|  |
| --- |
| **Demande de paiement**  **Aide au fret**  **Programmation 2014-2020** |

Cadre règlementaire :

<FEDER>,

<Programme FEDER-FSE>,

<Collectivite territoriale de guyane>

**Veuillez lire attentivement la notice explicative du document**.

Toutes les informations demandées dans ce document doivent être complétées.

*Informations utiles pour le bénéficiaire :*

|  |  |
| --- | --- |
| Où faire parvenir votre dossier de demande de paiement ? | Pôle Affaires Européennes  2260, route de la madeleine  97300 Cayenne  Accueil : 05.94.27.59.50 |
| Personne à contacter en cas de besoin d’assistance | << Nom, prénom et coordonnées >> |
| Demande depaiement | Bilan intermédiaire (Acompte)  Bilan final (solde) |

*Informations réservées à l’administation :*

|  |  |
| --- | --- |
| Affaire suivie par (nom, prénom) | < x > |
|  |  |
| Date de l’acte juridique attributif de l’aide | |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| |
| Date de dépôt de la demande de paiement | |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| |
| Date à laquelle le dossier de demande de paiement est déclaré complet | |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| |
| N° de demande de paiement | < x > |
| Axe prioritaire, priorité d’investissement (PI) et objectif spécifique (OS) de l’opération | ……………………………………………………. |
| N° Synergie | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

NB : Cette trame ne concerne pas les opérations relevant des instruments financiers ni les opérations cofinancées par les programmes de coopération territoriale européenne (CTE).

Le présent formulaire est accompagné :

- D’une notice explicative

- De l’état récapitulatif des dépenses 2014-2020

- Du volet indicateurrelatif à l’objectif spécifique n°16 (renseignement du réalisé)

En plus de ces documents, le bénéficiaire est tenu de joindre au dossier de demande de paiement l’ensemble des pièces justificatives requises.

**1- Identification du dossier**

Intitulé de l’opération : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localisation de l’opération (lieu où se trouve l’entreprise) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bénéficiaire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contact (Personne en charge du suivi de l’opération et fonction) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ; |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Fixe Mobile

Mél :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2- Bilan d’exécution**

Période d’exécution physique du projet au titre du présent bilan :

Du |\_\_|\_| / |\_\_|\_\_| / |\_2\_|\_0\_|\_1\_|\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_2\_|\_0\_|\_1\_|\_\_|

Période d’exécution financière du projet au titre du présent bilan :

Du |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_2\_|\_0\_|\_1\_|\_\_| au |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_2\_|\_0\_|\_1\_|\_\_|

*La fin d'exécution financière correspond au dernier paiement émis.*

**Constat de réalisation**

Décrire les actions réalisées sur l’opération à ce jour (et depuis le dernier bilan, le cas échéant),en référence à l’opérationconventionnée ?

|  |
| --- |
| Type de transport effectué (maritime, aérien, import, export)  Justification du transport aérien le cas échéant  Marchandise transportée  Nombre de transport  *(Liste non exhaustive)* |

Les réalisations sont-elles conformes aux objectifs inscrits dans la convention attributive d’aide:

* en termes de calendrier  Oui  Non
* en termes d’objectifs de réalisation  Oui  Non
* autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Oui  Non

Expliquer les écarts éventuels :

|  |
| --- |
|  |

**S’il s’agit d’un bilan intermédiaire (Acompte)** :

En cas d’écart par rapport aux objectifs initiaux de l’opération (physiques et financiers), quelle sont les répercussions au niveau de la réalisation de l’opération ?

**☞** Compléter **la colonne acompte** du volet indicateur relatif à l’objectif spécifique n°16,initiée à la demande d’aide.

|  |
| --- |
|  |

**S’il s’agit d’un bilan final (Solde)** :

**☞** Compléter **la colonne solde** du volet indicateur relatif à l’objectif spécifique n°16,initié à la demande d’aide.

Les objectifs de réalisation définis au début de l’opération ont-ils été atteints :

* Oui  Non Non concerné

Expliquer les éventuels écarts :

|  |
| --- |
|  |

L’opération est-elle en sous-réalisation (c’est-à-dire que le coût total éligible réalisé est inférieur au coût total programmé) ?  Oui  Non

Si oui, expliquez les raisons et lesincidences sur l’opération :

|  |
| --- |
|  |

L’opérationest-elle en sur-réalisation (c’est-à-dire que le coût total éligible réalisé est supérieur au coût total programmé) ?  Oui  Non

Si oui, expliquez les raisons et les incidences surl’opération :

|  |
| --- |
|  |

Existe-il d’autres modifications survenues au cours de la mise en œuvre de l’opération et/ou lors de son achèvement ?

Oui  Non

Si oui, expliquez les raisons et les incidences sur l’opération :

|  |
| --- |
|  |

**3- Dépenses réalisées**

**☞**Compléter dans l’état récapitulatif des dépenses » 2014-2020**,** les dépenses faisant l’objet de la demande de paiement.Cet état récapitulatif doit être visé par un expert-comptable ou un commissaire aux comptes dans le cadre de l’acquittement des dépenses.(Cf. point 5. Liste des pièces justificatives à joindre).

**Attention : Toute dépense non payée, non acquittée, non justifiée au sein de l’état récapitulatif ne pourra être analysée et sera donc rejetée par le service instructeur.**

NB : il est nécessaire de se reporter à la notice explicative de la demande de paiement.

**4- Respect des obligationseuropeenneset nationales**

Quelles actions de **publicité** avez-vous réalisé (support, date, cible visée, …) ?

|  |
| --- |
|  |

Respect des règles de **mise en concurrence :**

A réception de votre demande de paiement, l’instructeur vérifiera le respect des règles de mise en concurrence. Il vous sera demandé de fournir les pièces justificatives correspondantes le cas échéant. Un document annexe à votre dossier, complété par l’instructeur,devra restituer l’ensemble des points de contrôle règlementaire.

Si votre opération est soumise aux règles en matière d’**aides d’Etat** :

A réception de votre demande de paiement, l’instructeur vérifiera le respect durégime d’aide dont relève l’opération. Un document annexe à votre dossier, complété par l’instructeur, devra restituer l’ensemble des points de contrôle règlementaire.

De quelle manière avez-vous pris en compte les **principes horizontaux** couverts par votre opération ? (égalité hommes -femmes et non-discrimination, développement durable) ?

Commentaires :

|  |
| --- |
|  |

**5- Liste des pièces justificatives à joindre**

Les pièces à joindre impérativement à la demande de paiement**en format numérique et papier**:

⬜Le dossier de demande de paiement dûment complété, daté et signé,

⬜L’état récapitulatif des dépenses 2014-2020 », daté et signé par le bénéficiaire, daté et visé soit par un expert-comptable ou un commissaire au compte,

⬜Lettre de demande de paiement FEDER,

⬜ Lettre de demande de paiement État,

⬜ Tableau récapitulatif des dépenses, visé par le bénéficiaire et soit par un expert-comptable ou un commissaire au compte,

⬜ Factures de transport acquittées émises par le ou les fournisseurs (groupage compris) au nom du porteur de projet,

⬜ Factures de transport acquittées émises par le ou les transitaires (groupage compris) au nom du porteur de projet,

⬜ Factures d’achat des produits importés au nom du porteur de projet,

⬜ Note de fret détaillant le transport principal (Frais d’assigne),

⬜ En cas de fret aérien : un devis émanant d’une compagnie de fret aérien + deux devis émanant d’une compagnie de fret maritime, afin de justifier du choix du transport effectué.

⬜ Bordereau des douanes (Com 4),

⬜ Preuve de la réalité de la publicité du financement communautaire (photos, Cdrom, articles de presse, etc.)

⬜ ConventionsAide au fret État (le cas échéant),

⬜ Volet indicateur relatif à l’objectif spécifique n°16,

**6- Attestation du bénéficiaire**

Je soussigné < nom / prénom >, ayant capacité à engager juridiquement le < bénéficiaire >certifie exactes les données indiquées dans le présent dossier et les documents annexes associées.

Je certifie exactes les informations mentionnées dans la présente demande de paiement.

Fait à :

Le :

Signature et cachet de l’organisme bénéficiaire

(Représentant légal ou représentant délégué)