

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT DE L'AIDE À L'AUDIT GLOBAL DE L'EXPLOITATION AGRICOLE

(Pour les bénéficiaires d'une décision d'octroi de l'aide à compter du 7 août 2022)

Articles D.354-1 à D.354-15 du Code Rural et de la Pêche Maritime  
Arrêté du 5 août 2022 fixant le montant et certaines modalités de mise en œuvre des aides pour les exploitations agricoles en difficulté

**Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.**  
**Transmettez votre demande à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer)  
du département du siège de votre exploitation et conservez un exemplaire.**



N° 16281\*01

### ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je, soussigné \_\_\_\_\_ (nom, prénom du représentant de la structure bénéficiaire de la décision d'aide), agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ (nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide), demande le versement de l'aide à l'audit global de l'exploitation agricole qui a été accordée à \_\_\_\_\_ (nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide) par l'arrêté préfectoral n° \_\_\_\_\_ du |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Ce document est ma demande de paiement pour ce projet.

Je fournis les documents nécessaires à l'instruction de mon dossier.

**J'atteste sur l'honneur :**

- que le projet pour lequel je demande le versement de l'aide a bien été réalisé,
- l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes.

**Fait à \_\_\_\_\_, le** |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**Signature \* (précédée de la mention « lu et approuvé ») :**

\* Signature de chacun des membres des GAEC, sociétés civiles, co-exploitants, signature du représentant légal pour les autres personnes morales

### LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT(M)	Pièce sans objet
Copie de la facture de la prestation d'audit	Tous	<input type="checkbox"/>		
RIB de l'organisme prestataire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mandat de paiement complété et signé	Dans le cas où le mandataire n'est pas identifié dans l'arrêté relatif à l'attribution de l'aide à la réalisation d'un audit global de l'exploitation agricole	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Si nécessaire pour identifier le représentant légal de l'organisme prestataire, statuts de l'organisme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'organisme prestataire signataire du mandat, ainsi que la délégation de signature s'il n'est pas le représentant légal de l'organisme		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copie d'une pièce d'identité du représentant de l'exploitation signataire du mandat (pour les personnes morales), ainsi que la délégation de signature s'il n'est pas le représentant légal de l'exploitation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

