##### Annexe 5 – Demande de versement des aides collectives

###### Assistance Technique- lutte contre les agresseurs et les autres maladies de la ruche -Analyses (laboratoires)-Recherche appliquée

**Programme apicole européen** **2020/ 2022**

**CONVENTION n°** |\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|-|\_\_|\_\_|\_\_|

**Demande de Versement du programme 20\_\_/20\_\_**

**Dispositif : [nom du dispositif]**

[ ]  Acompte  n°1 *période de réalisation : du \_\_/\_\_/\_\_\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

[ ]  Acompte  n°2 *période de réalisation : du \_\_/\_\_/\_\_\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

[ ]  Solde *période de réalisation : du \_\_/\_\_/\_\_\_\_ au \_\_/\_\_/\_\_\_\_*

[ ]  Paiement direct (sans acompte)

***DEMANDEUR :***

Nom de l’organisme :

Adresse :

Code Postal – Ville :

***RESPONSABLE DU PROJET:***

Nom, Prénom :

Fonction :

Si différent des coordonnées du demandeur :

Adresse :

Code Postal – Ville :

Téléphone

E-mail :

**Montant des dépenses agréées au programme pour l’année en cours** : [montant de la convention]

**Montant des dépenses présentées** : [montant « TOTAL GENERAL » de l’annexe 3]

**Montant d’aide demandé** (part FEAGA + part nationale):

FEAGA : ………………………….…€

Nationale ………………………….…€

Dont FranceAgriMer : …………….………………€

Total : ……………………….……€

***L’état des dépenses (annexe 4) et les pièces justificatives mentionnées dans la décision et la convention doivent être joints à cette demande sous peine d’irrecevabilité.***

Nom de représentant légal :

Date :

Signature :