

Dénomination abrégée du projet
Opérateur chef de file
Opérateur
Année civile concernée
Nom de la personne concernée
Numéro time sheet

ICAPROS
OPAM du Nord Est
CPAM des Ardennes
2009
CHIGIONI Myriam
1

PARTIE 1 : Relevé des heures consacrées pour le projet et calcul du taux d'affectation pour le premier semestre

Jour Mois ↓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total des heures consacrées au projet	Total des heures prestées	% mensuel
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
J	0,00	0,00	2,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	158,24	
TOTAL SEMESTRIEL																														8,47%				

PARTIE 2 : Calcul des dépenses affectées au projet pour le premier semestre

Dépenses totales du premier semestre

Déduction aide à l'emploi

Total dépense éligible

Montant à imputer pour le premier semestre

27 641,60
27 641,60
2 340,86

Expliquer comment ce montant est atteint

!!! Transmettre en annexe copies du contrat de travail + fiches de paie + preuves de paiement de la personne concernée !!!

Lieu, date

Signature de la personne concernée

Signature du responsable de la personne concernée du projet

Charvillat le 18/05/2010

PARTIE 3 : Relevé des heures consacrées pour le projet et calcul du taux d'affectation pour le second semestre

!!! Le premier semestre est complété automatiquement à partir des données encodées dans le tableau précédent !!!

Jour Mois ↓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total des heures consacrées au projet	Total des heures prestées	% mensuel	
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,47%		
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00			
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	15,00		158,24	
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	151,12	158,24
J	0,00	0,00	2,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	3,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00			
J	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	8,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	165,36	7,86%	
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	151,12	7,94%	
S	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	158,24	12,64%	
O	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	158,24	12,64%	
N	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	8,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	2,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,00	151,12	27,13%	
D	8,00	8,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	165,36	12,09%		
TOTAL SEMESTRIEL																																	13,27%		

PARTIE 4 : Calcul des dépenses affectées au projet pour le second semestre

Dépenses totales du second semestre

Déduction aide à l'emploi

Total dépense éligible

Montant à imputer pour le second semestre

32 413,22
32 413,22
4 301,55

Expliquer comment ce montant est atteint

PARTIE 5 : Récapitulatif des dépenses annuelles

Dépenses totales de l'année

Déduction aide à l'emploi annuelle

Total dépense éligible pour l'année

Somme éligible pour l'année

Déduction du premier semestre déjà introduit

Solde à imputer sur le second semestre

60 054,82
0,00
60 054,82
6 642,41
0,00
6 642,41

!!! Transmettre en annexe copies du contrat de travail + fiches de paie + preuves de paiement de la personne concernée !!!

Lieu, date

Signature de la personne concernée

Signature du responsable de la personne concernée du projet

Charlène Le 12/07/2016

Denomination: abrégée du projet
Opérateur chef de file
Opérateur
Année civile concernée
Nom de la personne concernée
Numéro time sheet

ICAPROS
CRAM du Nord Est
CPAM des Ardennes
2009
LOISON Jean Luc
2

PARTIE 1 : Relevé des heures consacrées pour le projet et calcul du taux d'affectation pour le premier semestre

Jour Mois ↓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total des heures consacrées au projet	Total des heures prestées	% mensuel
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
M	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	171,36	4,38%
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	171,36	4,67%
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	163,48	4,89%
J	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	171,36	6,42%	
TOTAL SEMESTRIEL																														5,09%				

PARTIE 2 : Calcul des dépenses affectées au projet pour le premier semestre

Dépenses totales du premier semestre
Deduction aide à l'emploi
Total dépense éligible
Montant à imputer pour le premier semestre

30 437,03
30 437,03
1 549,79

Expliquer comment ce montant est atteint

!!! Transmettre en annexe copies du contrat de travail + fiches de paie + preuves de paiement de la personne concernée !!!

Lieu date
Signature de la personne concernée

Signature du responsable de la personne concernée du projet

PARTIE 3 : Relevé des heures consacrées pour le projet et calcul du taux d'affectation pour le second semestre

!!! Le premier semestre est complété automatiquement à partir des données encodées dans le tableau précédent !!!

Jour Mois ↓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total des heures consacrées au projet	Total des heures prestées	% mensuel	
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,09%	
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
M	0,00	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,50	171,36		
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	171,36		
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	163,48		
J	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,00	171,36		
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	179,24		4,46%
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	163,48		7,34%
S	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	171,36	4,67%	
O	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	171,36	9,34%	
N	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171,36	0,00%	
D	4,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	179,24	4,46%		
TOTAL SEMESTRIEL																																	5,02%		

PARTIE 4 : Calcul des dépenses affectées au projet pour le second semestre

Dépenses totales du second semestre

Déduction aide à l'emploi

Total dépense éligible

Montant à imputer pour le second semestre

37 087,37
37 087,37
1 861,46

Expliquer comment ce montant est atteint

PARTIE 5 : Récapitulatif des dépenses annuelles

Dépenses totales de l'année

Déduction aide à l'emploi annuelle

Total dépense éligible pour l'année

Somme éligible pour l'année

Déduction du premier semestre déjà introduit

Soie à imputer sur le second semestre

67 524,40
0,00
67 524,40
3 411,25
0,00
3 411,25

!!! Transmettre en annexe copies du contrat de travail + fiches de paie + preuves de paiement de la personne concernée !!!

Lieu, date

Chabelle le 15 janvier 2009

Signature de la personne concernée

Signature du responsable de la personne concernée du projet

Dénomination abrégée du projet
Opérateur chef de file
Opérateur
Année civile concernée
Nom de la personne concernée
Numéro time sheet

ICAROS	
GRAM du Nord Est	
CPAM des Ardennes	
2009	
HOURRIER Sébastien	
3	

PARTIE 1 : Relevé des heures consacrées pour le projet et calcul du taux d'affectation pour le premier semestre

Jour Mois ↓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total des heures consacrées au projet	Total des heures prestées	% mensuel	
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	154,05	7,79%
A	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	154,05	10,39%	
M	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	154,05	10,39%	
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	154,05	5,19%		
TOTAL SEMESTRIEL																														8,44%					

PARTIE 2 : Calcul des dépenses affectées au projet pour le premier semestre

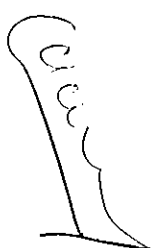
Dépenses totales du premier semestre	60 461,52	Expliquer comment ce montant est atteint
Déduction aide à l'emploi		
Total dépense éligible	60 461,52	
Montant à imputer pour le premier semestre	5 102,24	

!!! Transmettre en annexe copies du contrat de travail + fiches de paie + preuves de paiement de la personne concernée !!!

Lieu date

Charleville
10/01/10

Signature de la personne concernée



Signature du responsable de la personne concernée du projet



PARTIE 3 : Relevé des heures consacrées pour le projet et calcul du taux d'affectation pour le second semestre

!!! Le premier semestre est complété automatiquement à partir des données encodées dans le tableau précédent !!!

Jour Mois ↓	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total des heures consacrées au projet	Total des heures prestées	% mensuel
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
M	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	154,05	8,44%
A	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	154,05		
M	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	154,05		
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	154,05	7,79%	
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	154,05	7,79%	
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,05	0,00%	
S	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	154,05	7,79%	
O	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,00	154,05	9,74%	
N	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	4,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,00	154,05	10,39%	
D	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	154,05	15,58%	
TOTAL SEMESTRIEL																																	8,55%	

PARTIE 4 : Calcul des dépenses affectées au projet pour le second semestre

Dépenses totales du second semestre

70 473,46

Expliquer comment ce montant est atteint

Déduction aide à l'emploi

70 473,46

Total dépense éligible

6 023,37

Montant à imputer pour le second semestre

PARTIE 5 : Récapitulatif des dépenses annuelles

Dépenses totales de l'année

130 934,98

Déduction aide à l'emploi annuelle

0,00

Total dépense éligible pour l'année

130 934,98

Somme éligible pour l'année

11 125,61

Déduction du premier semestre déjà introduit

0,00

Solde à imputer sur le second semestre

11 125,61

!!! Transmettre en annexe copies du contrat de travail + fiches de paie + preuves de paiement de la personne concernée !!!

Lieu, date

Signature de la personne concernée

Signature du responsable de la personne concernée du projet

Chauvande
10/6/10

cauv

10/6/10

Programme INTERREG IV France – Wallonie - Vlaanderen

Déclaration de créance n° 2
Période concernée : 2ème semestre 2009
Action concernée : Action 3
Sous programme :
Nom du projet : ICAPROS Franco-Belge
Convention FEDER n° : F W 3.1.6
Avenant n° :
Opérateur : CPAM des Ardennes
Chef de file : CRAM Nord Est

Je soussigné(e) Michel OWCZARZAK
Représentant légal de CPAM des Ardennes

Déclare :

1. Que les dépenses introduites pour la période mentionnée ci-dessus sont réellement acquittées au cours de cette période pour un montant de (1) : 12 188,50 €
(1) Selon tableaux en annexe
2. Que les recettes réalisées par le projet au cours de cette même période s'élèvent à : 0,00 €
3. Que, déduction faites des recettes, le montant des dépenses éligibles au cofinancement FEDER s'élève à : 12 188,50 €
4. Que le montant FEDER demandé au titre du cofinancement européen s'élève à : 6 094,25 €
5. Que, conformément aux règlements (CE) n° 1083/2006, 1080/2006 et 1828/2006, les politiques et actions communautaires et notamment les règles en matière :
 - de concurrence,
 - de passation des marchés publics,
 - de protection de l'environnement,
 - d'élimination des inégalités et de promotion de l'égalité entre les hommes et les femmes,
 - d'information et de publicité,ont été respectées ;
6. Que l'opération se déroule conformément aux caractéristiques décrites dans la fiche projet validée par le Comité de pilotage et/ou le Comité d'accompagnement du projet ;
7. Que le relevé de ces dépenses est exact et procède de systèmes de comptabilité basés sur des pièces justificatives susceptibles d'être vérifiées ;
8. Que les pièces comptables fournies sont conformes aux originaux disponibles ;
9. Que les pièces justificatives sont et resteront disponible jusqu'au 31 décembre 2020 ;
10. Que le relevé des dépenses et la demande de paiement tiennent compte, le cas échéant, des recouvrements perçus et de tout intérêt perçu ;
11. Que les financements mobilisés ne sont et ne seront pas valorisés dans le cadre d'autres projets européens.

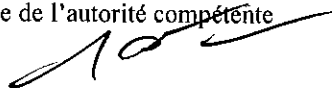
Sont annexés à la présente déclaration et font partie intégrante de celle-ci :

1. Le récapitulatif général des dépenses réalisées et acquittées en date du 31/12/09 accompagné du détail des dépenses par poste budgétaire ;
2. La copie certifiée conforme des factures, justificatifs, ... ainsi que les preuves de paiement de ceux-ci.

Fait à Charleville-Mézières
Le 9/06/10

Déclaration Certifiée sincère et conforme

Le Directeur, Michel OWCZARZAK
Signature de l'autorité compétente



ICAPROS Franco-Belge	Français
CRAM Nord Est	
CPAM des Ardennes	

100

5

10

Programme INTERREG IV France – Wallonie - Vlaanderen

Déclaration de créance n°	1
Période concernée :	1er semestre 2009
Action concernée:	Action 3
Sous programme :	
Nom du projet :	ICAPROS Franco-Belge
Convention FEDER n° :	F W 3.1.6
Avenant n° :	
Opérateur :	CPAM des Ardennes
Chef de file :	CPAM Nord Est

Je soussigné(e)	Michel OWCZARZAK
Représentant légal de	CPAM des Ardennes

Déclare :

1. Que les dépenses introduites pour la période mentionnée ci-dessus sont réellement acquittées au cours de cette période pour un montant de (1) : **8 993,44 €**
(1) Selon tableaux en annexe
2. Que les recettes réalisées par le projet au cours de cette même période s'élèvent à : **0,00 €**
3. Que, déduction faites des recettes, le montant des dépenses éligibles au cofinancement FEDER s'élève à : **8 993,44 €**
4. Que le montant FEDER demandé au titre du cofinancement européen s'élève à : **4 496,72 €**
5. Que, conformément aux règlements (CE) n° 1083/2006, 1080/2006 et 1828/2006, les politiques et actions communautaires et notamment les règles en matière :
 - de concurrence,
 - de passation des marchés publics,
 - de protection de l'environnement,
 - d'élimination des inégalités et de promotion de l'égalité entre les hommes et les femmes,
 - d'information et de publicité,ont été respectées ;
6. Que l'opération se déroule conformément aux caractéristiques décrites dans la fiche projet validée par le Comité de pilotage et/ou le Comité d'accompagnement du projet ;
7. Que le relevé de ces dépenses est exact et procède de systèmes de comptabilité basés sur des pièces justificatives susceptibles d'être vérifiées ;
8. Que les pièces comptables fournies sont conformes aux originaux disponibles ;
9. Que les pièces justificatives sont et resteront disponible jusqu'au 31 décembre 2020 ;
10. Que le relevé des dépenses et la demande de paiement tiennent compte, le cas échéant, des recouvrements perçus et de tout intérêt perçu ;
11. Que les financements mobilisés ne sont et ne seront pas valorisés dans le cadre d'autres projets européens.

Sont annexés à la présente déclaration et font partie intégrante de celle-ci :

1. Le récapitulatif général des dépenses réalisées et acquittées en date du **30/06/10** accompagné du détail des dépenses par poste budgétaire ;
2. La copie certifiée conforme des factures, justificatifs, ... ainsi que les preuves de paiement de ceux-ci.

Fait à	Charleville-Mézières
Le	9/06/10

Déclaration Certifiée sincère et conforme

Le Directeur, Michel OWCZARZAK
Signature de l'autorité compétente



Non assujetti	X
Assujetti	
Partiellement assujetti	

FRANCIS

FRANCIS

Non assujetti	X
Assujetti	
Partiellement assujetti	

Budget Initial / actualisé												
Semestre et statut des dépenses : introduites ou validées par la cellule de contrôle de premier niveau	Personnel	Structures	Frais mise en œuvre	Equip.-et invest.	Invest- Lourds	Communic.	Validation	TOTAL	Recettes	TOTAL recettes déduites	Montant FEDER	
Du 1er mars au 30 juin 2009 Introduites	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Semestre (dates) et statut : introduites ou validées								0,00		0,00		
Total introduit	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Solde disponible avant validation du semestre concerné	68 833,00	2 800,00	150 357,00	0,00	0,00	9 000,00	2 500,00	233 490,00	0,00	233 490,00	117 995,00	

Récapitulatif des dépenses éligibles pour le semestre concerné							
8 993,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8 993,44	4 496,72
59 839,56	2 800,00	150 357,00	0,00	0,00	9 000,00	224 496,56	113 498,28
Solde disponible y compris semestre concerné							

Total des dépenses éligibles	8 993,44	Préciser le type de contrôle et l'objet de la correction :
Recettes	0,00	
Dépenses éligibles hors recettes	8 993,44	
Imputation des corrections financières réalisées (contrôle sur place, de 2ème niveau, 85%....)	0,00	
Dépenses éligibles avec corrections financières	8 993,44	
Taux FEDER (hors validation)	50,00%	
Montant FEDER validé (hors validation)	4 496,72	
Montant FEDER pour la validation	0,00	
Montant FEDER total	4 496,72	

Montant FEDER initial / actualisé engagé	117 995,00
Soide disponible	113 498,28
Taux de réalisation	3,81%

2011



ATTESTATION DE VERSEMENT DE COTISATIONS ET DE FOURNITURE DE DÉCLARATIONS DES CANDIDATS ATTRIBUTAIRES D'UN MARCHÉ PUBLIC

Article 46 du Code des marchés publics

1/1

Demande présentée à l'Urssaf :

DES ARDENNES
34B RUE FERROUL
08012 CHARLEVILLE-MEZIERES CEDEX

CODE DE SÉCURITÉ

6DINX P8G3S SRVT9

Cette attestation a été transmise
par Internet, vérifiez sa validité
sur le site <http://www.urssaf.fr>

Nom et prénom ou

DÉNOMINATION SOCIALE : SCF CPAM

Adresse du siège social : **MALADIE**

14 AV GEORGES CORNEAU

08000 CHARLEVILLE MEZIERES

En votre qualité d'employeur, la présente attestation de déclaration et de versements des cotisations de Sécurité sociale et d'Allocations familiales vous est délivrée au titre du (des) établissement(s) suivant(s) :

ÉTABLISSEMENT(S) FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE

NOM ET ADRESSE DE CHAQUE ÉTABLISSEMENT		Numéro SIRET
MALADIE 08000 CHARLEVILLE MEZIERES	14 AV GEORGES CORNEAU	77555396900012
CENTRE D'EXAMENS DE SANTE 08000 CHARLEVILLE MEZIERES	14 AV GEORGES CORNEAU	77555396900061

Le cotisant doit obligatoirement et sous sa responsabilité indiquer au verso de la présente formule s'il relève d'autres Urssaf que celle désignée ci-dessus.

ATTESTATION DE L'UNION DE RECouvreMENT

Le Directeur soussigné certifie qu'au titre du (des) établissement(s) ci-dessus désigné(s), l'entreprise est à jour des ses obligations en matières de cotisations de Sécurité sociale et d'Allocations familiales à la date du 31/12/2009.

La présente attestation ne préjuge pas de l'exactitude des bases sur lesquelles elle a été établie et ne vaut pas renonciation au recouvrement des éventuelles créances contestées.

Fait à : CHARLEVILLE
MEZIERES

le : 15/06/2010

Le Directeur ou son
délégué