

AIDES ÉCONOMIQUES FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Numéro 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 DE VOTRE STRUCTURE

Raison sociale
(nom de la structure)

Merci d'indiquer toute
modification le cas
échéant

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR POUR LA DEMANDE DE PAIEMENT

JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- ▶ Le présent formulaire dûment complété, daté et signé par le responsable.
- ▶ Les factures acquittés.
- ▶ Une copie de l'étude financée le cas échéant.
- ▶ Une photographie des investissements matériel ou une capture d'écran si investissement immatériel.
- ▶ Le RIB s'il est différent de celui transmis dans le dossier de la demande d'aide.

VOUS POUVEZ ADRESSER VOTRE DOSSIER

SOIT :

▶ **par courriel à**

aide.eco@creuse-grand-sud.fr

▶ **par courrier à**

Madame la Présidente
Communauté de communes Creuse Grand Sud
34B rue Jules Sandeau BP 40
23200 - 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				

VOTRE 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		

À :	Le :
Nom, prénom(s), qualité et signature du représentant légal de la structure :	Cachet de la structure demandeuse :