

Cadre réservé à l’administration

N° de dossier :

N° presage :

Programme : 09A05i

N° Tiers :

N° de délibération :

Montant affecté :

Subvention : proportionnelle

Assiette subventionnable :

Direction / Service : DRTES

Demande de paiement d’une subvention n°…

 Je soussigné, Nom, Prénom,……………………………………………………………….…….,

Représentant l’organisme *(préciser la raison sociale)* : ……………………….………………….…….,

En qualité de *(préciser la fonction)* :…………………………………………….……………………..…,

Sollicite par la présente le versement de ……………………..……..€

Au titre de :  avance,  acompte n°..…,  solde,  totalité,

Concernant la subvention *(préciser l’objet de la subvention)* : ……..……………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Récapitulatif des demandes précédentes** |
| **Date** | **Montant** | Total cumulé |
|  | € | € |
|  | € | € |
|  | € | € |

 **Je joins les pièces justificatives exigées par l’arrêté ou la convention pour le versement de la subvention**:

 Justificatifs de dépense :

|  |  |
| --- | --- |
| **Détail des pièces** | **Montant** |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
|  | € |
| Montant total | **€** |

 Relevé d’Identité Bancaire (RIB)

 Autres pièces *(attestation de démarrage ou fin action, bilan financier, rapport d’activité, autres pièces visées dans l’arrêté ou la convention)*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 J’atteste avoir respecté les obligations liées à l’octroi de la subvention et je certifie que les pièces justificatives produites correspondent bien à l’action subventionnée

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et tampon de l’organisme : |  |
| Date : | Signature : |

\*Ce formulaire est à adresser à la DAF et doit être utilisé pour chaque demande de paiement (avance, acompte ou totalité)

Contact Organisme pour le suivi du dossier (si différent du représentant de l’organisme) :

Nom : Fonction : Courriel : Téléphone :