

Conseil régional _____	
Agence de l'eau _____	
Financier (Nom) _____	
Financier (Nom) _____	

(2) Mentionnez les montants et les types d'investissement aidés par une structure privée (EDF, GDF, collectivités territoriales, ADEME...)

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

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie au guichet unique	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	tous	<input type="checkbox"/>		
Pièces justificatives des dépenses réalisées (factures acquittées et visées par le fournisseur ou constructeur portant les mentions de date et moyen de règlement)	tous	<input type="checkbox"/>		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans l'en-tête du formulaire et que celui-ci n'est pas connu du guichet unique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration de commencement des travaux	A produire au plus tard à la première demande de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Déclaration de fin des travaux	A produire au plus tard à la demande de solde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestation de réalisation de diagnostic global énergie-GES en agriculture, et copie du rapport ou de la conclusion du diagnostic énergétique	Uniquement dans le cas de dossier "diagnostic seul", à produire à la première demande de paiement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ICPE : arrêté préfectoral d'autorisation ou de déclaration	Si seul le récépissé de dépôt du dossier en préfecture a été fourni lors de la demande d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Déclaration attestant l'achèvement et la conformité des travaux	si nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrat d'assistance technique d'un an	Méthanisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Plan d'épandage	Méthanisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Certifié exact et sincère, le (date) : _____

Nom, prénom du **représentant de la structure** (du représentant légal de la structure sollicitant l'aide, du gérant en cas de forme sociétaire, et de tous les associés pour un GAEC) : _____

Qualité : _____

Cachet et signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande de paiement d'aide publique.
Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au guichet unique désigné pour ce dispositif.
A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.