



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

Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DRAAF 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, ou bien joindre un RIB :

Code établissement |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    Code guichet |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    N° de compte |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|    clé |\_\_|\_\_|

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

### **Pour les formes sociétaires :**

Liste des principaux détenteurs du capital :

nom	Part du capital détenu (%)

effectif salarié à la date de la demande : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| en Equivalent Temps Plein

montant du chiffre d'affaires : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| € dernier exercice clos

valeur du bilan : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| € dernier exercice clos

### **Pour les entreprises, le cas échéant, appartenance à un groupe :**

nom du groupe : \_\_\_\_\_

effectif salarié du groupe à la date de la demande : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| en Equivalent Temps Plein

montant du chiffre d'affaires consolidé du groupe : |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| € dernier exercice clos

**Attention :** Fournir un organigramme juridique pour l'ensemble du groupe mentionnant, pour chaque entité juridique, la répartition du capital, les actionnaires détenant plus de 25% du capital et les effectifs (le tout visé par l'expert comptable.)

### **Pour les structures collectives associant des agriculteurs ou les groupements d'agriculteurs (CUMA, GIEE...) :**

Ce tableau doit être complété sur une feuille à part selon le modèle ci-dessous si l'organisme a plus de 10 adhérents.

N°	Nom et prénom de l'adhérent	N° PACAGE ou SIRET	Agriculteur
1			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
2			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
3			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
4			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
5			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
6			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
7			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
8			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
9			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
10			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

**Pour les agriculteurs « personnes morales » :**

Nombre d'associés – exploitants : |\_|\_|

N°	Nom et prénom de l'associé(e) exploitant	N° PACAGE ou SIRET
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

**CARACTERISTIQUES DU PROJET**

**a) localisation du projet :**

Lieu des travaux :

Département |\_|\_| Commune |\_|\_|\_|\_|\_| lieu-dit : \_\_\_\_\_

Parcelles ou îlots PAC : \_\_\_\_\_

Je suis propriétaire des parcelles où seront réalisés les travaux :

oui  non (si oui, joindre justificatif de propriété  
si non joindre l'autorisation du propriétaire).

**b) Description des travaux et du projet :**

- Présentation résumée du projet, 10 lignes maximum :

- Nombre d'agriculteurs (exploitations agricoles) présents dans le périmètre de l'opération pilote (zone sensible d'un bassin versant) ou dans le bassin d'alimentation de captage : \_\_\_\_\_

- Nombre d'agriculteurs (exploitations agricoles) concernés par le présent projet : \_\_\_\_\_

*Les études préalables (yc sous forme d'opération pilote) et/ou une présentation détaillée du projet (contexte, objectifs, travaux prévus, carte,...) sont à fournir sur papier libre.*

**Calendrier prévisionnel des investissements :**

Date prévue de début de projet : \_\_\_/ 20\_\_\_ (mois, année)

Date prévue de fin de projet : \_\_\_/ 20\_\_\_ (mois, année)

**c) Pour les agriculteurs, vérification du critère communautaire lié à l'amélioration du niveau global des résultats**

Si vous avez une comptabilité :

(en euros)	Valeur de l'année précédente ou dernier exercice clos	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Annuité emprunts moyen et long terme de l'exploitation		
Produit d'exploitation : ventes + primes		

Si vous n'avez pas de comptabilité :

(en euros)	Valeur de l'année précédente ou dernier exercice clos	Valeur prévisionnelle après réalisation du projet (en année de croisière)
Annuité emprunts moyens et longs termes de l'exploitation		
Produit d'exploitation : ventes + primes		
Solde d'exploitation : recettes - dépenses		

**d) Autres critères d'appréciation du projet pour lequel la demande de subvention est présentée****Indicateurs UE**

Domaine prioritaire : 4A (pour mémoire)

Domaine secondaire : 4B (pour mémoire)

Éligibilité géographique - Pourcent. hors zone : \_\_\_\_\_%

*Proportion de la surface du projet hors des départements 25 39 70 et 90*

Secteur OCM (organisation commune des marchés dans le secteur agricole) :

- Apiculture
- Vitivinicole
- Fruits et légumes
- Autre
- Sans objet (vous n'êtes pas agriculteur).

## DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

Le tableau ci-dessous récapitule les dépenses de mon projet (**reporter ici les totaux et sous totaux présentés dans les annexes 1 à 3**)

Nature de l'investissement (poste de dépenses)	Montant HT présenté en euros	Montant TVA présenté en euros	Montant réellement supporté en euros
Petits travaux nécessaires à la mise en place d'abreuvoirs – code INP_Abreuvoirs1			
Abreuvoirs – code INP_Abreuvoirs2			
Réseaux d'abreuvement – code INP_Abreuvement1			
Création ou aménagement de zones d'abreuvement – code INP_Abreuvement2			
Achat de clôtures fixes pour la mise en défens de zones sensibles – code INP_Achat_clotures			
Pose de clôtures fixes pour la mise en défens de zones sensibles – code INP_Pose_clotures			
Création ou aménagement de ponts et passerelles – code INP_Ponts_passerelles			
Dépenses d'implantation de haies ou d'éléments arborés dans le cadre de restauration ou amélioration de la ripisylve – code INP_Haies_ripisylves			
Autres dépenses (non éligibles au type d'opération) de fournitures et travaux – code HORS_PCAE_Autres_dep_travaux			
Montant total des travaux et fournitures (hors frais généraux)			
Frais généraux y compris études préalables – code IMM_Frais_generaux			
<b>Montant total des dépenses :</b>			

**Attention : le montant des frais généraux sera plafonné à 10 % du montant total de l'assiette éligible, hors ce poste.**

**c) Recettes prévisionnelles**

La notion de recette prévisionnelle est précisée dans la notice.

Montant des recettes prévisionnelles : \_\_\_\_\_ euros  HT  TTC

**d) Récapitulatif des investissements et des frais généraux plafonnés**

Le tableau ci-dessous récapitule les dépenses présentées dans le cadre de mon projet :

Nature de la dépense	Montant HT présenté en euros	Montant TVA présenté en euros	Montant réellement supporté en euros	Montant éligible plafonné
Montant total des travaux et fournitures non éligible au type d'opération 4.4B				
Montant total des travaux et fournitures éligible au type d'opération 4.4B			(1)	
Montant total des frais généraux				(2)
Recettes prévisionnelles à déduire				
Total des dépenses éligibles				

(1) Montant plancher fixé à 2 000 euros.

(2) L'assiette éligible est fixée à 10 % du montant (1).

**PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET**

Financiers sollicités	Montant en €
Sous-total financeurs publics	_____
Dont montant des aides attendues FEADER	_____
Dont subvention attendue de l'Agence de l'eau Rhône Méditerranée Corse (cofinancement du type d'opération) :	
Dont subvention(s) attendue(s) d'autres financeurs publics (cofinancement du type d'opération) :	_____
Précisez : _____	
Dont subvention attendue de l'Agence de l'eau Rhône Méditerranée Corse (sur dépenses non éligibles au type d'opération)	_____
Sous-total financeurs privés	_____
Dont emprunt <sup>(1)</sup>	_____
Dont crédit-bail	_____
Dont autre <sup>(2)</sup>	_____
Sous-total fonds propres :	_____
C'est-à-dire votre autofinancement	_____
<b>TOTAL général = montant total HT ou TTC du projet</b>	_____

(1) Si oui, le prêt vous a-t-il été accordé par l'établissement bancaire :  oui  non

(2) Mentionnez les montants et les types d'investissement aidés par une structure privée

Origine des aides	Montants en €	Investissements aidés
Financier privé (Nom)		
Financier privé (Nom)		

## ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

**Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides du type d'opération 4.4B du Programme de Développement Rural de Franche-Comté.

### **Je déclare (nous déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :**

- ne pas avoir commencé l'exécution de ce projet, hormis les études rendues nécessaires pour le dépôt de la présente demande, avant la date d'accusé de réception de dossier complet. La date de commencement d'une exécution d'opération correspond à la date du premier acte juridique passé pour la réalisation du projet (bon de commande, signature d'un devis, achat de fourniture ou de matériel, premier versement quel qu'en soit le montant, notification de marché...) ou à défaut la date de la première dépense,
- avoir pris connaissance des points de contrôle, des règles de versement des aides et des sanctions encourues en cas de non-respect de ces points,
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes concernant ma (notre) situation et concernant le projet d'investissement,
- être à jour de mes (nos) cotisations sociales et fiscales, y compris du paiement des redevances des agences de l'eau,
- être soumis aux régimes de protection sociale agricole. Je suis quitte, au 1er janvier de l'année au titre de laquelle l'aide est sollicitée, de mes obligations concernant le paiement des cotisations et contributions légalement exigibles au titre de ces régimes. (Les personnes bénéficiant d'un échéancier de paiement sont réputées s'être acquittées de leurs obligations),
- n'avoir fait l'objet d'aucun procès-verbal dressé dans l'année civile qui précède la date de dépôt de ma demande au titre des points de contrôle des normes minimales attachées à l'investissement aidé,
- respecter les normes communautaires en vigueur dans le domaine sanitaire et environnement,
- ne pas avoir obtenu d'aide publique pour ce même projet (hormis pour les études préalables),
- ne pas avoir sollicité une aide autre que celles indiquées sur ma demande sur le même projet et les mêmes investissements, (hormis pour les études préalables),
- avoir pris connaissance que ma demande d'aide sera sélectionnée par appel à candidature et pourra être rejetée au motif que le projet ne répond pas aux critères de sélection du présent appel à projets et/ou au motif de l'indisponibilité de crédits affectés à ce type d'opération,
- avoir pris connaissance des délais de réalisation des travaux (cf. notice),
- avoir pris connaissance que ma demande d'aide sera sélectionnée et pourra ne pas être retenue par le comité de sélection en fonction des critères de priorités définis régionalement,
- avoir pris connaissance que ma demande sera rejetée en l'absence de réponse de l'autorité compétente au-delà du délai de six mois à compter de la date à laquelle mon dossier est réputé complet/de l'accusé de réception de mon dossier complet.

### **Je suis un agriculteur personne physique**

#### **Je déclare et atteste sur l'honneur :**

- être affilié au régime de protection sociale des non-salariés des professions agricoles,
- être considéré comme non salarié agricole conformément à l'article L.722-5 du Code rural et de la pêche maritime,
- réaliser les activités de production au sens de l'article L.311-1 du Code rural et de la pêche maritime visées au 1<sup>o</sup> de l'article L.722-1 du même code,
- être âgé de 18 ans au moins à la date de la demande d'aide et n'avoir pas atteint au premier janvier de l'année du dépôt de la demande l'âge prévu à l'article D 161-2-1-9 du code de la sécurité sociale.

### **Ma (notre) société est à objet agricole telle que GAEC, EARL, SARL,...**

#### **Je (nous) déclare (déclarons) et atteste (attestons) sur l'honneur :**

- que au moins un des associés exploitants est âgé de 18 ans au moins à la date de la demande d'aide
- que au moins un des associés exploitants n'a pas atteint au premier janvier de l'année du dépôt de la demande l'âge prévu à l'article D 161-2-1-9 du code de la sécurité sociale.

### **Je suis maître d'ouvrage public et je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide, à respecter les règles de la commande publique (voir notice).**

#### <sup>14</sup> **Je m'engage (nous nous engageons) à :**

- Informer le service instructeur de toute modification de ma (notre) situation, de la raison sociale de ma (notre) structure, de mon (notre) projet ou de mes (nos) engagements,
- Maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique, les équipements et les aménagements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter du paiement final de l'aide européenne ; pour le matériel je m'engage à ne pas revendre le matériel financé ou à le remplacer sans aide,
- Me soumettre à l'ensemble des contrôles administratifs et sur place qui pourraient résulter de l'octroi d'aides nationales et européennes,
- Ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet »,
- A répondre aux obligations de publicité telles que prévue par le **règlement d'exécution UE n°808/2014 du 17/07/2014 annexe 3 (JOUE du 31/07/2014)**. Ces obligations sont détaillées dans la notice d'information.
- 
- détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter de la date de notification de la décision de subvention,
- respecter les délais de fin de travaux.

**Je suis informé (nous sommes informés) :**

- qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement total ou partiel des sommes perçues pourra être exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.
- que, conformément au règlement communautaire n° 1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'Etat est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide FEADER ou FEAGA. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site internet du Ministère en charge de l'agriculture pendant 2 ans.
- que, l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Les destinataires des données sont les cofinanceurs publics (Région Bourgogne-Franche-Comté, AERMC,...) et l'Agence de services et de paiement (ASP). Conformément à la loi « informatique et liberté » n° 78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser à la DRAAF de Bourgogne-Franche-Comté.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande 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 DRAAF.



## PIÈCES FOURNIES

Pièces (1/2)	Type de demandeur concerné	Pièce jointe pour clôture AAP (1)	Pièce à joindre à la fin du délai de complétude (2)	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété, daté et signé + 2 copies	tous	<input type="checkbox"/>		
Devis retenus* et éventuellement rapport de présentation des devis retenus – voir modèle annexe 4 ci-après	si personne de droit privé non soumise au code des marchés publics	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Devis estimatifs* détaillés des travaux ou investissements (indiquer les devis retenus, si possible classés par type d'investissement)	tous	<input type="checkbox"/>		
Pièces du Dossier de Consultation des Entreprises (DCE) ou, a minima, une note descriptive indiquant la procédure de commande retenue et précisant le stade d'avancement du marché.	Personnes morales soumises au code des marchés publics ou à l'ordonnance 2005-649 du 25 juin 2005		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Études préalables (yc sous forme d'opération pilote) et/ou présentation détaillée du projet	tous	<input type="checkbox"/>		
Attestation de labellisation de l'opération pilote délivrée par l'agence de l'eau + détail du nombre d'agriculteurs présents dans la zone sensible + détail du nombre d'agriculteurs concernés par le projet	Si opération pilote		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extrait du plan d'actions validé pour l'aire d'alimentation de captage	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Si personnes morales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preuve de la représentation légale ou du pouvoir pour un porteur de projet agissant en qualité de représentant légal / ou en vertu d'un pouvoir qui lui est donné	Si personnes morales		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organigramme juridique du groupe	Si groupe d'entreprise	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Relevé d'identité bancaire IBAN du bénéficiaire (ou copie lisible)	tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire IBAN du Crédit-bailleur (ou copie lisible)	Le cas échéant	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
K-bis de moins de 3 mois ou exemplaire des statuts	Si le demandeur est une forme sociétaire	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Copie de la carte d'identité	Si vous n'avez pas de n° de PACAGE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si la TVA est réellement supportée, attestation de non-déductibilité de cette taxe ou toute autre pièce fournie par les services fiscaux compétents	Si vous ne récupérez pas la TVA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration ou autorisation loi sur l'eau, déclaration de travaux, déclaration ou autorisation ICPE, évaluation des incidences Natura 2000... pour la réalisation du projet	tous	<input type="checkbox"/> récépissé de dépôt	<input type="checkbox"/> autorisation	<input type="checkbox"/>
Justificatif de propriété	Si propriétaire des terrains	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Autorisation du propriétaire	Si non propriétaire des terrains	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Exemplaire des statuts	Si personne morale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Liste des membres du bureau et du conseil d'administration	Si personne morale	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Pièces (2/2)	Type de demandeur concerné	Pièce jointe pour clôture AAP (1)	Pièce à joindre à la fin du délai de complétude (2)	Sans objet
Annexe 1 : dépenses prévisionnelles sur devis	tous	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 2 : dépenses de rémunération supportées par le bénéficiaire	tous	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 3 : dépenses réalisées sous forme de temps passé par le bénéficiaire	tous	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 4 : modèle de rapport de présentation des devis retenus	tous	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Annexe 5 : bilan des aides reçues sur les 3 derniers exercices	tous	<input type="checkbox"/>		
Avis bancaire (l'avis doit porter sur le plan de financement et le montant minimum de la subvention nécessaire à l'obtention de l'accord de la banque)	Tous projets ayant recours à un prêt (dans le cas d'une société, l'attestation doit concerner la société)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compte de résultat et bilan du dernier exercice comptable	Si personnes morales	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(1) Liste des pièces à joindre avant la date de fermeture du présent appel à projet, permettant de rendre acceptable et examinable le dossier.

(2) Liste des pièces à joindre au plus tard avant la fin du délai de complétude des dossiers, permettant d'obtenir un dossier complet.

\* Pour que le dossier soit considéré comme complet, il est nécessaire de fournir au moins un devis par dépense. Les dépenses non justifiées seront écartées de l'assiette éligible. De plus, la réglementation européenne impose au service instructeur de vérifier le caractère raisonnable des coûts, pour chaque dépense. Pour cela, vous devez fournir deux devis pour une dépense comprise entre 2 et 90 k€ HT et trois devis pour une dépense au-delà de 90 k€ HT. Si la vérification du caractère raisonnable des coûts n'a pas pu être effectuée sur certaines dépenses, elles sont écartées de l'assiette éligible.

**Un dossier est considéré comme complet quand toutes les pièces listées dans les colonnes (1) et (2) sont présentes et conformes.**

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,

j'autorise

je n'autorise pas <sup>(2)</sup>

l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.

<sup>(2)</sup> Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide. Toutefois, cette option ne fait pas obstacle aux contrôles et investigations que l'administration doit engager afin de procéder aux vérifications habituelles découlant de l'application des réglementations européennes et nationales.

## ANNEXE 1

**DÉPENSES PRÉVISIONNELLES SUR DEVIS :**

Description des dépenses	Dénomination du fournisseur	Identification du justificatif (devis...)	Poste de dépenses	Montant HT présenté en €	Montant TVA présenté en € (à compléter uniquement si vous ne récupérez pas la TVA, ou si vous la récupérez partiellement)	Montant réellement supporté en €
			Petits travaux nécessaires à la mise en place d'abreuvoirs – code INP_Abreuvoirs1	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Abreuvoirs – code INP_Abreuvoirs2	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Réseaux d'abreuvement – code INP_Abreuvement1	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Création ou aménagement de zones d'abreuvement – code INP_Abreuvement2	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Achat de clôtures fixes pour la mise en défens de zones sensibles – code INP_Achat_clotures	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Pose de clôtures fixes pour la mise en défens de zones sensibles – code INP_Pose_clotures	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Création ou aménagement de ponts et passerelles – code INP_Ponts_passerelles	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Dépenses d'implantation de haies ou d'éléments arborés dans le cadre de restauration ou amélioration de la ripisylve – code INP_Haies_ripisylves	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Autres dépenses (non éligibles au type d'opération) de fournitures et travaux code HORS_PCAE_Autres_dep_travaux	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			Frais généraux y compris études préalables – code IMM_Frais_généraux	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□
			<b>TOTAL</b>	□□ □□□□, □□□	□□ □□□□, □□□	□□□ □□□□□, □□□□

Voir modèle de tableau dans le fichier « Tableaux de calcul FRC04040B\_AAP.xls », à présenter avec une ligne par devis.

## ANNEXE 2

**DÉPENSES DE RÉMUNÉRATION SUPPORTÉES PAR LE BÉNÉFICIAIRE**

Description de l'intervention	Nom de l'intervenant	Poste de dépense	Coût salarial sur la période	Temps de travail sur la période en heures	Temps de travail prévisionnel en heures dédié à l'opération	Montant présenté en €
		Petits travaux nécessaires à la mise en place d'abreuvoirs – code INP_Abreuvoirs1				_ _   _ _ _ ,  _ _
		Création ou aménagement de zones d'abreuvement – code INP_Abreuvement2				_ _   _ _ _ ,  _ _
		Pose de clôtures fixes pour la mise en défens de zones sensibles – code INP_Pose_clotures				_ _   _ _ _ ,  _ _
		Création ou aménagement de ponts et passerelles – code INP_Ponts_passerelles				_ _   _ _ _ ,  _ _
		Dépenses d'implantation de haies ou d'éléments arborés dans le cadre de restauration ou amélioration de la ripisylve – code INP_Haies_ripisylves				_ _   _ _ _ ,  _ _
		Autres dépenses (non éligibles au type d'opération) de fournitures et travaux – code HORS_PCAE_Autres_dep_travaux				_ _   _ _ _ ,  _ _
					<b>TOTAL :</b>	

*Voir modèle de tableau dans le fichier « Tableaux de calcul FRC04040B\_AAP.xls », à présenter avec une ligne par intervenant.*

## ANNEXE 3

**DÉPENSES RÉALISÉES SOUS FORME DE TEMPS PASSÉ PAR LE BÉNÉFICIAIRE**

Description de l'intervention	Poste de dépenses	Identifiant devis justificatif (1)	Montant du SMIC horaire (2)	Temps prévu en heures (3)	Montant présenté en € (2) x (3)
	Petits travaux nécessaires à la mise en place d'abreuvoirs – code INP_Abreuvoirs1				_ _   _ _ _ ,  _ _
	Création ou aménagement de zones d'abreuvement – code INP_Abreuvement2				_ _   _ _ _ ,  _ _
	Pose de clôtures fixes pour la mise en défens de zones sensibles – code INP_Pose_clotures				_ _   _ _ _ ,  _ _
	Création ou aménagement de ponts et passerelles – code INP_Ponts_passerelles				_ _   _ _ _ ,  _ _
	Dépenses d'implantation de haies ou d'éléments arborés dans le cadre de restauration ou amélioration de la ripisylve – code INP_Haies_ripisylves				_ _   _ _ _ ,  _ _
	Autres dépenses (non éligibles au type d'opération) de fournitures et travaux – code HORS_PCAE_Autres_dep_travaux				_ _   _ _ _ ,  _ _
				TOTAL :	_ _   _ _ _ ,  _ _

Voir modèle de tableau dans le fichier « Tableaux de calcul FRC04040B\_AAP.xls », à présenter avec une ligne par poste de dépenses.

(1) Fourniture de devis d'entreprise(s) afin de justifier que le temps passé ne dépasse pas le temps effectué par une entreprise pour un travail équivalent.

## Annexe 4 – modèle de rapport de présentation des devis retenus

(Pour les personnes de droit privé)

Nature de l'investissement	Fournisseur à l'origine du devis	Montant prévisionnel devis retenu	Montant prévisionnel éligible *	Fournisseur devis n°2	Montant devis n°2	Fournisseur devis n°3 (si montant > 90 000 €)	Montant devis n°3 (si montant > 90 000 €)	Explication si impossibilité de fournir un devis n°2 et/ou n°3
<b>Dépenses matérielles</b>								
<i>(à détailler)</i>								
<b>Sous-total</b>								
<b>Etudes</b>								
<i>(à détailler)</i>								
<b>Sous-total</b>								
<b>Total des dépenses</b>								

**ANNEXE 5 : BILAN DES AIDES RECUES SUR LES 3 DERNIERS EXERCICES**

**Demandeur :**

**Commune :**

**Aide(s) présentement demandée(s) :** \_\_\_\_\_ **(en euros)**

**1- Ensemble des aides ayant fait l'objet d'un versement au cours des 3 années précédant la date de signature de cette déclaration ou aides déjà notifiées pouvant faire l'objet d'un versement à l'avenir :**

Nom de l'aide	Organisme financeur	Montant attribué en €.	Nature de l'aide (1)	Date de décision	De minimis
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL :</b>					

**2- Ensemble des aides reçues ou envisagées pour le projet présenté, y compris pour le financement des études préalables :**

Nom de l'aide	Organisme financeur	Montant attribué en €.	Nature de l'aide (1)	Date de décision	De minimis
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL :</b>					

(1) merci d'indiquer s'il s'agit d'une subvention, d'une avance remboursable, d'un crédit d'impôt, d'une bonification d'intérêt, d'une exonération fiscale ....

**Je, soussigné, (nom-prénom, qualité) \_\_\_\_\_ certifie exactes et complètes les informations fournies dans la présente déclaration.**

**Date :**

**Signature et cachet de l'entreprise**