MINISTÈRE DE LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET SOLIDAIRE

PRÉFET DE LA RÉGION BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PAIEMENT
CONTRAT NATURA 2000 EN MILIEUX NON-AGRICOLES ET NON-FORESTIERS

(TYPE D'OPÉRATION 7.6C2 DU PROGRAMME DE DÉVELOPPEMENT RURAL DE FRANCHE-COMTÉ 2014-2020)

Cette demande de paiement une fois complétée constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier unique de demande de paiement pour l'ensemble des financeurs publics potentiels.

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Veuillez transmettre l'original à la DDT du département où est situé le projet et conservez une copie.

Cadre réservé à l'administration
N° de dossier OSIRIS : _____

Nom du bénéficiaire : _____ N° de SIRET :_____

Je sousigné, _____(nom, prénom du représentant de la structure), agissant en qualité de représentant légal de [nom de la structure bénéficiaire de la décision de l'aide] demande le versement des aides qui ont été accordées à [nom de la structure bénéficiaire de la décision d'aide] par la convention attributive d'aides n°…].

Je demande le versement ☐ d'une demande de paiement n°__ ☐ de la dernière demande de paiement

Date de début d'exécution de l'opération (pour la 1ère demande de paiement uniquement) : |__|__| /|__|__| / 20|__|__|
Date de fin d'exécution de l'opération (pour la dernière demande de paiement uniquement) : |__|__| /|__|__| / 20|__|__|

Montant des dépenses réalisées à ce jour : _____ € HT
_____ € TTC

Dont : montant des dépenses éligibles présentées pour la demande de paiement : _____ € HT
_____ € TTC

J'ai pris connaissance que j'encours des sanctions si je présente des dépenses qui ne sont pas éligibles :

Notamment, conformément à l'article 63 du Règlement (UE) n° 809/2014 de la Commission, le guichet unique détermine :
- Le montant de l'aide que je demande, basé seulement sur le contenu du présent formulaire de demande de paiement (a)
- Le montant de l'aide qui m'est due, après vérification de l'éligibilité de ma demande de paiement (b)

Si le montant (a) dépasse le montant (b) de plus de 10%, alors, le montant qui me sera effectivement versé sera égal à b-[a-b]

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

☐ Que tout ou partie des actions pour lesquelles je demande le versement de l'aide ont bien été réalisées
☐ Que je n'ai (nous n'avons) pas sollicité pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,
☐ L'exactitude des renseignements fournis dans cette demande et les pièces jointes

Le cas échéant :
☐ Que le projet pour lequel je demande le versement d'une subvention ne génère pas de recette.

[Pour les structures publiques uniquement] : Je certifie que les dépenses ou surcoûts figurant dans cette demande ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. Je certifie que le matériel ainsi acquis n'a pas été revendu.

Fait le (date) : |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cachet et signature :

Nom, prénom du comptable de la structure : _____

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

Complétez le cadre ci-dessous lorsque vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire que celui mentionné dans l'en-tête du présent formulaire

☐ Vous avez un compte bancaire unique ou plusieurs comptes bancaires pour le versement des aides. Le service instructeur connaît ce(s) compte(s) et en possède le(s) RIB. Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte choisi pour le versement de la présente aide, ou bien joindre un RIB :

IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|
BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET (POUR LA DEMANDE DE SOLDE)

Veuillez compléter le tableau ci-dessous au moment de votre demande de solde.

Financeurs sollicités	**Montant en €**
Etat (MTES/DREAL)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Union européenne (FEADER)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Agence de l'eau Rhône Méditerranée Corse	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
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	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Autofinancement privé	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL général = coût du projet	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Recettes prévisionnelles générées par le projet pendant la durée de l'opération	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

LISTE DES PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

Le récapitulatif des dépenses figure en page 2 et suivantes. Je joins à l'appui de ma demande de paiement l'ensemble des justificatifs de dépenses correspondants (facture acquittées, fiches de paie…), si ces justificatifs n'ont pas été préalablement fournis lors de la demande de subventions.

Pièces	**Type de demandeur concerné / type de projet concerné**	**Pièce jointe**	**Pièce déjà fournie à l'administration**	**Sans objet**
Exemplaire original de cette demande de paiement complété et signé	Tous	☐		
Pièces justificatives des dépenses sur factures [1]	Dans le cas ou tout ou partie de l'opération est réalisée en prestation ou sous-traitance	☐		☐
Pour les frais de sous-traitance et prestations de service, copie de la convention liant le bénéficiaire au sous-traitant.	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en prestation ou sous-traitance	☐		☐
Pièces justificatives des dépenses de rémunération	Dans le cas où tout ou partie de l'opération est réalisée en régie	☐		☐
Formulaire de confirmation du respect des règles de la commande publique	Si le bénéficiaire est soumis au marché public	☐	☐	☐
Pièces justificatives démontrant le respect de la commande publique (avis de publication de l'appel d'offre, ...)	Si le bénéficiaire est soumis au marché public	☐	☐	☐
Déclaration de début d'exécution de l'opération	Tous, lors de la première demande de paiement	☐	☐	☐
Compte-rendu d'exécution de l'opération	Tous, lors de la dernière demande de paiement	☐		☐
Cahier de pâturage	Si le contrat prévoit l'action N03Ri – Gestion pastorale	☐	☐	☐
Déclaration fin de travaux	Si le contrat prévoit l'action N01Pi – chantiers	☐	☐	☐

[1]

Ces pièces doivent être datées, comportées l'indication de l'organisme qui les a établies et permettre d'apprécier le montant de la dépense envisagée. Les factures n'ont pas être produites en cas de subvention calculée sur une base forfaitaire ou sur un barème.

	milieux ouverts			
Rapport d'expertise	Si le contrat prévoit l'action N27Pi – opérations innovantes	☐	☐	☐
Cahier d'enregistrement des interventions	Si travaux en régie	☐	☐	☐

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à l'administration	Sans objet
Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)[2]	Tous	☐	☐	
Autres documents attestant du service fait	Dans le cas de dépenses de prestations de service ou de sous-traitance	☐	☐	☐
Annexe 1 dûment complétée	Dans le cas de dépenses sur factures (prestations de service ou frais de sous-traitance)	☐		☐
Annexe 2 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de rémunération	☐		☐
Annexe 3 dûment complétée	Dans le cas de dépenses de frais de déplacements	☐		☐
Annexe 4 dûment complétée	Dans le cas de dépenses sur barème	☐		☐
Annexe 5 dûment complétée	Dans le cas de demande de coûts indirects	☐		☐
Annexe 6 dûment complétée	Dans le cas de dépenses d'amortissement	☐		☐
Annexe 7 dûment complétée	Dans le cas de recettes	☐		☐
Annexe 8 dûment complétée	Tous, lors de la dernière demande de paiement	☐		☐

(1) Les factures devront obligatoirement comporter la mention « facture acquittée par chèque endossé le …/… /… » (ou par virement le… / … /…) ». Cette mention sera portée par le fournisseur, qui signera et apposera le cachet de sa société. Lorsque les factures présentées ne sont pas toutes acquittées par le fournisseur, l'état récapitulatif des dépenses doit être certifié par le commissaire aux comptes ou l'expert-comptable (ou bien par le comptable public), ou bien vous devez produire à l'appui de sa demande de paiement, une copie des relevés bancaires correspondants.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
Qualité : _____
Cachet et signature :

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 DDT.
A ce stade, les données contenues dans le présent formulaire seront communiquées uniquement aux différents financeurs de votre dossier.

[2] Le RIB n'est pas à produire si le compte bancaire est déjà connu de la DDT. Dans le cas contraire (compte inconnu ou nouveau compte), vous devez fournir le RIB du compte sur lequel l'aide doit être versée

DÉPENSES SUR FACTURE (PRESTATIONS DE SERVICE, FRAIS DE SOUS-TRAITANCE ET ACHATS)

Description de la dépense	Nom du fournisseur	N° de la facture	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id_element[3]	Date de la facture	Date d'acquittement	Quantité	Unité	Montant HT en €	Montant TVA en €	Montant réellement supporté en €	Facture jointe	Frais d'étude et frais d'expert
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	☐
TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
Total des frais d'étude et frais d'expert										|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		☒

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses ou surcoûts figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :
Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
Qualité :
_____
Cachet et signature :

[3] Reporter l'identifiant que vous avez indiqué sur le plan de localisation des engagements selon la nomenclature décrite dans la notice du formulaire (linéaire, ponctuel, surfacique)

DÉPENSES DE RÉMUNÉRATION

Description de l'intervention	Nom intervenant	Qualification intervenant	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id_element	Coût salarial sur la période (€)	Unité (heures)	Temps de travail sur la période	Temps prévisionnel consacré à cette action[4] (nombre/an)	Fiche de paie ou autre justificatif joint	Montant réellement supporté en €[5]	Frais d'étude et frais d'expert
									|__|__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
									|__|__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
									|__|__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
									|__|__|__|	☐	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)											|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	
Total des frais d'étude et frais d'expert											|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☒

[4]

A indiquer pour une intervention seulement, et ce, même dans le cas de récurrence.

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

DÉPENSES DE DÉPLACEMENT, D'HERGEMENT ET DE RESTAURATION

Dépenses sur frais réels :

Description de la dépense	Nom de l'agent	Identification du justificatif	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id_element	Montant HT en €	Montant TVA en €	Montant réellement supporté en €	Date d'émission du justificatif	Date d'acquittement	Frais d'études et frais d'expert
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐

Dépenses sur coûts forfaitaires :

Description de la dépense	Identification du justificatif	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id_element	Montant forfaitaire unitaire	Quantité	Unité	Montant de la dépense en €	Frais d'études et frais d'expert
					|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
					|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
					|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
					|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
					|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐

Dépenses sur factures :

Description de la dépense	Nom du fournisseur	N° de la facture	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id_element	Montant HT en €	Montant TVA en €	Montant réellement supporté en €	Date d'émission du justificatif	Date d'acquittement	Frais d'études et frais d'expert
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐
						|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|			☐

TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	
Total des frais d'étude et frais d'expert	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☒

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses ou surcoûts figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :
Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
Qualité : _____
Cachet et signature :

DÉPENSES SUR BARÈMES

Utilisable uniquement dans le cas où un barème peut être mobilisé pour l'action concernée.

Code du site Natura 2000	N° de l'action contractuelle	Id_element	Description de la dépense	Montant unitaire HT	Quantité	Unité	Montant réellement supporté en €	Frais d'études et frais d'expert
				|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
				|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
				|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
				|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐
			TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	
			Total des frais d'étude et frais d'expert	|__|__|__|, |__|__|	|__|__|__|		|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☒

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses ou surcoûts figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :
Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
Qualité :
_____
Cachet et signature :

COÛTS INDIRECTS

A remplir si vous avez coché en page 1 : "J'atteste (nous attestons) que nous avons demandé à bénéficier de l'aide sur les coûts indirects liés à l'opération d'un taux forfaitaire de 15 % des frais de personnels directs éligibles (art 68-1-b du RUE 13030-2013)".

Description de la dépense	Montant des dépenses de rémunération	Taux de proratisation	Montant proratisé
Coûts indirects	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	15%	|__|__| |__|__|__|, |__|__|

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
Qualité : _____
Cachet et signature :

DÉPENSES D'AMORTISSEMENT DU MATÉRIEL LIÉ A L'OPÉRATION

Type de matériel	Identification du justificatif	Code du site Natura 2000	N° de l'action	Id_element	Date de début d'amortissement	Durée de l'amortissement	Unité	Montant réellement supporté en €
								|__|__| |__|__|__|, |__|__|
								|__|__| |__|__|__|, |__|__|
								|__|__| |__|__|__|, |__|__|
TOTAL (hors frais d'étude et frais d'expert)								|__|__| |__|__|__|, |__|__|
Total des frais d'étude et frais d'expert								|__|__| |__|__|__|, |__|__|

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir. En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Cachet et signature :

Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) :
_____
Nom, prénom du **représentant de la structure** :
_____
Qualité :
_____
Cachet et signature :

RECETTES GENEREES PAR L'OPERATION

Description de la recette	Montant HT de la recette	Montant de la TVA	Identifiant du justificatif	Date du justificatif
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		
TOTAL	|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__| |__|__|__|, |__|__|		

Pour les structures publiques uniquement : Je certifie que les dépenses figurant dans ce récapitulatif ont été réellement supportées par la structure qui demande le paiement de la subvention, et n'ont fait l'objet d'aucune remise, rabais, ristourne, ou avoir En cas d'acquisition de matériel, je certifie que celui-ci n'a pas été revendu.

Certifié exact et sincère, le (date) : _____ Cachet et signature :
Nom, prénom du **comptable de la structure** : _____

Certifié exact et sincère, le (date) : _____
Nom, prénom du **représentant de la structure** : _____
Qualité : _____
Cachet et signature :

<u>INDICATEURS D'EFFORT DE RESTAURATION</u> : Synthèse indicative[6] des dépenses retenues par Habitats et Espèces – à remplir s'il s'agit de la dernière demande de paiement

- **Suivi « habitat » (actions surfaciques seulement) :**

Code du site Natura 2000	Code des actions contractuelles	Montant en € payé pour l'action	Communes	Parcelles cadastrales	Code Habitat 1	% de la surface visé dans le contrat	Code Habitat 2	% de la surface visé dans le contrat	Code Habitat 3	% de la surface visé dans le contrat
FR|__|__|__|__|__|__|__|										
FR|__|__|__|__|__|__|__|										
FR|__|__|__|__|__|__|__|										
FR|__|__|__|__|__|__|__|										
FR|__|__|__|__|__|__|__|										
FR|__|__|__|__|__|__|__|										
FR|__|__|__|__|__|__|__|										

- **Suivi « espèces » (actions surfaciques, linéaires ou ponctuelles) :**

Code du site Natura 2000	Code des actions contractuelles	Montant en € payé pour l'action	Communes	Parcelles cadastrales	Code espèce 1	% de l'action contribuant à l'espèce 1	Code espèce 2	% de l'action contribuant à l'espèce 2	Code espèce 3	% de l'action contribuant à l'espèce 1	Code espèce 4	% de l'action contribuant à l'espèce 4	Code espèce 5	% de l'action contribuant à l'espèce 5
FR|__|__|__|__|__|__|__|														
FR|__|__|__|__|__|__|__|														
FR|__|__|__|__|__|__|__|														
FR|__|__|__|__|__|__|__|														
FR|__|__|__|__|__|__|__|														
FR|__|__|__|__|__|__|__|														
FR|__|__|__|__|__|__|__|														

6

Annexe 6

Remarque : Une même dépense peut concerner plusieurs habitats/espèces. Si vous n'avez pas d'estimation précise sur la répartition des dépenses, il est possible de mettre la totalité du montant sur l'habitat/espèce concerné.