

**Version janvier 2017**

**DEMANDE DE PAIEMENT FEDER**

***OBJECTIF : « Investissement pour la croissance et l’emploi »***

**-**

**2014**

**2020**

**-**

Cadre règlementaire : FEDER

Programme opérationnel régional FEDER-FSE Pays de la Loire 2014-2020

|  |
| --- |
| **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 ? | Un exemplaire de ce dossier, complété et accompagné de l’ensemble des pièces administratives, doit être adressé :  epar courrier à :  M. Le Président de la Région des Pays de la Loire  Direction des Politiques Européennes et de la Contractualisation  Service FEDER  1 rue de la Loire  44966 NANTES CEDEX 9  **ET**  epar voie électronique à : [DPEC@paysdelaloire.fr](mailto:DPEC@paysdelaloire.fr) |
| Demande de paiement | Bilan intermédiaire  Bilan final (solde) |

Le présent formulaire est accompagné :

- d’une notice explicative ;

- de 3 annexes :

\* Annexe ① : Etat récapitulatif des dépenses

\* Annexe ② : Tableau des ressources

\* Annexe ③ : Tableau des indicateurs

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

*Informations réservées à l’administation :*

|  |  |
| --- | --- |
| Dossier suivi 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 | ……………………………………………………. |
| Date de paiement de l’aide européenne | |\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| |
| En cas d’opération collaborative  précisez le nom du bénéficiaire chef de file et le nom du ou des partenaires | < x > |
| N ° ASTRE du dossier | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| N° de dossier du système d’information | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |

**1- Identification du dossier**

Intitulé de l’opération :

Localisation de l’opération (lieu(x) où se déroule l’opération) :

Bénéficiaire :

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

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Mél :

**2- Bilan d’exécution**

Période d’exécution de l’opération au titre du présent bilan : du ……/……../201… au ……/……../201…

**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’opération conventionnée ?

|  |
| --- |
|  |

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
* en termes de livrables  Oui  Non
* autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Oui  Non

Expliquer les écarts éventuels :

|  |
| --- |
|  |

**S’il s’agit d’un bilan intermédiaire :**

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

|  |
| --- |
|  |

Les valeurs des indicateurs de réalisation définies en début de l’opération ont-elles évoluées :

Oui  Non  Non concerné

**☞** Compléter dans l’Annexe 3 « Tableau des indicateurs», les **valeurs des indicateurs effectivement réalisées.**

Expliquer les éventuels écarts :

|  |
| --- |
|  |

**S’il s’agit d’un bilan final :**

Les valeurs cibles définies en début de l’opération ont-elles été atteintes :

* au niveau des indicateurs de réalisation  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 les incidences sur l’opération :

|  |
| --- |
|  |

L’opération est-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 sur l’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’Annexe 1 « Etat récapitulatif des dépenses» les dépenses faisant l’objet de la demande de paiement.

**☞** Joindre au présent dossier les justificatifs comptables et pièces justificatives de réalisation.

Si votre opération génère des recettes nettes, renseignez également dans le tableau ces recettes générées sur la période considérée en vous s’appuyant sur les consignes du service instructeur.

**Attention : Toute dépense non payée, non acquittée, non justifiée par une pièce probante ne pourra être analysée et sera donc rejetée par le service instructeur.**

**4- Ressources obtenues**

**☞** Compléter dans l’Annexe 2 « Tableau des ressources», les cofinancements effectivement versés.

**Attention : Tout cofinancement public non accompagné d’un justificatif de versement peut compromettre la certification et le paiement de l’aide européenne.**

**5- Respect des obligations européennes et nationales**

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

|  |
| --- |
|  |

* Si vous êtes soumis aux règles de la **commande publique** :

**☞** A réception de votre demande de paiement, le service FEDER **vérifiera le respect des règles de la commande publique**. Il vous sera demandé de **fournir les pièces justificatives correspondantes non transmises à la programmation ou les avenants**.

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

**☞** A réception de votre demande de paiement, le service FEDER **vérifiera, le cas échéant, le respect du régime d’aide dont relève l’opération**.

* Si votre opération génère **des recettes nettes** conformément à la règlementation :

**☞** A réception de votre demande de paiement, le service FEDER vérifiera, avec votre concours, le **montant des recettes nettes générées par l’opération**. Il vous sera demandé de **fournir les pièces justificatives correspondantes,** le cas échéant.

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

Commentaires :

|  |
| --- |
|  |

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

Les pièces à joindre impérativement à la demande de paiement :

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

⬜ **Les annexes ① « Etat récapitulatif des dépenses »** et **② « Tableau des ressources »** datées et visées par le comptable public pour les bénéficiaires publics ou par le commissaire aux comptes pour les bénéficiaires privés **(annexes à transmettre sous format Pdf et en version modifiable – ex : Excel)**,

⬜ **L’annexe ③ « Tableau des indicateurs ».**

⬜ **Les pièces comptables permettant de justifier les dépenses** (en fonction de la nature des dépenses de l’opération ; excepté pour les dépenses qui ont fait l’objet de la procédure des coûts simplifiés le cas échéant)ou des pièces équivalentes de valeur probante.

⬜ **Les pièces permettant de justifier l’acquittement des dépenses.**

⬜ **Les pièces relatives aux cofinancements :**

* 🞏 Les justificatifs signés des cofinanceurs si non produits lors du dépôt du dossier de demande ;
* 🞏 L’état récapitulatif des cofinancements perçus visé par le comptable public pour les bénéficiaires publics ou par le commissaire aux comptes pour les bénéficiaires privés, ou un extrait des relevés bancaires faisant apparaître les ressources correspondantes.

⬜ **Les états récapitulatifs des recettes nettes perçues, le cas échéant.**

⬜ **Les pièces attestant des réalisations et/ou des résultats obtenus de l’opération** conformément aux dispositions de la convention.

⬜ **Les pièces relatives à la publicité**: photos, Cdrom, articles de presse, etc.

**7- 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 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)