***Modèle 3***

**Etat récapitulatif des charges**

(pour versement du solde)

Je soussigné, *Nom prénom et qualité*,………………

* atteste que les prestations ou travaux relatifs à *(reprendre l’objet de l’opération)*, ont été exécutés conformément au projet retenu par l’Agence de l’eau *(préciser le n° de la décision attributive ou le n° de la convention)* et sont achevés depuis le *(préciser la date d’achèvement)*
* certifie que le coût total final s’établit à *(préciser le montant total et le caractère HT ou TTC)*, conformément au détail ci-dessous,

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nature des dépenses | Date de Facture | Fournisseur | Libellé | Date de paiement | Montant HT | Montant TTC |
| Charges de personnel | | | | | | |
| Montant salaire et charges sociales (*\*)* | | | | |  | |
| Prestations externes | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Coûts spécifiques – Autres coûts | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*(\*) pour les charges de personnel détailler le nombre de jour(s) par prestation*

* sollicite le versement du solde de l’aide,
* certifie que les paiements ont été effectués à l’appui des pièces justificatives correspondantes prévues par la réglementation et être en possession de toutes les pièces afférentes à l’opération.

Fait à , le

*Nom et qualité du signataire*

*Signature*

*L’agence se réserve le droit d’exiger au cas par cas, la présentation de tout ou partie des pièces de dépenses mentionnées dans l’état détaillé.*

* **joindre le RIB du compte bancaire sur lequel l’aide doit être versée,**
* **joindre, le cas échéant, les pièces spécifiques prévues par les clauses générales ou les dispositions particulières de la convention d’aide financière ou la décision attributive.**