UNION EUROPÉENNE
FONDS EUROPÉEN AGRICOLE POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL

NATURA 2000

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère de l'Écologie, de l'Énergie, du Développement durable et de la Mer

cerfa
13628*01

DEMANDE DE SUBVENTION
CONTRAT NATURA 2000 NON AGRICOLE – NON FORESTIER
(DISPOSITIF N°323 B DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL HEXAGONAL)

Nous sommes là pour vous aider.
Cette demande d'aide une fois complétée constitue le dossier unique de demande d'aide pour l'ensemble des financeurs publics potentiels, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins.
Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.
Transmettez l'original à la DDAF du lieu de votre projet et conservez un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : ______________________ Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

VOUS-MÊME

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

N° PACAGE : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Concerne uniquement les agriculteurs

☐ Aucun numéro attribué

Civilité *(le cas échéant)* ☐ Madame ☐ Mademoiselle ☐ Monsieur

VOTRE STATUT JURIDIQUE : ____
Particulier, association loi 1901, collectivité, groupement de communes, société, autres…

VOTRE NOM de naissance du demandeur ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

VOTRE NOM d'usage du demandeur ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : *(le cas échéant)*
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Pour les personnes morales (ou pour les indivisions) :

NOM du représentant légal : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom du représentant : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM, Prénom du responsable du projet *(si différent)* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Fonction du responsable du projet :____

VOS COORDONNEES

Ne pas compléter si vos coordonnées sont déjà connues de la DDAF

Adresse : ____
permanente du demandeur

Code postal : |__||__| |__||__| |__| Commune : ______________________ ☎ : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

N° de télécopie : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| Mél : ______________________

COORDONNEES DU RESPONSABLE DE L'OPERATION

☐ Identiques à la localisation du demandeur

Adresse :____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : ______________________

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable professionnel : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de télécopie : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| Mél :______________________

COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDE

☐ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. La DDAF connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou bien joindre un RIB :
Code établissement |__|__|__|__|__| Code guichet |__|__|__|__|__| N° de compte |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Clé |__|__|

☐ Vous avez choisi un nouveau compte bancaire : joindre obligatoirement un RIB.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

➢ Type de demandeur : ☐ Non agricole ☐ Agricole

CARACTERISTIQUES DU PROJET

a) Veuillez indiquer le(s) site(s) Natura 2000 concerné(s)* par votre projet :

FR |__|__|__|__|__|__|__| - Libellé du site Natura 2000 :_____

FR |__|__|__|__|__|__|__| - Libellé du site Natura 2000 :_____

FR |__|__|__|__|__|__|__| - Libellé du site Natura 2000 :_____

* Les codes sites (FR|__|__|__|__|__|__|) et les libellés sont disponibles sur le site Internet www.natura2000.fr

b) Veuillez indiquer la commune principale de votre projet :

_____ Code postal : |__|__|__|__|__|

c) Calendrier prévisionnel des actions :

Le contrat est pris pour une durée de 5 ans

Année prévisionnelle de mise en œuvre	Dépense prévisionnelle correspondante, en €
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

DEPENSES PREVISIONNELLES

➢ Montant prévisionnel des actions ponctuelles

Code site	Id Elément[1]	Code Habitats/ Espèces	Surface	Actions DU DOCOB		Quantité	Unité	Montant en € HT hors études et frais d'expert	Etudes et frais d'expert HT[2]	Montant en € réellement supporté[3]
				Code	Libellé					
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|

➢ Montant prévisionnel des actions récurrentes

Code site	Id Elément	Code Habitats/ Espèces	Surface	Actions DU DOCOB		Quantité	Unité	NI[4]	Montant total en € HT hors étude et frais d'expert	Etudes et frais d'expert HT	Montant réellement supporté en €
				Code	Libellé						
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|
			☐ Oui			|__|__|__|, |__|__|		|__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|

[1] Reporter l'identifiant que vous avez indiqué sur le plan de localisation des engagements selon la nomenclature décrite dans la notice du formulaire

[2] La prise en charge des études et des frais d'expert sera plafonnée à 12 % du montant de l'action HT

[3] Seuls les demandeurs ne récupérant pas la TVA peuvent présenter des dépenses TTC. Dans ce cas vous n'avez pas à remplir la colonne HT sauf si l'action comporte des études et frais d'expert

[4] Veuillez indiquer le nombre d'intervention (NI) prévue pendant la durée du contrat

FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Non									
FR|__|__|__|__|__|__|__|			☐ Oui ☐ Non			|__|__|__|, |__|__|		|__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	

DEPENSES PREVISIONNELLES (SUITE)

b) Synthèse du montant du projet :

	Actions ponctuelles		Actions récurrentes	
	Montant total en € Hors Taxes	**Montant total en € réellement supporté**	**Montant total en € Hors Taxes**	**Montant total en € réellement supporté**
Total des achats et prestations de service*	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total des frais de personnel		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total des frais professionnels		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total des frais généraux**		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total des frais d'amortissement		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL des dépenses prévisionnelles	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

* Achats et prestations de service qui feront l'objet d'une facturation dédiée.
** Les frais généraux correspondent aux frais qui ne disposeront pas d'une facture dédiée et se limitent aux comptes 60, 61 et 62 du plan comptable général

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL DU PROJET

Financeurs sollicités	Montant en €
Etat	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Région	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Département	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Agences de l'eau	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Union Européenne (FEADER)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autre (précisez) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autofinancement d'un maître d'ouvrage public appelant une contrepartie FEADER	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Participation du secteur privé (précisez) _____	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Auto - financement	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût du projet	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

VOS ENGAGEMENTS (cocher les cases nécessaires)

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier des aides au titre du contrat Natura 2000 non agricole - non forestier

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

☐ N'avoir pas sollicité pour les mêmes actions, une aide autre que celles indiquées sur cette demande d'aide,
☐ Avoir pris connaissance des points de contrôle,
☐ L'exactitude des renseignements fournis dans cette demande et les pièces jointes, et notamment l'exactitude des renseignements fournis sur la nature des surfaces faisant l'objet d'un engagement
☐ Détenir les droits réels et personnels des parcelles sur lesquelles des actions doivent être mises en œuvre pendant la durée du contrat
☐ Etre à jour de mes obligations fiscales,
☐ Etre à jour de mes obligations sociales,
Selon le type de demandeur :
☐ Ne pas pratiquer une activité agricole au sens de l'article L.311-1 du code rural
☐ Pratiquer une activité agricole au sens de l'article L.311-1 du code rural
Le cas échéant :
☐ Que je n'ai pas commencé l'exécution de ce projet avant le dépôt de cette demande d'aide,
☐ Ne pas récupérer la TVA (si les dépenses prévisionnelles sont présentées TTC),
☐ Ne pas récupérer partiellement la TVA, par le biais du FCTVA,

☐ **Je m'engage (nous nous engageons), sous réserve de l'attribution de l'aide :**

- A respecter les engagements figurant dans les cahiers des charges joints à cette demande de subvention pendant la durée du contrat qui sera précisée dans la décision juridique,
- A demander les autorisations de travaux nécessaires à la mise en œuvre des actions pour lesquelles une aide est sollicitée et à les fournir au service instructeur lors des demandes de paiement,
- A informer la DDAF de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet,
- A permettre / faciliter l'accès à ma structure et aux parcelles sous engagements, aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite pendant 10 années,
- A ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement du projet »,
- A apposer une plaque explicative lorsque le contrat implique un montant total supérieur à 50 000 euros, à installer un panneau sur les sites des infrastructures dont le coût total dépasse 500 000 euros. Cette plaque explicative / ce panneau comprennent : le logo européen, la mention : « Fonds européen agricole pour le développement rural : l'Europe investit dans les zones rurales », ainsi qu'une description du projet. Ces éléments relatifs à la publicité de la participation européenne doivent occuper 25 % de la plaque.
- A conserver tout document permettant de vérifier la réalisation effective de l'opération : factures et relevés de compte bancaire pour des dépenses matérielles, et tableau de suivi du temps de travail pour les dépenses immatérielles, comptabilité… ,
- A respecter les législations communautaires, nationales et des réglementations en matière d'environnement (notamment les mises aux normes), de santé publique, de santé des animaux et des végétaux, de bien-être animal et de sécurité du travail.

Le cas échéant :
☐ A maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage identique les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de 5 ans à compter de la date de décision d'octroi de l'aide,
☐ A rester propriétaire des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de 5 ans,

Je suis informé(e) (nous sommes informés) qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Je suis informé(e) (nous sommes informés) que, conformément au règlement communautaire n°1974/2006, annexe 6, paragraphe 2 .1 l'Etat publiera au moins une fois par an, sous forme électronique ou sous une autre forme, la liste des bénéficiaires recevant une aide du FEADER dans le cadre du programme de développement rural hexagonal, l'intitulé des actions et le montant des fonds publics qui sont alloués à ces actions. Cette parution se fait dans le respect de la loi « informatique et liberté » ((loi n°78-17 du 6 janvier 1978)

EXONERATION DE LA TFNB

☐ **Je demande (nous demandons)** à bénéficier de l'exonération sur la taxe foncière sur les propriétés non bâties (TFNB) pour les parcelles dont la liste figure en annexe 2

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet
Exemplaire original de cette demande d'aide complétée et signée	Tous	☐		
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles (devis, attestations, fiches de paie…) et fiches de présentation des dépenses pour les actions réalisées en tout ou partie par le demandeur (annexe 1)	Tous	☐		
Le ou les cahiers des charges relatifs aux actions pour lesquelles la demande de subvention est présentée	Tous	☐		
Plan de localisation des actions du projet (plan cadastral et orthophotoplan si disponible)	Tous	☐		
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)[1]	Tous	☐	☐	
Copie de pièce d'identité [1]	Si le demandeur est une personne physique	☐	☐	☐
Copie de la pièce d'identité du mandataire et mandat des co-indivisionnaires	Indivisions	☐	☐	☐
Dans le cas d'un représentant légal, une attestation de pouvoir du signataire l'autorisant à présenter et à signer la demande	Dans le cas d'un représentant légal	☐	☐	☐
K-bis[1]	Si le demandeur est une forme sociétaire	☐	☐	☐
Copie de la publication au JO ou du récépissé de déclaration en préfecture	Si le demandeur est une association ou un GIP	☐	☐	☐
Statuts ou convention constitutives	Si le demandeur est une association ou un GIP et que la subvention est > 23 000 €	☐	☐	☐
Dernière liasse fiscale complète ou derniers bilan et compte de résultats approuvés par l'assemblée et rapport du commissaire au compte si il y en a un	Tous si la subvention est supérieure à 23 000 €	☐	☐	☐
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Si le demandeur est une structure publique ou une association.	☐		☐
Le cas échéant :				
Liste des parcelles cadastrales pour lesquelles est demandée l'exonération de la taxe foncière sur les propriétés non bâties	Si le demandeur souhaite bénéficier de l'exonération de la TFNB	☐	☐	☐
Extrait de matrice cadastrale récent et plan cadastral des parcelles concernées	Si le demandeur souhaite bénéficier de l'exonération de la TFNB	☐	☐	☐

[1] Attention : Vous n'avez pas à produire les pièces qui sont déjà en possession de la DDAF, de la DRAF, du Conseil Régional, ou du Conseil général, à condition que vous ayez déjà autorisé explicitement l'administration à transmettre ces justificatifs à d'autres structures publiques, dans le cadre de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide vous concernant.

- Pour l'extrait K-bis : il n'est pas à fournir si vous l'avez déjà remis à l'administration après la dernière modification statutaire intervenue. Dans ce cas, merci d'indiquer ici la date d'effet de la dernière modification statutaire : |__|__|__|__|__|__|__|__|. Dans le cas contraire, un K-bis original doit être fourni.
- Pour le RIB : il n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de l'administration. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée (une copie du RIB lisible, non raturée, non surchargée est acceptée).

NB : les éléments comptables ne sont pas à produire si le demandeur n'est pas astreint à la tenue d'une comptabilité ou si le projet est réalisé par une personne physique et ne concerne pas son activité professionnelle

Afin de faciliter mes démarches auprès de l'administration,
☐ j'autorise
☐ je n'autorise pas [2]
l'administration à transmettre l'ensemble des données nécessaires à l'instruction de ce dossier à toute structure publique chargée de l'instruction d'autres dossiers de demande d'aide ou de subvention me concernant.
[2] Dans ce cas, je suis informé qu'il me faudra produire l'ensemble des justificatifs nécessaires à chaque nouvelle demande d'aide.

Fait à _____ le _____
Signature(s) du demandeur :
(du représentant légal pour les personnes morales)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à instruire votre dossier de demande d'aide publique.
Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la DDAF [adresse de ce guichet unique].

Annexe 1

FICHES DE PRÉSENTATION DES DÉPENSES POUR LES ACTIONS RÉALISÉES EN TOUT OU PARTIE PAR LE DEMANDEUR

Cadre réservé à l'administration

N° de dossier OSIRIS : _____ Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Identification élément : _____	**Action :** _____	_____ *Quantité*	_____ *Unité*

Vous devez remplir une fiche par action concernée. Cette fiche ne s'adresse qu'aux demandeurs souhaitant réaliser en tout ou partie une action par leurs propres moyens.

Si l'action concernée est une action récurrente veuillez détailler le montant prévisionnel par intervention.

a) Dépenses de personnel(s)

Nature de l'intervention prévue	Nature/type d'intervenant prévu[1]	Nombre d'intervenants	Temps prévisionnel consacré à cette action (en nombre de jours / an)	Montant prévisionnel en €[2]	Fiche de paie ou autre justificatif joint
		|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
		|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
		|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
		|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
		|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
		|__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
Total				|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	

b) Frais professionnels

Nature de la dépense	Montant unitaire	Quantité	Montant prévisionnel en €
Frais de déplacement	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Frais de repas	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Frais d'hébergement	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total			|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

c) Achats et prestations de service (sur devis, faisant l'objet d'une facturation dédiée)

Nature de la dépense[3]	Montant prévisionnel en € HT	Montant prévisionnel en € réellement supporté	Devis joint
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
Total	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	

d) Coût d'utilisation du matériel interne (amortissement)

Type de matériel	Nombre	Coût horaire	Nombre d'heures	Montant prévisionnel en €
	|__|__|	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
	|__|__|	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total				

[1] Par exemple ingénieur, technicien, …

[2] Montant prévisionnel pour les salaires : salaire brut + charges patronales, au prorata du temps passé sur l'action

[3] ex : location de matériel, clôtures, intervention d'un prestataire de service pour réaliser une intervention …

e) Frais généraux*

Libellé de la dépense et référence au poste comptable	Montant HT en €	Montant réel supporté en €
Ex : - Fournitures d'entretien et de petit équipement(6066) *	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL FRAIS GENERAUX	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Nombre d'ETP présents		
ETP affecté à l'action		
TOTAL	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

** ne faisant pas l'objet d'une facturation dédiée (auquel cas les dépenses doivent être indiquées dans le c)*

f) Montant prévisionnel total de l'action

	Montant en € HT	Montant en € réellement supporté
Total des coûts internes au demandeur (a + b + d + e)		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total devis (c)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Montant prévisionnel par interventions[1]	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Nombre d'intervention : |__|__|		
Montant total prévisionnel de l'action[2]	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

[1] Ne concerne que les actions récurrentes

[2] Vous devez reporter ce montant dans le tableau des dépenses prévisionnelles figurant en page 3 du formulaire de demande

Annexe 2

Liste des parcelles cadastrales concernées par la demande d'exonération de la taxe foncière sur les propriétés non bâties

Si vous souhaitez bénéficier de l'exonération de la TFPNB vous devez joindre un extrait de matrice cadastrale récent et un plan cadastral des parcelles faisant l'objet de la demande d'exonération.

COMMUNE	Section	Numéro	Surface totale de la parcelle (ha)