



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT DE L'AIDE À L'AUDIT GLOBAL DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

### DISPOSITIF DÉROGATOIRE POUR LES EXPLOITATIONS SORTANT D'UNE ZONE DÉFAVORISÉE SIMPLE

Régime aide d'État SA.49044 (2017/N) – Assistance technique

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Transmettez votre demande à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer) du département du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.



N° 15927\*02

#### ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je, soussigné \_\_\_\_\_ (nom, prénom du représentant de la structure bénéficiaire de la décision d'aide), agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ (nom de la structure bénéficiaire), demande le versement de l'aide à l'audit global de l'exploitation agricole qui a été accordée à \_\_\_\_\_ (nom de la structure bénéficiaire) par l'arrêté préfectoral n° \_\_\_\_\_ du |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Ce document est ma demande de paiement pour ce projet.

Je fournis les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier.

#### J'atteste sur l'honneur :

- que tout ou partie du projet pour lequel je demande le versement de l'aide a bien été réalisé,
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Fait à \_\_\_\_\_, le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature \* (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

\* Signature de chacun des membres des GAEC, sociétés civiles, co-exploitants, signature du représentant légal pour les autres personnes morales

#### LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Votre dossier de demande de paiement doit contenir les pièces justificatives suivantes :

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT(M)	Sans objet
Copie de la facture de prestation d'audit		<input type="checkbox"/>		
Copie de l'audit réalisé		<input type="checkbox"/>		
RIB de l'organisme prestataire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mandat de paiement complété et signé		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si nécessaire pour identifier le représentant légal de l'organisme prestataire, statuts de l'organisme	Dans le cas où le mandataire n'est pas identifié dans l'arrêté relatif à l'attribution de l'aide à la réalisation d'un audit global de l'exploitation agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'organisme prestataire signataire du mandat		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'exploitation signataire du mandat (pour les personnes morales)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

