1B - GARDIENNAGE/SURVEILLANCE EFFECTUE(E) PAR UN SALARIE

Nom et prénom de l'intervenant	Fonction de l'intervenant (Berger / Aide berger)	Salaire/mois (brut + cotisations patronales) (a)	Nombre de mois de gardiennage ¹ (b)	Quotité du travail consacré à la protection du troupeau ² (c)	Montant prévisionnel total en € ³ (a x b x c)	Présence en cœur de parc ou en réserve naturelle nationale ? (Oui / Non)	Présence en cercle 0 ? (Oui / Non)
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
		_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €	_ _ _	_ _ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		
TOTAL					_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €		

1 : Dans le cas où le contrat de travail ne porte pas uniquement sur un/des mois calendaire(s) complet(s), pour les mois calendaires non-complets, il convient de renseigner cette colonne en calculant le nombre de jours / 30,5. Par exemple, cela correspond à 0,62 pour une période de 19 jours du 12 au 30 avril.

2 : Si le berger ou l'aide berger n'est pas à temps complet sur des opérations de gardiennage, de surveillance du troupeau ou de mise en place des mesures de protection, et qu'il effectue régulièrement des activités comme la traite, la fabrication de fromage ou autres travaux agricoles, alors le coût correspondant au temps consacré à ces opérations n'est pas éligible à cette mesure et doit être décompté de la quotité de travail renseignée dans la colonne correspondante.

3 : Correspond aux salaires : salaire brut + charges patronales, au prorata du temps consacré aux seules actions de gardiennage.

1C - GARDIENNAGE/SURVEILLANCE EFFECTUE(E) PAR PRESTATION DE SERVICE

Prestations de services assurées par le salarié d'un groupement d'employeurs ou d'un service de remplacement.

Nom de l'entreprise ou de la structure émettrice du service	Coût HT / mois (a)	Nombre de mois de gardiennage (b) ¹	Quotité du travail consacré à la protection du troupeau (c)	Montant de la dépense éligible HT en € ² (a x b x c)	Présence en cœur de parc ou en réserve naturelle nationale ? (Oui / Non)	Présence en cercle 0 ? (Oui / Non)	N° de la facture	Date de la facture	Date d'acquiescement
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
	_ _ _ _ , _ _ €	_ _	_ _ _ %	_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €				_ _ / _ _ / _ _ / _ _	_ _ / _ _ / _ _ / _ _
TOTAL				_ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ €					

1 : Dans le cas où la prestation ne porte pas uniquement sur un/des mois calendaire(s) complet(s), pour les mois calendaires non-complets, il convient de compléter cette colonne en calculant le nombre de jours / 30,5. Par exemple, cela correspond à 0,62 pour une période de 19 jours du 12 au 30 avril

2 : Il peut s'agir d'une partie de la facture.

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Type de dépenses	Pièces <i>Description</i>	Type de demandeur/situation concerné(e)	Pièce jointe	Pièce déjà fournie à la DDT(M)	Sans objet
TOUTES DEPENSES	Original du présent formulaire de demande de paiement complété et signé	Tous	☐		
	Copie du carnet de pâturage dûment complété, daté et signé	Tous	☐		
	Relevé d'identité bancaire (ou copie lisible)	Dans le cas où vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte que celui indiqué dans la demande d'aide	☐	☐	☐
	Preuve du respect des conditions de publicité des aides publiques reçues FEADER et co- financeurs en application de la décision attributive de la subvention et de ses annexes. Un kit de publicité est disponible au téléchargement sur la page : https://agriculture.gouv.fr/aides-contre-la-predation <i>Assurer, durant 3 années à compter de la date de paiement final au demandeur, la publicité de l'UE sur les sites Internet professionnels du demandeur mentionnant les moyens de protection des troupeaux financés à l'aide du FEADER</i>	Si site Internet professionnel faisant mention explicite de la protection des troupeaux <i>Une photo d'un moyen de protection n'est pas considérée comme une mention explicite du projet de protection</i>	☐	☐	☐
SELON LES TYPES DE DEPENSES, VOUS DEVREZ EGALEMENT FOURNIR :					
LE GARDIENNAGE Salarié	Copie des bulletins de salaire ou fiches de paie ou copie du carnet TESA (Titre Emploi Simplifié Agricole) et du relevé de compte faisant apparaître le débit correspondant	Tous	☐	☐	☐
	Copie du bordereau d'appel à cotisations (toutes les pages) ou attestation MSA indiquant le montant des charges patronales relatives à l'embauche aidée	Dans le cas où les charges patronales ne sont pas présentes au niveau des fiches de paie ou carnet TESA	☐	☐	☐
	Copie du Récépissé d'embauche de la MSA	Dans le cas où le carnet TESA ou le bordereau MSA ne sont pas fournis	☐	☐	☐
	Autre document à préciser éventuellement localement (contrat de travail...)		☐	☐	☐
LE GARDIENNAGE par prestation	Copie de la (ou des) facture(s) et du relevé de compte faisant apparaître le débit correspondant et/ou l'état récapitulatif des factures visées par le commissaire aux comptes ou l'expert-comptable (pour les structures privées), ou par le comptable public (pour les structures publiques). <i>L'état récapitulatif porte la mention « acquitté », le nom/prénom du signataire, sa signature et son cachet.</i>	Tous	☐	☐	☐
		Tous	☐	☐	☐
		Tous	☐	☐	☐

Dépenses d'entretien du ou des chiens	Copie du carnet de vaccination CHPLR ¹ , avec nom du chien et numéro de puce, OU copie du passeport de l'animal mentionnant les vaccins OU attestation du vétérinaire de vaccination CHPLR ¹ conformément au cahier des charges de l'annexe 3 de l'appel à projets avec le numéro d'identification du chien lisible	Tous	☐	☐	☐
	Le cas échéant, une convention entre le propriétaire du ou des chiens et le détenteur ou bien une attestation du propriétaire établissant la mise à disposition du ou des chiens	Dans le cas d'une mise à disposition.	☐	☐	☐
Autres		Joindre toute autre pièce que vous jugeriez utile de porter à la connaissance de la DDT(M)	☐	☐	☐

1 : C-maladie de carie ; H-hepatite de rubbarth ; P-parovirose ; L-leptospirose ; R-rage

D'autres pièces justificatives sont nécessaires à l'instruction de la demande de paiement et peuvent être récupérées par le service instructeur auprès d'autres administrations dans le cadre de la mise en œuvre du « Dites-le-nous-une-fois ». ; Il s'agit notamment des informations suivantes :

- Le certificat d'identification I-CAD des chiens de protection
- Les pièces dont la validité est pluriannuelle et fournies par le bénéficiaire lors de précédentes demandes

Néanmoins, en cas d'impossibilité à l'obtention des données auprès d'une autre administration, la DDT(M) exigera ces pièces auprès du bénéficiaire qui sera tenu de les lui fournir, dans les meilleurs délais, pour être en capacité d'instruire son dossier. La DDT(M) se réserve le droit d'exiger d'autres pièces complémentaires auprès du bénéficiaire pour la bonne instruction de son dossier.

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

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

J'atteste sur l'honneur :

que je n'ai pas sollicité pour le même projet, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande de paiement,

que je n'ai pas perçu une aide concernant une partie des dépenses concernées par ce projet. Dans le cas contraire, je joins à cette demande les justificatifs précisant les montants perçus.

(Exemples : contrats aidés, aides sur salaires, aide à l'acquisition de clôtures électrifiées du conseil régional ou départemental)

l'exactitude des renseignements fournis ci-après dans le présent formulaire et les pièces jointes.

Je certifie que les dépenses 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 : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cachet, signature,

CARNET de PÂTURAGE

(Remplir un carnet de pâturage par troupeau ou par lot)
Conserver l'original de ce document

N° du dossier : _____

N° de troupeau : _____

N° de lot _____

NOM du SIGNATAIRE du contrat de protection du troupeau (1) _____

Lot d'animaux Description <small>(stade physiologiques ou numéro)</small>	Période de pâturage <small>(2)</small>		Nombre de jours	Nombre de jours en cœur de parc national ou RNN	Commune et numéro de cercle (3)	Unité pastorale ou lieu-dit ¹ <small>(4) le cas échéant</small>	Effectif des animaux (5)			Moyens de protection mis en œuvre (11)					
	Date de début	Date de fin					de + 1 an	de - 1 an	Dont animaux en pension	Action réalisée : Gard ou Sur (6)	Nom et Prénom de la ou des personnes assurant le gardiennage (7)	Type (8) : B - AB - EB -P	Nombre de chiens présents	Parc journalier (9) : PP -PM	Regroupement nocturne (10) PR P - PR M - RB

1 : Le remplissage de cette colonne peut être facultatif – cependant, celui-ci est obligatoire dans certaines situations : si vous demandez la reconnaissance de plusieurs troupeaux, si votre troupeau pâture en cœur de parc ou en réserve naturelle, et si la DDT(M) a besoin de la localisation la plus précise possible pour être en capacité d'instruire votre dossier et vous formule une demande de complément.

Déclaration du contractant de l'aide à la protection :

Je déclare que les informations portées sur ce carnet de pâturage reflètent de façon exacte les mouvements du troupeau pendant la période couverte.

Nom- Prénom :

Signature :

Date :

Dans le cas où les statuts du GAEC bénéficiaire de l'aide l'exigent, le carnet de pâturage doit être signé par l'ensemble des associés. Si les statuts ne le précisent pas, une seule signature suffit.

Mode d'emploi du carnet de pâturage

Remplir un carnet de pâturage par troupeau ou par lot selon votre situation

- (1) Indiquez le nom de la personne physique ou morale ayant signé la demande de protection du troupeau.
- (2) Indiquez les dates de début et de fin de chaque période puis le nombre de jours correspondants dans la troisième colonne.
Remplissez **une ligne pour chaque commune, et le cas échéant, lieu-dit ou unité pastorale**, de pacage du troupeau, au fur et à mesure du déroulement du parcours pastoral.
Remplissez **une ligne** pour le nombre de **jours pâturés en zone de cœur de parc national ou réserve naturelle nationale (RNN)**
- (3) Indiquez la commune où se trouve votre troupeau pendant cette période et pour information **précisez par** :
- « **C0** » si la commune est en **cercle 0**.
 - « **C1** » si la commune est en **cercle 1**.
 - « **C2** » si la commune est en **cercle 2**.
 - « **C3** » si la commune est en **cercle 3**.
- (4) Indiquez l'unité pastorale ou le lieu-dit où votre troupeau pâture pendant cette période, le cas échéant
- (5) Indiquez le nombre d'animaux de plus d'un an et le nombre d'animaux de moins d'un an.
- (6) Indiquez **Gard** pour gardiennage ou **Sur** pour surveillance.
SO : Sans objet, ce moyen de protection n'est pas mis en œuvre.
- (7) Indiquez les noms - prénoms des personnes en charge du gardiennage du troupeau.
- (8) Indiquez si la personne en charge du troupeau est : berger (**B**), aide berger (**AB**) ou éleveur berger (**EB**), ou prestataire (**P**)
SO : Sans objet, ce moyen de protection n'est pas mis en œuvre.
- (9) Protection en journée. Indiquez par :
- PP** : usage d'un parc de pâturage électrifié, en place de façon **permanente** sur la période.
 - PM** : parc de pâturage **mobile** électrifié.
 - SO** : Sans objet, ce moyen de protection n'est pas mis en œuvre. L'utilisation ponctuelle de parcs de chaume ou de parcs de contentieux n'est pas considéré comme un moyen de protection et ne nécessite pas d'être renseignée.
- (10) Protection la nuit. Indiquez par :
- PR F** : usage d'un parc de regroupement **fixe**, électrifié, utilisé pour le regroupement nocturne quotidien.
 - PR M** : usage d'un parc de regroupement **mobile**, électrifié, utilisé pour le regroupement nocturne quotidien.
 - RB** : regroupement quotidien du troupeau en **bergerie**.
 - SO** : Sans objet, ce moyen de protection n'est pas mis en œuvre.
- Remarque : Le regroupement nocturne doit toujours être associé à un autre moyen de protection.
- (11) Indiquez **NP** dans les cases moyens de protection si le troupeau n'est pas protégé.