|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE**

**ASSISTANCE TECHNIQUE DEPARTEMENTALE**

**& MISSIONS TRANSVERSALES**

**(Assainissement collectif – Protection de la ressource en eau – Restauration et entretien des milieux aquatiques)**

**Service du Conseil Départemental**, pour solliciter une aide financière de l’agence de l’eau pour la réalisation d’une mission dans le domaine de l’ASSISTANCE TECHNIQUE DEPARTEMENTALE (définie par la LEMA n°2006-1772 du 30/12/2006 et son [décret d’application n° 2019-589 du 14/06/2019](https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=9082E707E5EDDF745337BA605DC5FFB4.tplgfr34s_1?cidTexte=JORFTEXT000038625610&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000038625598)) et/ou pour la réalisation de « MISSIONS TRANSVERSALES », veuillez *adresser v*otre **dossier complet** de demande d’aide (comprenant le présent formulaire accompagné de tous les éléments demandés) à votre délégation de rattachement : pour la connaître utilisez la rubrique [Coordonnées](https://www/jcms/vmr_36064/fr/coordonnees-et-plan-d-acces?cid=gbr_5182&portal=ppi_63056) du site web de l’agence.

*ATTENTION : seules les demandes d’un montant supérieur à* ***10 000 €*** *pourront faire l’objet d’une aide financière de l’agence.*

|  |
| --- |
| 1 - OBJET DE LA DEMANDE *(résumé)* |
| **Demandeur** (nom ou Raison Sociale) :    **Intitulé du projet** :    **Coût global du projet** : |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’Agence de l’Eau Rhône Méditerranée Corse** |
| * **Dossier reçu** le : ……………..…………   Date d’enregistrement : ………………………. N° interlocuteur : …………….. N° de dossier DA : ……………………   * **Dossier complet**:  oui  non   Pièces complémentaires : - demande effectué le :  - par :  - pièces complémentaires reçues le :  Observations : |

# 2 – IDENTIFICATION du demandeur

Nom ou Raison Sociale :

Adresse :

Code postal:…………………. Ville:

N° SIREN/SIRET :

Tel: …………………….. Courriel :

# 3 – PERSONNES à CONTACTER

**Responsable du Service** :

Nom et prénom :

Qualité :

Tel: …………………….. Courriel :

**Autres personnes à contacter** :

Nom et prénom :

Qualité :

Tel: …………………….. Courriel :

# 4 – PRESENTATION DU PROJET

* **Il s’agit d’Assistance Technique réglementaire**

**Dans le(s) domaine(s) suivant(s) :**

Assainissement collectif Restauration et entretien des milieux

Protection de la ressource en eau

**Description (contenu, objectifs et livrables) :**

**Coût global prévisionnel de l’Assistance Technique :** €  HT - TTC\*

*(Joindre obligatoirement l’*[*annexe 1*](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44783/fr/jcms/vmr_44783/fr/annexe-1-cout-assistance-technique) *du formulaire de demande d’aide dûment complétée)*

* **Il s’agit de Missions transversales**

**Dans le(s) domaine(s) suivant(s) :**

Assainissement collectif Restauration et entretien des milieux

Protection de la ressource en eau

**Description sommaire :**

**Coût global prévisionnel des Missions Transversales :** …………………………….…€  HT - TTC\*

*(Joindre obligatoirement l’*[*annexe 2*](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44784/fr/jcms/vmr_44784/fr/annexe-2-cout-missions-transversales)*du formulaire de demande d’aide dûment complétée)*

*\* Si la demande est sur le TTC,* ***signer l’attestation en volet 7*** *du présent document*

**Plan de financement prévisionnel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Financeurs | Montant de la contribution attendue | % |
| Agence de l’eau = ………………………………….  Département = ….……………………………………  Région = …….……………………………………………  Autres (Europe, privés…) :…………..…………………  ……………………………………………………………… | ……………………………€…  ……………………………€…  ……………………………€…  ……………………………€…  ……………………………€… | …..…%  …..…%  …..…%  …..…%  … ….% |
| **Part d’autofinancement** | ……………………………€… | … ….% |

**Participation financière restant à la charge des maîtres d’ouvrage :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Services** | **Coût à la charge du maître d’ouvrage en €/hab.** |
| Assainissement collectif | …………………………………………………………… |
| Protection de la ressource en eau | ……………………………………………………………. |
| Restauration et entretien des milieux | …………………………………………………………… |

# 5 – LISTE DES PIECES A FOURNIR

|  |  |
| --- | --- |
|  | *5.1 ASSISTANCE TECHNIQUE DEPARTEMENTALE* |
|  | La liste des collectivités éligibles à l’Assistance Technique Départementale détaillée selon les différents domaines d’intervention, pour l’année de la demande d’aide. |
|  | La liste ou le nombre des collectivités bénéficiaires détaillé(e) par domaine d’intervention pour le programme présenté. |
|  | Un mémoire descriptif présentant, par domaine d’intervention, les prestations faisant l’objet de la demande d’aide, les objectifs poursuivis et les livrables attendus. |
|  | L’[annexe 1](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44783/fr/jcms/vmr_44783/fr/annexe-1-cout-assistance-technique) du formulaire de demande d’aide qui précise, par type de prestations, le détail estimatif financier du programme annuel.  *Cette annexe constituée d’un fichier EXCEL, comporte en feuille 1 une notice explicative pour renseigner les tableaux se trouvant dans les autres feuilles. Chacune de ces feuilles est dédiée à un domaine d’intervention spécifique.* |
|  |  |
|  | |  | | --- | | ***5.2 MISSIONS TRANSVERSALES*** | |
|  | Un mémoire descriptif présentant, par domaine d’intervention, les prestations faisant l’objet de la demande d’aide, les objectifs poursuivis et les livrables attendus. |
|  | L’[annexe 2](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44784/fr/jcms/vmr_44784/fr/annexe-2-cout-missions-transversales) du formulaire de demande d’aide qui précise, par type de prestations, le détail estimatif financier du programme annuel.  *Cette annexe constituée d’un fichier EXCEL comporte en feuille 1 une notice explicative pour renseigner les tableaux se trouvant dans les autres feuilles. Chacune de ces feuilles est dédiée à un domaine d’intervention spécifique.* |

***nota : Le solde de l’aide de l’Agence sera établi après transmission des éléments suivants :***

***Assistance Technique Départementale***

* *La liste des collectivités bénéficiaires des missions d’assistance technique départementale durant l’année,*
* [*L’annexe 1*](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44783/fr/jcms/vmr_44783/fr/annexe-1-cout-assistance-technique) *actualisée avec le nombre de prestations effectivement réalisées, les montants définitifs des dépenses sous-traitées et des équipements aidés, accompagnés des factures correspondantes,*
* *Le plan de financement définitif avec notamment le montant de la participation des collectivités concernées.*

***Missions Transversales***

* *Le bilan annuel d’activité,*
* [*L’annexe 2*](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44784/fr/jcms/vmr_44784/fr/annexe-2-cout-missions-transversales) *actualisée avec les charges de personnel correspondant aux missions réalisées et les montants définitifs des dépenses sous-traitées et des équipements aidés, accompagnés des factures correspondantes.*
* *Le plan de financement définitif.*

*Par ailleurs les documents suivants sont tenus à disposition de l’agence :*

* *Les fiches de visites, les fiches récapitulatives annuelles et le rapport d’activité annuel établi par le Comité prévu à l’article R.3232-1-4 du code général des collectivités territoriales, ainsi que les rendus et documents divers résultant des actions aidées et réalisées,*

# 6 – DEMANDE ET ENGAGEMENT

Je soussigné (e) (*Nom, Prénom*) :

agissant en qualité de

* sollicite une aide financière de l'agence de l'eau Rhône Méditerranée Corse, pour la réalisation du projet objet de la présente demande *(pour les collectivités, tenir à disposition la délibération sollicitant l’aide de l’agence de l’eau)*,
* atteste que le projet n’est pas engagé,
* certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis,
* m’engage à informer l’agence de l’eau en cas de modification du plan de financement ou de toute autre modification du projet tel que décrit ci-dessus et dans les pièces annexées à la présente demande,
* certifie être en règle au regard de l’ensemble des déclarations sociales et fiscales ainsi que des cotisations et paiements correspondants,
* m’engage à respecter les obligations règlementaires, notamment à obtenir les autorisations administratives nécessaires à la mise en œuvre de l’opération et à respecter les règles de participation minimale au financement des projets d’investissement portés par des collectivités territoriales (article L1111-10 du code général des collectivités territoriales),
* certifie que l’opération faisant l’objet de la présente demande d’aide ne correspond pas à une opération imposée par l’autorité administrative au titre d’une mise en demeure ou condamnation, ou d’une mesure compensatoire.
* certifie avoir pris connaissance des [conditions générales et particulières d’intervention de l’agence de l’eau](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_41544/fr/jcms/vmr_41544/fr/recueil-des-deliberations-du-11eme-programme-sauvons-l-eau) consultable sur le site internet de l’agence de l’eau, et m’engage à assumer les obligations faites au bénéficiaire de l’aide en cas d’attribution,
* ne fait pas l’objet, de la part de la commission européenne, d’une injonction de récupération d’une aide.

A ........................................, le .........................

**Le demandeur** (*signature et cachet*)

7 – ATTESTATION DE NON RECUPERATION DE LA TVA

***(À joindre obligatoirement au dossier de demande d’aide lorsque le budget est présenté en TTC)***

Je soussigné *(Nom, Prénom*) ………………………………………………………………………………..

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

agissant en qualité de (*Qualité*) : ……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..……

certifie sur l’honneur que *(Dénomination complète*) ………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..…

ne récupère pas la TVA sur les dépenses à engager au titre du projet *(dénomination du projet objet de la demande d’aide)*………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………..………

et sollicite l’aide de l’Agence sur un budget prévisionnel qui s’élève à ……………………….. € TTC.

A ........................., le .........................

**Le demandeur** (*signature et cachet*)