**Demande de paiement (avance)**

**Programmation 2014-2022**

**CADRE REGLEMENTAIRE : FEADER, PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL 2014-2020,**

**AUTORITE DE GESTION : DEPARTEMENT DE LA REUNION**

**Informations utiles pour le bénéficiaire***:*

|  |  |
| --- | --- |
| Où faire parvenir votre dossier de demande de paiement ? | Département de la Réunion |
| Personne à contacter en cas de besoin d’assistance |  |
| N° de dossier OSIRIS | R|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| Objet de la demande d’avance | AVANCE |

Le bénéficiaire est tenu de joindre à cette demande d’avance la garantie bancaire ou équivalente correspondant à 100 % du montant de l’avance sollicité ainsi que l’ensemble des pièces justificatives attestant un démarrage effectif de l’opération.

**1 - Identification du dossier**

Type d’opération : **4.3.2 Relance – Optimisation, sécurisation et développement des périmètres irrigués**

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 Mobile

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

**2 - Montant de l’avance sollicité**

Montant de l’avance FEADER sollicitée : |\_\_||\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| €

Correspondant à : |\_\_|\_\_|, |\_\_|\_\_| % (maximum 50,00 %) du montant de l’aide prévisionnelle FEADER attribuée

**3 - Indicateurs de suivi (à remplir le cas échéant)**

**☞** Compléter le tableau suivant si des valeurs intermédiaires ont été définies.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Libellé de l’indicateur** | **Unité** | **Valeur prévisionnelle** | **Valeur mentionnée dans la convention** | **Valeur intermédiaire (le cas échéant)** | **Commentaires** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4 - Liste des pièces justificatives a joindre**

Les pièces à joindre impérativement à la demande d’avance :

⬜ **La présente demande dûment complétée, datée et signée,**

⬜  **Garantie bancaire ou équivalente correspondant à 100 % du montant de l’avance FEADER,**

⬜ **Les pièces attestant de la réalité du démarrage de l’opération***(*en fonction de la nature des dépenses de l’opération) **et les livrables concernés.**

**5 - Attestation du bénéficiaire**

**Je soussigné(e) <noms / prénoms>, ayant capacité à engager juridiquement le bénéficiaire <nom / prénom du bénéficiaire> certifie exactes les données indiquées dans le présent dossier et les annexes associées.**

**Je certifie exactes les informations mentionnées dans la présente demande d’avance.**

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

Représentant légal ou représentant délégué

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