□                                                          |                                                                         |                            |                                        |                                 |                       |                                              |                  |                    |                                    |

\* voir Annexe II de la notice explicative

<sup>(1)</sup> les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie

<sup>(2)</sup> Seuls les établissements privés qui ne récupèrent pas la TVA peuvent présenter des factures TTC (certains établissements publics 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).

**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](mailto:guichet.europe@collectivitedemartinique.mq)

## DEPENSES ELIGIBLES REALISEES donnant lieu à des justificatifs autres que des factures

Frais salariaux 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> |                      |                                |                              |                                          |                                                | _ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ _ |

# Forfait lié à des plantations de cannes à sucre, bananes, vergers

| Type de culture<br><b>Bananes – cannes - vergers</b> | Variété plantée | N° d'îlot | N° parcelles plantées | Date réelle de plantation | Surface (ha)<br><b>a</b> | Coût forfaitaire (ha)<br><b>b</b> | Dépenses forfaitaires<br><b>a * b</b> |
|------------------------------------------------------|-----------------|-----------|-----------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
|                                                      |                 |           |                       | □□□□□□□□                  | □□□, □□□                 | □□ □□□□, □□□                      | □□□□ □□□□, □□□                        |
| TOTAL des dépenses prévues<br><b>[A'] Σ (a * b)</b>  |                 |           |                       |                           |                          |                                   | □□□□ □□□□, □□□                        |

**DEPENSES ELIGIBLES REALISEES EN CONTRIBUTIONS EN NATURE (SERVICES ET BIENS)**

Contribution en nature de services ou auto-construction réalisées par le demandeur

| Descriptif de la contribution en nature           | Nom de l'intervenant | Qualification de l'intervenant | Coût salarial sur la période | Temps de travail sur la période en heures | Temps de travail en heures dédié à l'opération | Montant présenté en € |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
|                                                   |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |
| <b>MONTANT TOTAL DE LA CONTRIBUTION EN NATURE</b> |                      |                                |                              |                                           |                                                | _ _ _   _ _ _ ,  _ _  |

**DEPENSES ELIGIBLES REALISEES EN CONTRIBUTIONS EN NATURE (SERVICES ET BIENS)**

### Contribution en nature de biens réalisées par le demandeur

| Descriptif du bien                                | Valeur estimée du bien | Valeur engagée du bien | Nom du Justificatif | Montant présenté en € |
|---------------------------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
|                                                   |                        |                        |                     | _____                 |
| <b>MONTANT TOTAL DE LA CONTRIBUTION EN NATURE</b> |                        |                        |                     | _____                 |

### PLAN DE FINANCEMENT REALISE (pour la demande de solde uniquement)

|                                                            |                          |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                            | (montant en euros)       |
| <b>Montant total des aides attendues et/ou versées (a)</b> | _ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ |
| <b>Montant de l'apport hors aide (b = c + d)</b>           | _ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ |
| • Montant apporté par autofinancement (c)                  | _ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ |
| • Montant apporté par des prêts (d)                        | _ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ |
| <b>Montant global réalisé du projet (e = a + b)</b>        | _ _ _ _   _ _ _ _ ,  _ _ |

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

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

| Nom de l'indicateur              |  |
|----------------------------------|--|
| Domaine prioritaire              |  |
| Nombre d'emplois hommes (en ETP) |  |
| Nombre d'emplois femmes (en ETP) |  |
| Secteur                          |  |
| Total des dépenses publiques     |  |
| Volume total des investissements |  |

## INDICATEURS PACTE BBEA

## **ORIENTATION PROJET**

BIEN ETRE ANIMAL · MIXTE · BIOSECURITE · SANS OBJET ·

## **TYPE DE PROJET**

## TYPE 1 : CONSTRUCTION DE BATIMENTS NEUFS -

## TYPE 2 : EXCLUSIVEMENT INVESTISSEMENT BBEA .

**TYPE 3 : PROJET AVEC MINIMUM 50% D'INVESTISSEMENTS BBEA - SANS OBJET -**

### ORIENTATION PRINCIPALE DE L'EXPLOITATION (COCHER UNE DES CASES)

|                             |                      |                           |                                           |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------------------|
| <b>BOVINS LAIT -</b>        | <b>OVIN VIANDE -</b> | <b>POULETS DE CHAIR -</b> | <b>AUTRES HERBIVORES (DONT CHEVAUX) -</b> |
| <b>BOVINS VIANDE -</b>      | <b>CAPRINS -</b>     | <b>POULES PONDEUSES -</b> | <b>AUTRES PALMIPÈDES ET VOLAILLES -</b>   |
| <b>OVIN LAIT -</b>          | <b>LAPINS -</b>      | <b>ABEILLES -</b>         | <b>PALMIPÈDES FOIE GRAS -</b>             |
| <b>PORC ENGRAISSEMENT -</b> |                      |                           |                                           |

**AU MOINS 1 INSTALLE DEPUIS - DE 5 ANS**

**OUI AVEC DJA - OUI SANS DJA - NON - SANS OBJET -**

## QUALITE

**AB OU EN COURS DE CONVERSION AB -**

**DEMARCHE QUALITE AUTRE QUE AB (HVE, SIQO, AUTRE) :**

**AUCUNE DEMARCHE QUALITE OU AB -**

## LISTE DES PIECES A JOINDRE 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 :<br>- 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<br>- 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"/> |
| Pièce justificative de la contractualisation MAE et/ou AB                                                                                                                                                                                                         | Si engagement à contractualiser pour avoir points de la sélection | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |

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

☐ Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet et les mêmes investissements, une ou des aides autres que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,

☐ L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Certifié exact et sincère, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature(s), qualité(s) et état(s) civil(s) du demandeur ou du représentant légal (*visé en page1*)

Cachet du demandeur

Je suis informé(e) que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Les destinataires des données sont l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère de l'agriculture, de l'alimentation et de la forêt et la Collectivité Territoriale de Martinique. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant, je peux m'adresser à la Direction des fonds européens de la Collectivité Territoriale de Martinique.

**Toutes les pages de ce formulaire doivent être présentes pour constituer une demande complète.**