

Opération sylvicole programme d'aide de la Région
Constat de réalisation de travaux formulaire OS4 des Aides Régionales

A remplir et signer par le propriétaire. Les points validés par le technicien du CRPF sont ceux signalés par un astérisque*.

1 – Désignation du propriétaire (ou de son représentant)

Nom Prénom

Adresse

2 - Caractéristiques de l'opération sylvicole réalisée

Lieu des travaux sylvicoles : Département : Commune(s) :

Date de début des travaux : Date de fin des travaux :

Nom de l'Entreprise ayant réalisé les travaux :

- Cette entreprise est elle-même certifiée oui non
- Cette entreprise s'est engagée à respecter le cahier des charges PEFC pour ce chantier. Joindre la copie du cahier des charges signé par l'ETF oui non

3 - Bilan technique et financier (calcul HT)

 Les travaux réalisés sont conformes au cahier des charges techniques* oui non

(cf procédure_annexes techniques)

Type Opération(s) sylvicole(s)*	Section - n° des parcelle(s) cadastrale(s)*	Essence(s)*	Surface réellement concernée par les travaux (S en ha)*	Coût des travaux (joindre les factures d'entreprise) En HT	Plafond	Montant d'aide sollicitée
A - Dépressage Dégagement					Résineux 500 €/ha	
					Feuillus 600 €/ha	
B – Elagage à grande hauteur					600 €/ha	
C – Taille de formation des feuillus					300 €/ha	
D – Marquage en irrégularisation					200 €/ha	
E - Plantation					Feuillus (hors-peuplier) 2000 €/ha	
					Mélange Fus-Rx (min. 30%) 1 700 €/ha	
					Résineux 1 400 €/ha	
MONTANT PLAFONNÉ indiqué dans L'ARRÊTÉ ATTRIBUTIF DE SUBVENTION de la Région						
MONTANT DE L'AIDE SOLLICITEE						

Certifié exact par le propriétaire bénéficiaire.

Le technicien représentant le CRPF certifie les parties techniques*.


Fait à :le :

Signature du propriétaire

Fait à :le :

Nom et signature du représentant du CRPF

.....

 Constat original à envoyer au Conseil Régional et copie au siège du CRPF. **Fournir un RIB (pour les Indivisions, joindre le RIB de l'indivision ou du mandataire).**
 Si Aide départementale : remplir le formulaire Constat supplémentaire OS7 du département concerné.