**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT**

**PROGRAMMATION 2021-2027**

**Programme Centre-Val de Loire et interrégional Loire FEDER-FSE+**

**1 – BILAN D’EXÉCUTION**

**Période d'exécution de l'opération au titre du présent bilan :** du XX/XX/202X au XX/XX/202X (champs date avec interdiction de date antérieure au 01/01/2021 et postérieure au 31/12/2029).

**CONSTAT DE RÉALISATION**

Décrire les actions réalisées sur l'opération à ce jour (et depuis le dernier bilan, le cas échéant), en référence à l'opération conventionnée

|  |
| --- |
|  |

Les réalisations sont-elles conformes aux objectifs inscrits dans la convention attributive d'aide :

* En terme de calendrier : Oui [ ]  Non [ ]
* En terme d'objectifs de réalisation : Oui [ ]  Non [ ]
* En terme de livrables : Oui [ ]  Non [ ]
* En terme d’indicateurs de réalisation et de résultat le cas échéant
* Autre : Oui [ ]  Non [ ]

Expliquer les écarts éventuels :

|  |
| --- |
|  |

**BILAN**

S'il s'agit d'un bilan intermédiaire :

En cas d'écarts par rapport aux objectifs initiaux de l'opération (physiques et financiers), quelles sont les répercussions au niveau de la réalisation ?

|  |
| --- |
|  |

Les valeurs cibles définies en début de l'opération ont-elles été atteintes :

* Au niveau des indicateurs de résultat : Oui [ ]  Non [ ]  Non concerné [ ]
* Au niveau des indicateurs de réalisation : Oui [ ]  Non [ ]  Non concerné [ ]
* Indicateur XXX : Valeur réalisée
* Indicateur XXX : Valeur réalisée
* A paramétrer en fonction des indicateurs conventionnés.

Expliquer les écarts éventuels

|  |
| --- |
|  |

**Dans le cas d’un bilan final :**

L'opération est-elle en sous-réalisation (c'est-à-dire que le coût total éligible réalisé est inférieur au coût total programmé)? Oui [ ]  Non [ ]  Sans objet [ ]

|  |
| --- |
|  |

L'opération est-elle en sur réalisation (c'est-à-dire que le coût total éligible réalisé est supérieur au coût total programmé)? Oui [ ]  Non [ ]  Sans objet [ ]

Si oui, expliquez les raisons et les incidences sur l'opération :

|  |
| --- |
|  |

Existe-t-il d’autres modifications survenues au cours de la mise en œuvre de l’opération et/ou lors de son achèvement ? Oui [ ]  Non [ ]

Si oui, expliquez les raisons et les incidences sur l'opération :

|  |
| --- |
|  |

**RESPECT DES OBLIGATIONS EUROPÉENNES ET NATIONALES**

Quelles actions de publicités avez-vous réalisé (support, cible visée, ...) ?

|  |
| --- |
|  |

De quelle manière avez-vous pris en compte les principes horizontaux couverts par votre opération ?

(Egalité hommes femmes et non-discrimination, développement durable, accessibilité)

|  |
| --- |
|  |

**Pièces justificatives à transmettre :**

* Annexe 1 - Etat récapitulatif des dépenses et des ressources signé et certifié en PDF et en Excel
* Les pièces justificatives (dépenses, ressources, indicateurs, publicité) relatives aux dépenses et ressources valorisées dans la présente demande de paiement. Se référer à la convention pour obtenir la liste.
* A paramétrer fonction du plan de financement conventionné dans PDA.

**2 – ATTESTATION DU BÉNÉFICIAIRE**

Je soussigné < nom / prénom / qualité >, ayant capacité à engager juridiquement < bénéficiaire >certifie exactes les données indiquées dans la présente demande de paiement et les annexes associées. Dans le cas où une option de coûts simplifiés a été retenue et que les dépenses valorisées dans le plan de financement sont couvertes par des marchés publics, je m’engage à respecter les règles en matière de commande publique y compris pour les coûts forfaitisés.

Je certifie exactes les informations mentionnées dans la présente demande de paiement.

Fait à :

Le :