AIDES ÉCONOMIQUES

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

|  |
| --- |
| **CADRE RÉSERVÉ A L’ADMINISTRATION.** |

N° de dossier :

Date de démarrage de l’opération et d’éligibilité des dépenses :

Date limite de fin d’exécution de l’opération :

Date limite de dépôt de la demande de paiement :

Date de réception de la demande de paiement :

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | |
| Raison sociale  (nom de la structure) |  |
| Merci d’indiquer toute modification le cas échéant : |  |

|  |
| --- |
| **LISTE DES PIÈCES DE LA DEMANDE DE PAIEMENT** |

* Le présent formulaire de demande de paiement dûment complété, daté et signé par le responsable.
* Les factures acquittées.
* Une copie de l’étude financée le cas échéant.
* Une photo des investissements ou une capture d’écran si investissement immatériel.
* Le RIB s’il est différent de celui transmis au moment de la demande d’aide.

|  |
| --- |
| **VOUS POUVEZ ADRESSER VOTRE DOSSIER** |

Soit

Par e-mail : aide.eco@creuse-grand-sud.fr

Par courrier : Madame la Présidente

Communauté de communes Creuse Grand Sud

34 B rue Jules Sandeau - BP 40 – 23 200 AUBUSSON

|  |
| --- |
| **VERSEMENT DE LA SUBVENTION** |

La demande de paiement doit être effectuée auprès de la Communauté de communes dans les 3 mois suivant l’acquittement de l’ensemble des dépenses. L’aide est versée en une fois par mandat administratif sur le compte de l’entreprise dont le RIB est joint à la demande d’aide, conformément aux modalités de la convention attributive de subvention.

**DÉPENSES SUPPORTÉES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type d’investissements** | **Dépenses supportées** | | **Date de la facture** | **Date d’acquittement de la facture** |
| **Montant HT** | **Montant TTC** |
| **INVESTISSEMENTS MATÉRIELS** (*Joindre la copie des factures acquittées)* | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **INVESTISSEMENTS IMMATÉRIELS** (*Joindre la copie des factures acquittées)* | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DU BUDGET** |  |  |  |  |

**PLAN DE FINANCEMENT DÉFINITIF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINANCEUR** | **Montant en €** | **%** |
| Autofinancement |  |  |
| Prêt bancaire |  |  |
| Prêt d’honneur |  |  |
| Région Nouvelle-Aquitaine |  |  |
| Autre financement : ………… |  |  |
| Communauté de communes Creuse Grand Sud |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A : | Le : |
| Nom, prénom, qualité et signature  du représentant légal de la structure | Cachet de la structure demandeuse : |