**ANNEXE A5  
Demande de paiement pour contrat de jumelage  
Actions extérieures de l’Union européenne**

[*Date de demande de paiement*]

À l’attention de

[*adresse de l’administration contractante*]

[*Service financier indiquée dans le contrat*][[1]](#footnote-1)

Numéro de référence du contrat de jumelage:

Intitulé du contrat de jumelage:

Nom et adresse de l’État membre partenaire [principal][[2]](#footnote-2):

Numéro de la demande de paiement:

Période couverte par la demande de paiement:

Madame, Monsieur,

Par la présente, je sollicite le paiement < [*d’un préfinancement/du solde*] > au titre du contrat de jumelage mentionné ci-dessus.

Le montant demandé est <*conformément à l’option indiquée à l’article 4.1 des conditions particulières du contrat /le suivant: ...*>.

Les pièces justificatives jointes sont les suivantes:

*- <rapport intermédiaire technique et financier [pour des paiements de préfinancement suivants]>*

*- <budget prévisionnel pour la période de référence suivante [pour des paiements de préfinancement suivants]>*

*- <rapport final de mise en œuvre [pour le paiement du solde]>.*

*- <rapport de vérification des dépenses [pour le paiement du solde]>*

Le paiement doit être effectué sur le compte bancaire suivant: <indiquer le numéro de compte mentionné sur la fiche d’identification financière annexée au contrat>[[3]](#footnote-3)

***Déclaration sur l'honneur***

***Je certifie que les informations contenues dans la présente demande de paiement sont complètes, fiables et sincères, et étayées par des pièces justificatives adéquates et vérifiables.***

***Je certifie également par la présente que les coûts déclarés ont été engagés conformément aux dispositions du présent contrat et qu’ils peuvent être considérés comme éligibles conformément aux dispositions du contrat.***

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l’expression de mes sincères salutations,

[ *signature* ]

**SIGNALÉTIQUE FINANCIER**

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ <http://ec.europa.eu/enlargement/pdf/financial> assistance/institution building/2016/2016-twinning-privacv-statement.pdf

Veuillez remplir le formulaire en LETTRES CAPITALES et en CARACTÈRES LATINS.



**DATE (obligatoire)**

**CACHET DE L'AGENCE + SIGNATURE DU REPRESENTANT DE LA BANQUE ®**

**SIGNATURE DU TITULAIRE DE COMPTE (obligatoire)**

**® Veuillez indiquer les coordonnées de la banque finale, et non celles de la banque intermédiaire.**

**@ Cela ne fait pas référence au type de compte. L'intitulé du compte correspond généralement au nom du titulaire de compte.**

**Toutefois, il est possible à ce dernier de donner un autre intitulé à son compte bancaire.**

**@ Veuillez indiquer le code IBAN (International Bank Account Number) s'il existe dans le pays où votre banque est établie ® Uniquement pour les USA (code ABA), l'Australie/la Nouvelle-Zélande (code BSB) et le Canada (code de transit).**

**Ne s'applique pas aux autres pays.**

**@ Il est préférable de joindre une copie d'un relevé bancaire RÉCENT. Veuillez noter que le relevé bancaire doit comporter toutes les informations indiquées ci-dessus sous «INTITULÉ DU COMPTE», «NUMÉRO DE COMPTE/IBAN» et «NOM DE LA BANQUE».**

**Si un relevé est joint, le cachet de la banque et la signature de son représentant ne sont pas requis. La signature du titulaire de compte et la date sont TOUJOURS obligatoires.**

1. Ne pas oublier d'adresser copie de cette lettre, le cas échéant, aux entités mentionnées à l’article 5.1 des conditions particulières du contrat. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dans le cas d’un consortium d’EMP. [↑](#footnote-ref-2)
3. Si un compte bancaire différent doit être utilisé, une nouvelle fiche d’identification financière doit être fournie en temps utile. [↑](#footnote-ref-3)