

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

### AIDE AUX TRAVAUX DE NETTOYAGE ET/OU DE RECONSTITUTION DES PEUPEMENTS FORESTIERS SINISTRES PAR LA TEMPÊTE DU 24 JANVIER 2009

(DISPOSITIF KLAUS)

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information correspondante.  
Transmettez l'original à la DDT du lieu de situation de votre propriété forestière et conservez un exemplaire.

#### Cadre réservé à l'administration

Nom du bénéficiaire :

N° de dossier OSIRIS :

N° SIRET :

Libellé de l'opération :

N° DDT :

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

Code établissement :

Code guichet :

N° de compte :

Clé :

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

Je soussigné , \_\_\_\_\_ , en qualité de

demande le versement des aides accordées par la décision attributive n° \_\_\_\_\_ du

Les travaux prévus au projet ont commencé le : |\_|\_| / |\_|\_| / |2\_|\_|0\_|\_|\_|\_| (il n'est pas nécessaire de remplir cette date si vous avez par ailleurs déjà déclaré par écrit le commencement des travaux)

Je demande le versement d'un

**Acompte** : Travaux réalisés le |\_|\_| / |\_|\_| / |2\_|\_|0\_|\_|\_|\_|  
( )

**Solde** : Travaux définitivement terminés le |\_|\_| / |\_|\_| / |2\_|\_|0\_|\_|\_|\_|  
( )

**J'atteste sur l'honneur :**

que je n'ai pas sollicité pour **les mêmes investissements**, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,

**l'exactitude des renseignements et documents fournis** dans le présent formulaire et les pièces jointes

J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles.

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

Complétez le cadre ci-dessous lorsque vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire que celui mentionné dans l'en-tête du présent formulaire

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DDAF/DDEA connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de cette aide :

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

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

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

complétez le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde

Financeurs sollicités	Montant des aides attendues en €
Etat	
Auto - financement	
TOTAL général = coût du projet	

## LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Le récapitulatif des dépenses figure en annexe.

**Je joins à l'appui de ma demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants.**

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à DDEA	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	Tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible) <sup>(1)</sup>	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans l'en-tête du formulaire	<input type="checkbox"/>		
Document d'accompagnement des plants produit par le fournisseur précisant notamment la catégorie du matériel, son âge, sa provenance ainsi que les références de la pépinière de production	Dans le cas d'un investissement comportant une plantation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Nouveau justificatif de gestion durable	Dans le cas où le justificatif initialement présenté à l'appui du dossier de demande d'aide est échu au moment du dépôt de la présente demande de paiement	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe A complétée et signée	Dossiers établis sur barèmes forfaitaires	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe B complétée et signée	Dossiers établis sur devis estimatif et payés sur dépenses réelles	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pièces justificatives des dépenses réalisées (copie de factures, y compris celle du maître d'œuvre autorisé...) <sup>(2)</sup>	Dossiers établis sur devis estimatif et payés sur dépenses réelles	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Attestation du maître d'œuvre	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(1) Le RIB n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DRAF, Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).

(2) Les factures devront obligatoirement 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 les factures présentées ne sont pas toutes acquittées par le fournisseur, l'état récapitulatif des dépenses doit être certifié par le commissaire aux comptes ou l'expert comptable (ou bien par le comptable public), ou bien vous devez produire, à l'appui de sa demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants.

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Le maître d'œuvre pourra représenter le propriétaire aux réceptions obligatoires :  OUI  NON  Sans objet

Dans le cas où les travaux pour lesquels je sollicite un paiement comprennent une plantation :

Essence	.....	.....	.....	.....
Nombre de plants mis en place	.....	.....	.....	.....

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_ Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : \_\_\_\_\_

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_

**Nom et prénom**

en Qualité :

Cachet et signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande de paiement d'aide publique. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, et de rectification touchant les informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDAF ou DDEA du lieu de situation de votre propriété forestière.

A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

## ANNEXE A

## RECAPITULATIF DES DEPENSES : DECLARATION DE TRAVAUX REALISES SUR LA BASE DE BAREMES FORFAITAIRES

**Rappel : (Cadre réservé à l'administration)**

Date à laquelle le bénéficiaire peut commencer l'exécution de son opération :

Date à laquelle l'opération doit obligatoirement être achevée : \_\_\_\_\_

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

Dans le cas où une première déclaration a été effectuée pour demander un acompte, ne porter sur la présente déclaration que les nouveaux travaux effectués, sans cumul avec la déclaration précédente.

Présenter les travaux et options de la même façon que dans la demande initiale, en détaillant explicitement les options éventuellement prévues au dossier et réalisées, y compris la maîtrise d'œuvre éventuelle. En l'absence de quantification précise de la prestation, la signature du présent document par le maître d'œuvre autorisé ne pourra à elle seule déclencher le paiement de l'option maîtrise d'œuvre.

Les TRAVAUX et OPTIONS prévus et effectivement réalisés qui ne seraient pas expressément déclarés ci-dessous NE SERONT PAS PAYES.

Désignation des surfaces travaillées telles qu'identifiées sur le plan cadastral	Commune	Parcelles cadastrales	Nature de l'action réalisée	Essences / cultivars utilisés (dans le cas de plantation)	Surface réalisée (ha), arrondie à l'are inférieure	Montant du barème ou de l'option €/ha	Montant de la dépense en € HT (= surface x barème)
Exemple : R1	Saint-Martin	A1 et A2p	Plantation de Peuplier: fourniture et mise en place des plants	Peuplier I214	_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
					_ _ _ ,  _ _	_ _ _	_ _ _   _ _ _ ,  _ _
MONTANT TOTAL DE LA DEPENSE DECLAREE EN € HT [A]							_ _ _   _ _ _ ,  _ _
TAUX D'AIDE (figure dans la convention attributive) [B]							_8_ _0_  %
MONTANT D'AIDE DONT LE VERSEMENT EST DEMANDE [C = A x B]							_ _ _   _ _ _ ,  _ _

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : \_\_\_\_\_

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_

Nom, prénom du **représentant de la structure** / de tous les associés pour un GAEC : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

Annexe B

**RECAPITULATIF DES DEPENSES : DEPENSES REALISEES DONNANT LIEU A DES FACTURES**

**Rappel : (Cadre réservé à l'administration)**

Date à laquelle le bénéficiaire peut commencer l'exécution de son opération

Date à laquelle l'opération doit obligatoirement être achevée : \_\_\_\_\_

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

Nature de l'investissement									
Commune	Parcelle	Surface	Travaux	Montant de l'investissement éligible <sup>1</sup>	Poste de dépense <sup>2</sup>	N° de la facture	Date de la facture	Date acquittement	Facture jointe
			Dépenses matérielles						
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
			Dépenses immatérielles						
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					<input type="checkbox"/>
MONTANT TOTAL DE LA DEPENSE DECLAREE EN € HT [A]				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					
TAUX D'AIDE (figure dans la convention attributive) [B]				_8_ _0_  %					
MONTANT D'AIDE DONT LE VERSEMENT EST DEMANDE [C = A x B]				_ _ _   _ _ _ ,  _ _					

<sup>1</sup> Les montants doivent être exprimés hors retenues de garantie, à moins que vous puissiez démontrer que cette retenue de garantie a été effectivement payée en intégralité **au fournisseur**. Lorsque la facture concerne plusieurs investissements dont certains ne sont pas éligibles, il convient d'indiquer sur la copie de la facture ceux qui sont éligibles (par exemple en surlignant les montants à prendre en compte)

<sup>2</sup> Poste de dépense : y compris les études préliminaires

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_

Nom, prénom du **comptable de la structure** : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :

Certifié exact et sincère, le (date) : \_\_\_\_\_

Nom, prénom du **représentant de la structure** / de tous les associés pour un GAEC : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

Cachet et signature :