**Annexe « Caractéristiques de l’opération »**

**Demande de paiement (acompte et solde)**

**Programmation 2014-2020**

**Cadre règlementaire : FEADER, Programme de Développement rural 2014-2020,**

**autorité de gestion : Département de la réunion**

**4.1.7 SOUTIEN A LA PRODUCTION VEGETALE : DIVERSIFICATION VEGETALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du bénéficiaire |  |
| Intitulé de l’opération |  |
| N° de dossier OSIRIS | R|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| Objet de la demande de paiement |  Demande de paiement N°…….. Demande de solde |

***CARACTERISTIQUES DE L’OPERATION***

**Réalisation d’une AGEA**

AGEA :  OUI NON **Si OUI** : 1ER financement AGEA :  OUI NON

Avenant AGEA :  OUINON **Si OUI** : 1ER avenant AGEA :  OUI NON

Suivi intermédiaire de l’AGEA :  OUI NON **Si OUI** : 1ER suivi AGEA :  OUI NON

**DESCRIPTION DES TRAVAUX ET DE L’OPERATION**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Espèces végétales à cultiver | Type d’agriculture*\** | Variété*(à préciser le cas échéant)* | Surface de plantation réalisée | Surface subventionnée de l’année en cour | Première plantation *(Cocher le cas échéant)* | Référence cadastrale |
| plein champ (Ha) | sous abris (m2) | plein champ (Ha) | sous abris (m2) |
| Pêche |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Palmiste |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mangue |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Banane |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agrumes |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Avocat |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cacao |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Longani |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Passiflore |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Caféier (Bourbon Pointu) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bibasse |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plantes médicinales |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plantes à parfum |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plantes aromatiques |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vigne (cépages nobles officiels et autorisés) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rose (fleur coupée) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anthurium (fleur coupée) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fleur exotique (fleur coupée) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vanille |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Feuillage |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pitaya  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ananas Victoria |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Type d’agriculture : conventionnelle, biologique, autres (à préciser).

***ATTESTATION DU BENEFICIAIRE***

**Je certifie exactes les informations mentionnées dans le présent document.**

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom, signature et cachet de l’organisme bénéficiaire

Représentant légal ou représentant délégué

Le :|\_\_|\_\_| / |\_\_||\_\_| / |\_\_||\_\_|\_\_||\_\_| *(rayer la mention inutile)*