![GOUV_SIP](data:application/png;base64,)

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE PAIEMENT**  **Développement de microentreprises**  Chapitre 3 de la loi du 2 août 2023 concernant le soutien au développement durable des zones rurales |

champs obligatoires / \*\*champs obligatoires le cas échéant

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé du projet\* :** |  |

**Renseignements sur le responsable de l’organisme demandeur \***

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom du responsable\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Agissant dans sa fonction de\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° d’identification national du responsable\* : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone\* : |  | E-mail\* : |  |

**Renseignements sur l’organisme demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom microentreprise\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Forme juridique\*\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° d’identification national de l’entité juridique\*\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° d’exploitation agricole\*\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N° autorisation d’établissement\*\* : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Site Internet\*\* : |  |

|  |
| --- |
| Etant donné que la mise en œuvre du plan d’entreprise a été achevée en date du       ***,*** je demande le versement de la 2e tranche de l’aide en capital de 4 000 euros. |

|  |
| --- |
| J’atteste sur l’honneur  que la microentreprise n’a pas bénéficié, ni sollicité une autre aide pour ces activités auprès d’autres départements ministériels  que la microentreprise a bénéficié ou sollicité une autre aide pour ces activités auprès d’autres départements ministériels (pièces à joindre) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces jointes à la demande de paiement** |  |

**Veuillez attester la présence des documents en cochant les cases correspondantes**

*\*champs obligatoires /\*\*champs obligatoires le cas échéant*

|  |
| --- |
| Copie de la 1ère facture établie relative aux travaux effectués ou à la livraison de biens en rapport avec l’investissement, accompagné de la preuve de paiement \* (facture du service de conseil exclue)  Photos du projet achevé\*  Courrier relatif aux demandes de cofinancement auprès d’autres départements ministériels\*\* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature** |  |

Avec la signature de la présente demande, le porteur de projet s’engage à respecter les dispositions légales et réglementaires en vigueur ainsi que les dispositions générales en annexe de la présente. En outre, il s’engage à fournir au MA toutes les informations en ce qui concerne le suivi technique et financier du projet.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à\*: |  | Le\* : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom, prénom\*: |  | Signature manuscrite\*  (ou signature digitale) : |  |

Annexe:Informations relatives à l’Aide pour le développement des microentreprises