



## CARACTÉRISTIQUES DE LA DEMANDE DE PAIEMENT

- Action(s) d'animation et de communication en faveur du métier d'agriculteur, de installation et de la transmission**
- Action(s) d'animation en faveur de la coordination régionale**
- Si autre, veuillez préciser :** \_\_\_\_\_

### A. Description de l'action

Intitulé de l'action : \_\_\_\_\_

Localisation de l'action : \_\_\_\_\_

Période de réalisation de l'action : du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Atteinte des objectifs fixés au regard des indicateurs d'activité quantitatifs décrits dans la demande d'aide :  oui  non

Commentaires : \_\_\_\_\_

Atteinte des objectifs fixés au regard des indicateurs d'activité qualitatifs :  oui  non

Commentaires : \_\_\_\_\_

### B. Dépenses réalisées pour la mise en œuvre de l'action (en euros)

	Structure responsable de la sous-action	Nombre d'ETP ou nombre d'heures dédiés à l'action	Dépenses de personnels dédiées à la réalisation de l'action	Dépenses directes de déplacement, restauration, hébergement liées à la réalisation de l'action	Dépenses de prestation liées à la réalisation de l'action	Autres dépenses (intitulé à préciser)	Dépenses totales
Sous-action							
(...)							
(...)							
Sous-action							

Montant total d'aide demandée (en euros) : \_\_\_\_ €

## 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.<sup>2</sup>

## FORMULATION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT ET SIGNATURE

Je soussigné (e),  
Nom, Prénom du représentant légal de la structure : \_\_\_\_\_

sollicite la mise en paiement (cochez la case correspondante) :

- de l'action(s) d'animation et de communication en faveur du métier d'agriculteur, de l'installation et de la transmission
- de l'action(s) d'animation en faveur de la coordination régionale
- Si autre action, veuillez préciser : \_\_\_\_\_

Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

## PIÈCES À FOURNIR

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la/DDT(M)/DRAAF/ DAAF
La présente demande de paiement complétée et signée	Tous	<input type="checkbox"/>	
Relevé d'identité bancaire	Si compte inconnu ou nouveau compte et que vous avez fait le choix de ne pas renseigner les coordonnées bancaires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificatifs de dépenses (salaires, factures de déplacement, de restauration, d'hébergements, de prestation en lien avec la réalisation de l'action)	Tous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Liste récapitulative des sous-actions mises en place pour la réalisation de l'action

Intitulé de l'action : \_\_\_\_\_

		Nombre d'ETP ou nombre d'heures dédiés à l'action	Dépenses de personnels dédiées à la réalisation de l'action	Dépenses directes de déplacement, restauration, hébergement liées à la réalisation de l'action	Dépenses de prestation liées à la réalisation de l'action	Autres dépenses (intitulé à préciser)	TOTAL
<b>Sous-action 1</b>	Chef de file						
	Partenaire 1						
	Partenaire (...)						
	Partenaire (...)						
<b>Sous-action 2</b>	Chef de file						
	Partenaire 1						
	Partenaire (...)						
	Partenaire (...)						
<b>Sous-action 3</b>	Chef de file						
	Partenaire 1						
	Partenaire (...)						
	Partenaire (...)						
<b>Sous-action 4</b>	Chef de file						
	Partenaire 1						
	Partenaire (...)						
	Partenaire (...)						
<b>Sous-action (...)</b>	Chef de file						
	Partenaire 1						
	Partenaire (...)						
<b>TOTAL</b>	Chef de file						
	Partenaire 1						
	Partenaire (...)						