FONDS EUROPÉEN AGRICOLE POUR LE DÉVELOPPEMENT RURAL
L'EUROPE INVESTIT DANS LES ZONES RURALES

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE LA SOUVERAINETÉ ALIMENTAIRE
Liberté Égalité Fraternité

DEMANDE DE PAIEMENT **INTERVENTION 73.16**
DU PLAN STRATEGIQUE NATIONAL DE LA PAC
INVESTISSEMENTS LIES A LA PROTECTION DES EXPLOITATIONS CONTRE LA PREDATION

Ce formulaire de demande de paiement concerne les dépenses réalisées au titre de la protection des troupeaux contre la prédation au cours de l'année 2025. L'original est à transmettre à la Direction Départementale des Territoires (et de la Mer) du département d'instruction de votre demande de subvention.

Cadre réservé à l'administration
Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|
Décision juridique d'engagement ou arrêté d'attribution du : |__|__|__|__|__|__|__|__|

IDENTIFICATION ET FORMULATION DE LA DEMANDE

TYPE DE TIERS : Rayer les mentions inutiles *(obligatoire)*
Association / Autre personne morale de droit privé / Entrepreneur individuel, personne physique avec SIRET ou SIRET en cours d'obtention / Personne morale de droit public

Je soussigné(e),
Nom, Prénom_____
☐ agissant en tant que personne physique ;

☐ représentant légal d'une personne morale, raison sociale : _____

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *(obligatoire)*
Le SIRET est un numéro unique d'identification attribué à chaque établissement d'une entreprise par l'INSEE
Code NAF : *(obligatoire)*
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
DOMICILIE(E) EN :
☐ France ☐ à l'étranger

demande le versement des aides accordées par la décision juridique qui m'a été adressée.

Je demande le versement : ☐ d'un acompte n°1 ☐ d' un acompte n°2 ☐ du solde

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Effectif maximal au pâturage *(obligatoire)* : _____
*Nombre **maximal** d'animaux composant le troupeau qui sont détenus en 2025 sur une **période d'au moins 45 jours** consécutifs (ou 90 jours pour les troupeaux comprenant des animaux en pension) **et pour lesquels des moyens de protection sont mis en œuvre.***
Les animaux pris en compte sont :
- Les ovins et caprins de plus d'un an figurant sur la déclaration de transhumance ou établie sur la base de la demande d'aide aux ovins et, pour les caprins, de la demande d'aide aux caprins.
- Les ovins et caprins de moins d'un an figurant sur la déclaration de transhumance ou sur le cahier d'agnelage, à défaut, le cahier de pâturage de la campagne précédente.
- Les ovins et caprins détenus en pension par le demandeur sur une période d'au moins 90 jours consécutifs.

Dont nombre d'animaux prix en pension : _____

Catégorie selon la taille du troupeau :
☐ A – De 25 à 150 ☐ B – De 151 à 450 ☐ C – De 451 à 1200 ☐ D – De 1201 à 1500 ☐ E – Supérieur à 1500

Mode de conduite prépondérant du troupeau : ☐ Gardiennage ☐ Parc ☐ Mixte

1 – CHIENS DE PROTECTION

Nom du chien *Facultatif*	Identification du chien (n° ICAD) *Cette donnée est obligatoire*	Achat : montant HT en €	Stérilisation : montant HT en €	Test de comportement : montant HT en € *Facture obligatoire pour cette dépense*	N° bon de livraison ou facture	Date de réalisation de la dépense *Retrait ou livraison du chien, réalisation de la stérilisation ou du test de comportement*	Date d'acquittement de la dépense *Pour la dépense test de comportement uniquement*
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
		|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
	TOTAL	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €	|__|__|__|, |__|__| €			

2-INVESTISSEMENTS MATERIELS

Afin de suivre l'utilisation et la localisation du matériel financé en 2025, il convient de remplir une ligne par lot de matériel acheté (même facture/bon de livraison), même si vous renseignez plusieurs lieux dans cette même ligne.

- Lorsque le matériel acheté en 2025 a été utilisé pour remplir les engagements de protection de l'année 2025, il convient de renseigner dans le champ prévu à cet effet :
  - Pour les clôtures fixes : le lieu de chacune des parcelles équipées conformément au carnet de pâturage. Vous pouvez renseigner plusieurs lieux (unités pastorales, lieu-dit ou îlots PAC) dans une même ligne, qui correspond au lot de matériel d'une même facture.
  - Pour le matériel mobile : le lieu (unité pastorale, lieu-dit ou îlot PAC) de la parcelle équipée dans laquelle le troupeau pâture le plus longtemps, conformément au carnet de pâturage.
- Si le matériel acheté en 2025 est acheté pour du renouvellement et stocké en 2025, il convient de le renseigner dans le champ « Oui/Non » prévu à cet effet.

Détail des dépenses	Quantité	Localisation du matériel utilisé pour remplir les engagements de protection en 2025 *Si le matériel est utilisé pour remplir les engagements de protection en 2025, renseigner les unités pastorales, les lieu-dit, ou les îlots PAC où sont utilisées les dépenses*	Le matériel est-il acheté pour du renouvellement et stocké en 2025 ? *Oui/Non*	Montant HT en €	N° Bon de livraison ou facture	Date de retrait ou de livraison du matériel	Date d'acquittement
	|__|__|__|			|__|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
	|__|__|__|			|__|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
	|__|__|__|			|__|__| |__|__|__|, |__|__|		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
TOTAL				|__|__| |__|__|__|, |__|__|			

3 – ANALYSE DE VULNERABILITE

Montant HT en €	N° Facture	Date facture	Date d'acquittement
|__|__| |__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
|__|__| |__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|

4 – ACCOMPAGNEMENT TECHNIQUE

4A- FORMATION COLLECTIVE

Nombre de jours en formation collective	Montant HT / jour en €	Montant HT en €	N° Facture	Date facture	Date d'acquittement
	|__| |__|__|__|, |__|__| €	|__|__| |__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
	|__| |__|__|__|, |__|__| €	|__|__| |__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|

4B- FORMATION INDIVIDUELLE

Nombre de jours de visites individuelles	Montant HT / jour en €	Montant HT en €	N° Facture	Date facture	Date d'acquittement
	|__| |__|__|__|, |__|__| €	|__|__| |__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|
	|__| |__|__|__|, |__|__| €	|__|__| |__|__|__|, |__|__| €		|__|__|/|__|__|/|__|__|	|__|__|/|__|__|/|__|__|

MODIFICATION DE LA DOMICILIATION BANCAIRE

Complétez les champs ci-dessous lorsque vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire que le compte mentionné lors du dépôt de la demande de subvention.

Domiciliation bancaire à l'étranger, hors SEPA : ☐ Oui ☐ Non

Titulaire du compte : _____

N° IBAN |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|

BIC : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Veuillez joindre votre relevé d'identité bancaire.

LISTE DES PIECES A FOURNIR A L'APPUI DE VOTRE DEMANDE DE PAIEMENT

Type de dépenses	Pièces *Description*	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	☐	☐	☐
	Certificat d'immatriculation attestant de l'activité et mentionnant le n°SIRET	Dans le cas où un changement est intervenu depuis le dépôt de la demande d'aide et si la DDT(M) n'en dispose pas dans l'annuaire des entreprises	☐	☐	☐
	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 *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*	Si site Internet professionnel faisant mention explicite de la protection des troupeaux *Une photo d'un moyen de protection n'est pas considérée comme une mention explicite du projet de protection*	☐	☐	☐
SELON LES TYPES DE DEPENSES, VOUS DEVREZ EGALEMENT FOURNIR :					
INVESTISSEMENTS MATERIELS	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). *L'état récapitulatif porte la mention « acquitté », le nom/prénom du signataire, sa signature et son cachet.*	Tous	☐	☐	☐
	Facture émise par la structure vendeuse portant la date de livraison ou de retrait du matériel en complément des mentions habituelles **OU** bon de livraison sur l'exploitation **OU** bon de retrait chez le fournisseur. *En cas de date de livraison apposée a posteriori, un tampon du fournisseur attestant de cette information est nécessaire.*	Tous	☐	☐	☐

CHIENS DE PROTECTION – Toutes dépenses	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.	☐	☐	☐
CHIENS DE PROTECTION – Achat	Bon de livraison sur l'exploitation **OU** bon de retrait **OU** facture	Tous	☐	☐	☐
CHIENS DE PROTECTION – Test de comportement	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). *L'état récapitulatif porte la mention « acquitté », le nom/prénom du signataire, sa signature et son cachet.*	Tous	☐	☐	☐
	Rapport du test de comportement du chien établi par le testeur et document signé du prestataire indiquant la date de remise au commanditaire	Tous	☐	☐	☐
CHIENS DE PROTECTION – Stérilisation	Document vétérinaire indiquant la date de réalisation de l'acte de stérilisation du chien.	Tous	☐	☐	☐
ANALYSE DE VULNERABILITE	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). *L'état récapitulatif porte la mention « acquitté », le nom/prénom du signataire, sa signature et son cachet.*	Tous	☐	☐	☐
	Rapport d'analyse de vulnérabilité et document signé du prestataire indiquant la date de remise au commanditaire	Tous	☐	☐	☐
ACCOMPAGNEMENT TECHNIQUE	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). *L'état récapitulatif porte la mention « acquitté », le nom/prénom du signataire, sa signature et son cachet.*	Tous	☐	☐	☐

	Descriptif de la prestation d'accompagnement technique *Programme, contenu et objectif que ce soit un accompagnement collectif ou individuel*	Tous	☐	☐	☐
	Rapport d'intervention de l'accompagnement technique et document signé du prestataire indiquant la date de remise au commanditaire	Si accompagnement technique individuel	☐	☐	☐
	Attestation datée de participation à une formation	Si accompagnement technique collectif	☐	☐	☐
	Plaquette de présentation de la structure ayant réalisé l'accompagnement technique	Si changement de prestataire entre la demande d'aide et la demande de paiement et si la structure ne fait pas partie de la liste de structures reconnues par la DRAAF AURA *Le demandeur est invité à se rapprocher de sa DDT(M) pour connaître cette liste*	☐	☐	☐

1 : C-maladie de carre ; 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 : |_____| Lot (description et/ou numéro)|_____|

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

Lot d'animaux Description stade physiologiques ou numéro ou types (ovins/caprins, lait/viande/laine, …)	**Période de pâturage** (2)		**Nombre de jours**	**Nombre de jours en cœur de parc national ou RNN**	**Commune** et **numéro de cercle** (3)	**Unité pastorale** ou **lieu-dit** (4) le cas échéant	**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 journée** (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 <u>de plus d'un an</u> et le nombre d'animaux <u>de moins d'un an</u>.

(6) Indiquez **<u>Gard</u>** pour gardiennage ou **<u>Sur</u>** 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 (**<u>B</u>**), aide berger (**<u>AB</u>**) ou éleveur berger (**<u>EB</u>**), ou prestataire (**<u>P</u>**)

SO : Sans objet, ce moyen de protection n'est pas mis en œuvre.

(9) <u>Protection en journée</u>. 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 a un autre moyen de protection.

(11) Indiquez **NP** dans les cases moyens de protection si le troupeau n'est pas protégé.