|  |  |
| --- | --- |
|  | **Programme d’action 2013-2018**http://rmcnet/automne_modules_files/doclogo/public/r134_Bloc-marque_Sauvons_leau_2lignes.jpg |

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE**

**INDUSTRIE**

**INVESTISSEMENT DE LUTTE CONTRE LA POLLUTION DISPERSEE OU D'ECONOMIES D'EAU, DANS LE CADRE DES OPERATIONS COLLECTIVES**

Vous souhaitez obtenir une aide financière de l’agence de l’eau pour la réalisation d’un projet dans le domaine de la lutte contre la pollution ou d’économies d’eau **en industrie** : **l’utilisation de ce formulaire est obligatoire** lors du dépôt de la demande d’aide (*délibération 2016-16 du Conseil d’Administration du 23/06/16).*

La fourniture de tous les éléments demandés est nécessaire à l’instruction de votre demande ; e*n cas de difficulté, prenez contact pour une aide à la saisie.*

Votre dossier complet devra être adressé en **1 seul exemplaire** à la délégation de l’agence dont votre département dépend : se reporter à la rubrique [« coordonnées »](http://www.eaurmc.fr/infos-pratiques/coordonnees-et-plans-dacces.html) sur le site eaurmc.fr. Dans le cas où votre établissement : - possède un réseau raccordé à un réseau de collecte des eaux résiduaires urbaines,

 - est classé ICPE (Installation Classée pour la Protection de l’Environnement),

vous devez, concomitamment à l’envoi du formulaire à l’agence, en adresser **1 copie** (accompagné des plans, devis et notice du projet) à la collectivité gestionnaire du réseau de collecte (cas des établissements raccordés) et/ou **1 copie**, avec les mêmes pièces, à la préfecture de votre département (cas des établissement ICPE). Vous préciserez que cette demande d’aide a été adressée à l’Agence de l’eau, et vous lui demanderez, en cas d’observations de sa part, d’en informer l’Agence de l’eau dans le délai d’un mois. Le courrier type de consultation figure en annexe de ce formulaire.

De même, en cas d’aide, les éléments qui ont fondé la décision d’attribution de celle-ci seront rendus publics sur le site internet de l’agence de l’eau. Si vous jugez certaines informations confidentielles, celles-ci devront être expressément mentionnées et ne seront pas communiquées à l'extérieur de l'agence sans son autorisation. *ATTENTION : seules les demandes d’un montant supérieur à 3 000€ TTC pourront faire l’objet d’une aide financière de l’agence.*

|  |
| --- |
| **OBJET DE LA DEMANDE *(résumé)*** |
| **Demandeur\*** (nom ou Raison Sociale) :  **Intitulé du projet\*** :   **Coût global du projet\*** : **Demande d’anticipation de travaux :**  [ ]  oui *précisez au §5*  [ ]  non*\* informations à détailler dans les pages suivantes §1 et 3* |

|  |
| --- |
| **Cadre réservé à l’Agence de l’Eau Rhône Méditerranée Corse** |
| * **Dossier reçu** le : ……………..…………

Date d’enregistrement : ………………………. N° de dossier DA : …………………………* **Dossier complet**: [ ]  oui [ ]  non

Pièces complémentaires : - demande effectué le :  - par :  - pièces complémentaires reçues le : Observations :   |

# identification du demandeur

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETABLISSEMENT POUR LEQUEL L'AIDE EST SOLLICITEE

Nom ou Raison Sociale :

Adresse de l’établissement :

Code postal : ........................ Ville :

Coordonnées Lambert 93 de l’établissement : X =………….................. ; Y =……………..........................

N° SIREN/SIRET :

Tel : ........................................Télécopie : .................................... Courriel :

Code NAF :

Chiffre d'affaires de la dernière année ……………………………………………………….………………..

Bilan annuel de la dernière année :

Nombre de salariés :…………………………………………………………………………….………………….

Classement ICPE

L’établissement est il classé ICPE ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui : [ ]  déclaration [ ]  autorisation

L’établissement est il soumis à la rubrique 3000 (IED) de la nomenclature ICPE ? [ ]  oui [ ]  non

Si oui, précisez la rubrique 3000 de l’activité principal de l’établissement : ……………………

- N°Inspection / GIDIC :. ……………………………………………………………………………………….

- Service d'inspection compétent (DREAL, DDPP, etc.) : ………………………………………………

- Inspecteur en charge de l'établissement ……………………………………………………….………

et son n° de téléphone : ……………………………………

et éventuellement démarches faites auprès des Administrations concernées sur le projet : …………………………………………………………………………………………………

Le demandeur a-t-il déjà bénéficié d'une aide de l'Agence de l’Eau : [ ] oui [ ] non

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE QUI DETIENT L’ETABLISSEMENT

Nom ou Raison Sociale :

Adresse du siège social :

Code postal: ....................... Ville :

Forme juridique de la Société :

N° SIREN/SIRET :

Tel: ………………….. Télécopie ……………………. Courriel :

## DECLARATION CONCERNANT LA TAILLE ET LA SITUATION FINANCIERE DE L’ENTREPRISE

**1.3.1 – taille de l’entreprise :**

Pour savoir si vous êtes une Petite entreprise, une Moyenne Entreprise ou une Grande Entreprise, 3 données sont nécessaires : l’effectif, le chiffre d’affaires, le bilan annuel.

Ces données sont à calculer selon les modalités européennes en vigueur (cf art. 6 de l’annexe à la **recommandation 2003/361/CE**). Elles tiennent compte de vos ressources propres, mais aussi des liens de dépendances avec d’autres entreprises (actionnariat, partenariats…)

A toutes fins utiles, nous vous recommandons de vous reporter au guide « Définition d’une PME »: [*http://ec.europa.eu/DocsRoom/documents/15582/attachments/1/translations/fr/renditions/native*](http://ec.europa.eu/DocsRoom/documents/15582/attachments/1/translations/fr/renditions/native)

Il existe également un test en ligne à l’adresse suivante*:* [*http://smetest.uwe.be/*](http://smetest.uwe.be/) *(possibilité de sélectionner la langue en haut à droite)*

🡪 De façon simplifiée, vous trouverez ci-dessous **une déclaration à remplir** en 2 points :

1. **Je déclare :** *(cocher une des 2 cases)*

[ ]  être une entreprise totalement indépendante (détenir 100 % du capital ou droits de vote)

*⮱ dans ce cas, ne prendre en compte que les données (effectif,CA,bilan) de votre entreprise pour remplir le point 2,*

[ ]  avoir, dans le cas contraire, pris en compte les modalités de la recommandation 2003/061 CE pour calculer mes propres données;

*⮱ se reporter au guide « Définition d’une PME » et le cas échéant, remplir et ajouter l’annexe (et les fiches supplémentaires) prévu à cet effet.*

1. **Je déclare**, sur la base des données calculées pour la période de référence

suivante (**\***) : *……………………………*

 - Répondre aux 2 critères d’une **Petite Entreprise**, à savoir : (*cocher les cases*)

 [ ]  employer  moins de 50 personnes

 [ ]  avoir un chiffre d’affaire ≤ 10 millions d’€ **ou** un bilan ≤ 10 millions d’€,

 - Répondre aux 2 critères d’une **Moyenne Entreprise**, à savoir : (*cocher les cases*)

 [ ]  employer  moins de 250 personnes

 [ ]  avoir un chiffre d’affaire ≤ 50 millions d’€ **ou** un bilan ≤ 43 millions d’€,

 - Ne pas répondre aux critères d’une Petite ou Moyenne Entreprise et *(cocher la case)*

 [ ] relever du statut de **Grande Entreprise**

*--------------------------------------------------*

**En cas de non remplissage ou de remplissage partiel des informations, l’entreprise sera considérée comme ayant le statut de grande entreprise**.

*(****\*****) Toutes les données doivent être afférentes au dernier exercice comptable clôturé et sont calculées sur une* ***base annuelle****. Dans le cas d’une entreprise nouvellement créée et dont les comptes n’ont pas encore été clôturés, les données à considérer font l’objet d’une estimation de bonne foi en cours d’exercice*.

**1.3.2 – situation financière de l’entreprise :**

L’entreprise est-elle en situation de procédure collective

[ ]  Procédure de sauvegarde ; depuis le ……………..………………………………

[ ]  Redressement judiciaire ; depuis le ……………………………………………

L’entreprise a t-elle bénéficié :

* d’une aide au sauvetage **et** n'a pas remboursé le prêt ou mis fin à la garantie ?

[ ]  OUI [ ]  NON

* d'une aide à la restructuration et est toujours soumise à un plan de restructuration ?

 [ ]  OUI [ ]  NON

L’Agence peut être amenée, pour vous attribuer une aide, à s’assurer que votre entreprise n’est pas « en difficulté » financière. Le statut « entreprise en difficulté » répond à la définition européenne du règlement (UE) No 651/2014 ([*règlement UE 651/2014 - site européen*](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/PDF/?uri=CELEX:32014R0651&from=FR)*)*, p.19 point 18 de l’art.2 Nous vous invitons à répondre aux demandes de précisions de l’agence (ou de son prestataire mandaté) pour ne pas bloquer votre dossier en cas d’examen de ce critère.

# PERSONNES A CONTACTER POUR LE SUIVI DU DOSSIER

**Demandeur** (bénéficiaire) :

Nom et prénom :

Qualité :

Tel: ………………….. Télécopie ……………………. Courriel :

# PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT

## ACTIVITE

Activité principale de l’entreprise : préciser : ………………………………………………..……

 L'activité est-elle saisonnière ? [ ]  OUI [ ]  NON (\*)

 Rythme de travail : (\*) Cocher la case correspondante

(\*) par jour : [ ]  8 h [ ]  2x8 h [ ]  3x8h [ ]  autre à préciser : ……………

(\*) par semaine : [ ]  5 jours [ ]  6 jours [ ]  7 jours [ ]  autre à préciser :………….

## COLLECTE DES EAUX RESIDUAIRES

Existe-t-il des réseaux de collecte par nature d'effluent (eaux sanitaires, eaux de procédés, refroidissement, pluviales, etc...) ? [ ]  OUI [ ]  NON

Dans l'affirmative, lesquels ? ………………………………………………………………..

## OUTILS DE DEPOLLUTION :

Existe-t-il des ouvrages de dépollution (séparateur hydrocarbure, station d’épuration) ?

 [ ]  OUI [ ]  NON

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, lequel : | ……………………………..………………………… |
| Mise en service le : | …………………………………………………..…… |

## REJETS et CARACTERISTIQUES DE LA POLLUTION

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature : déchets (huiles, boues…) eaux usées (process, lavage …) | Destination actuelle | Dispositif(s) à mettre en place | Destination finale |
| ……………….……………………… | ……………..……. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………… | ……………..……. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………… | ……………..……. | ………………….. | ………………….. |
| ………………………………………… | ……………..……. | ………………….. | ………………….. |

## ORIGINE ET UTILISATION DE L'EAU (en cas de projet d’économie d’eau)

Origine de l’eau :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origine de l'Eau** | **Volume m3/an** | **Utilisations (1)** |
| **Distribution publique** | …………........ | ………………………………….. |
| **Alimentation autonome**[ ]  Forage - puits[ ]  Rivière, canal, lac(indiquer son nom)[ ]  Mer, étang salé(indiquer son nom) | …………........…………........…………........…………........…………........ | …………………………………..…………………………………..…………………………………..…………………………………..………………………………….. |
| **Autres origines**(à préciser) : …………........ | …………........…………........ | ………………………..……........……………………………..…........ |
| **TOTAL** | …………........ |  |

(1) Utilisations possibles : sanitaires, alimentation chaufferie, refroidissement, procédés, lavages de matériels, lavage de sols,...autres à préciser

# présentation du projet

|  |
| --- |
| **Désignation du projet**        Tout ou partie de la prestation est-elle envisagée **en régie** (non financée par ailleurs) **:** [ ]  OUI \* [ ]  NON *\* saisir les volets a /b/c/et d/ du §4 « animation » ci-après*Si le projet présenté comporte un **volet « animation »** (prestation, chargé de mission, animateur, coordinateur, techniciens, …) se reporter en fin de §3 du présent document |

|  |
| --- |
|  |
| **1. - PRINCIPE ET DESCRIPTIF DU PROJET*****1.1. - PRINCIPE DE FONCTIONNEMENT PROPOSE***(si nécessaire fournir des schémas et joindre des documents annexes)         |

|  |
| --- |
| ***1.2. - NATURE MATERIELLE DES TRAVAUX PREVUS :*** *génie civil, principaux équipements avec leur*(joindre si possible le descriptif détaillé remis par le constructeur) *dimensionnement*        Un descriptif détaillé est-il joint ? [ ]  OUI [ ]  NON (cocher la case correspondante)Parmi ces équipements, certains visent-ils à renouveler des équipements déjà en place ? OUI [ ]  NON [ ]  (cocher la case correspondante) Si oui, lesquels ?  |

|  |
| --- |
|  |
| **1.3. - PERFORMANCES ATTENDUES DES EQUIPEMENTS :** % ou poids de pollution éliminée, économie d'eau, fiabilité etc...(si nécessaire joindre des documents techniques en annexes)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Cet investissement permettra t’il de traiter une ou plusieurs substances toxiques qui peuvent impacter l’eau ? (vous pouvez vous reporter au besoin à la liste figurant sur le site de l’INERIS :<http://www.ineris.fr/substances/uploads/content/reglementations.xls>)  [ ]  Oui (cocher la case correspondante)[ ]  NonSi oui, les citer et préciser les rendements attendus ?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **2. - PRESENTATION ECONOMIQUE DU PROJET*****2.1. – COUT DU PROJET (en Euros Hors taxes)*** |
|  | **Ventilation par type d'ouvrage** | **Génie Civil** | **Equipements** | **Total** **€ H.T.** |  |
|  | ………………………………………………… | ……………… | ………………… | ………………. |  |
|  | ………………………………………………… | ……………… | ………………… | ………………. |  |
|  | ………………………………………………… | ……………… | ………………… | ………………. |  |
|  | ………………………………………………… | ……………… | ………………… | ………………. |  |
|  | ………………………………………………… | ……………… | ………………… | ………………. |  |
|  | **TOTAUX** | ……………… | ………………… | ………………. |  |
|  |  | **Coût total des travaux** | ……………. |  |
|  |  | **Frais d'études** | ……………. |  |
|  |  | **TOTAL GENERAL (travaux et études)** | ……………. |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***2.2 – Cas particuliers des ouvrages qui assurent plusieurs fonctions :*** Au-delà de la fonction que la protection de l’environnement, l’ouvrage assure d’autres fonctions, par exemple de production (cas des technologies propres), de protection des travailleurs etc… ) : à remplir uniquement dans ces cas ! 2.2.1 - Détermination de la part des travaux liée à la protection de l’environnementLa part du coût total liée dans la protection de l’environnement est-elle facilement identifiable ?[ ]  Oui (cocher la case correspondante)[ ]  NonSi oui quelle est cette part (% ou € H.T.) ? : ……………………….….2.2.2 - CALCUL DU RETOUR SUR INVESTISSEMENT (en Euros Hors taxes)Cela correspond aux coûts/bénéfices estimés à l’issu des travaux et **sur les 2 premières années d’exploitation.**Le projet sera t-il rentable ? (les dépenses de fonctionnement seront-elles compensées par les gains sur la consommation d’eau, d’électricité, de produits, sur l’élimination des déchets… ?) :

|  |  |
| --- | --- |
|  [ ]  NON | [ ]  OUI - estimation du gain annuel (\*) : |
| ……………………….…. | € HT / an |

(\*) Si le projet présente une rentabilité, une note de calcul devra être jointe au dossier. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***2.3.- FINANCEMENT DU PROJET*** Pour la part restant à sa charge, l'établissement envisage : (cocher la case correspondante)[ ]  un recours à l'emprunt[ ]  autofinancement complet [ ]  autres (crédit-bail…): ………………………… Autres aides publiques : [ ]  Je déclare ne solliciter aucune autre aide publique sur ce projet  [ ]  Dans le cas contraire, compléter le tableau suivant :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| organismes | Aide | date d'attribution |
| Forme (*subvention**avance…)*  | montant | Effective\*  | prévisionnelle |
| …………….. | …………………. | …………… | …………… | ………………. |
| …………….. | …………………. | …………… | …………… | ………………. |
| …………….. | …………………. | …………… | …………… | ………………. |

*\***dans ce cas fournir la copie des décisions attributives* |

***Dans le cas où votre projet comporte un volet « animation », remplir les parties correspondantes :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3 – ANIMATION****Choix du mode de calcul** | [ ] **ou**[ ]  | **Le choix du mode de calcul de l’aide appartient librement au demandeur** *(cocher 1 seule case)***Le mode de calcul sera le même pour l’ensemble des animations de l’année qu’il s’agisse de postes en régie ou d’animations ponctuelles\*.****1/ Mode de calcul basé sur le salaire annuel brut chargé comprenant les primes et les charges patronales** *(Joindre les feuilles de salaire de décembre pour chaque personne).* Un coefficient multiplicateur de 1.3 est appliqué pour prendre en compte les frais de fonctionnement liés à l’animation. Les frais de structure ne sont pas pris en charge. **2/ Mode de calcul basé sur un forfait de 290 €/j x nombre de jours de l’animation.** Le forfait de 290€/j doit être comparé au salaire journalier brut chargé intégrant les primes et les charges patronales multiplié par un coefficient de 1.3 afin de prendre en compte les frais de fonctionnement liés à l’animation. Les frais de structure ne sont pas pris en charge.*\* Les deux modes de calcul sont détaillés dans la* [*note de présentation*](http://www.eaurmc.fr/fileadmin/aides-et-redevances/documents/PrA_c_sentation_aides_animation_2017.pdf) *accessible sur la* [*page Aides*](http://www.eaurmc.fr/aides-et-redevances/aides-pour-les-bassins-rhone-mediterranee-et-corse.html) *du site internet de l’agence de l’eau* [*www.eaurmc.fr*](http://www.eaurmc.fr) |
| **A - Poste (régie)** | [ ]  | **a/ décrire les objectifs et contenus du (ou des) postes** : …………………………………………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….*Joindre une note technique précisant les objectifs, publics cibles, modalités de réalisation et remplir le tableau définissant les objectifs de l’année en* ***annexe 1****du formulaire.* **b/ l’action ou les actions sont effectuées par (nom et poste occupé)** : Poste 1 : intitulé  ……………………………………………………………  - à temps complet ou temps partiel : : …..…. % d’ETP - durée de la mission (si ponctuelle): : …..…. jours Salaire annuel bruts y compris primes et charges patronales : …………. €*(si mode de calcul n°1 joindre les feuilles de salaire de décembre)*Poste 2 : intitulé : ……………………………………………………………  - à temps complet ou temps partiel : : …..…. % d’ETP - durée de la mission (si ponctuelle): : …..…. jours Salaire annuel bruts y compris primes et charges patronales : …………. €*(si mode de calcul n°1 joindre les feuilles de salaire de décembre)*Poste 3 : intitulé : ……………………………………………………………  - à temps complet ou temps partiel : : …..…. % d’ETP - durée de la mission (si ponctuelle): ……… jours Salaire annuel bruts y compris primes et charges patronales : …………. €*(si mode de calcul n°1 joindre les feuilles de salaire de décembre)*Poste 4 : intitulé : ……………………………………………………………  - à temps complet ou temps partiel : …..…. % d’ETP - durée de la mission (si ponctuelle): …..….. jours Salaire annuel bruts y compris primes et charges patronales : ………….…€*(si mode de calcul n°1 joindre les feuilles de salaire de décembre)***c/ coût des investissements nécessaires au démarrage du (des) poste(s)** : Si justifiés, ils seront aidés une seule fois pour 5 ans : .……………………………………………..………… € - *Joindre le détail des dépenses***d/ coût matériels liés à la mise en œuvre de l’action** : (fournitures, locations de salles, honoraires d’intervenants extérieurs, …)  .……………………………… € - *Joindre le détail des dépenses*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B - Prestation externe** | [ ]  | **a/ Objectifs et contenu de la prestation** : ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….*Joindre une note technique précisant les objectifs, publics cibles modalités de réalisation et indicateurs de suivi de l’action ou le cahier des charges* **b/ l’action est effectuée par (organisme / service) :** ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….**c/ coût de la prestation** : …………………..……€ - *Joindre le détail des dépenses* |
| **4. - ETAT D'AVANCEMENT DU PROJET** la réalisation du projet est-elle consécutive à un arrêté préfectoral de mise en demeure ? [ ]  OUI [ ]  NON  avez-vous choisi un constructeur ? [ ]  OUI [ ]  NON  dans l'affirmative, lequel ? ………………………………………………………………………….  date prévue ou effective de passation des premières commandes : ………………….  date prévue ou effective de démarrage des travaux ou de l’étude: …………………. date prévue pour mise en service des installations ou rendu de l’étude : …………………. |

# liste des piéces A FOURNIR

**Pièces générales communes à toute demande d’aide financière**(à joindre)**:**

Afin de nous permettre d'instruire votre dossier d'aide, vous voudrez bien joindre à votre demande,

d'une part :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **un extrait du registre de Commerce de votre établissement**, |

 d'autre part, les pièces suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **plan de situation** permettant de localiser l'établissement par rapport aux agglomérations, routes et cours d'eau |
| [ ]  | **plan de l'établissement** avec indication du réseau de collecte. |
| [ ]  | **plan des installations** concernées par le (s) projet (s) présenté (s) |
| [ ]  | **copie de l'arrêté préfectoral** pris pour l'établissement au titre des Installations Classées et, en cas de raccordement au réseau public, de **l’arrêté d’autorisation de rejet**. |
| [ ]  | **Devis** |
| [ ]  | **compte rendu du diagnostic réalisé**, dans le cadre de l’opération collective, par l’organisme dédié (chambre de commerce, chambre de métiers, bureau d’étude, syndicat professionnel ou collectivité selon les cas) |
| [ ]  | **Pour les associations loi 1901, le formulaire CERFA n° 12156\*04 dument complété** (*pour le volet « fonctionnement », en complément de cette demande)* |

Précisez ici les autres pièces jointes :

* ……………………………………………………………………………………………….……………….
* ……………………………………………………………………………………………….……………….
* ……………………………………………………………………………………………….……………….
* ……………………………………………………………………………………………….……………….

# DEMANDE ET ENGAGEMENT

Je soussigné (e) (*Nom, Prénom*) :

agissant en qualité de : ...................................................................................................

* Sollicite l'aide financière de l'Agence de l'Eau pour la réalisation des investissements présentés dans le présent document et les fiches projets jointes,
* Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis,
* Certifie sur l'honneur adresser, concomitamment à l’envoi du formulaire à l’agence, les copies suivantes :
* si mon établissement possède un réseau raccordé à un réseau de collecte des eaux résiduaires urbaines, 1 copie (accompagné des plans, devis et notice du projet) à la collectivité gestionnaire du réseau de collecte en précisant que cette demande d’aide a été adressée à l’Agence de l’eau, et qu’en cas d’observations de sa part, il en informe l’Agence de l’eau dans le délai d’un mois. Le courrier type de consultation figure en annexe de ce formulaire; Collectivité gestionnaire (nom, adresse et n° tél) :

: ……………………………………………………………..………………………………………………….

* si mon établissement est classé ICPE, 1 copie du présent formulaire d’aide (accompagné des plans, devis et notice du projet), en précisant que cette demande d’aide a été adressée à l’Agence de l’eau, et qu’en cas d’observations de sa part, il en informe l’Agence de l’eau dans le délai d’un mois. Le courrier type de consultation figure en annexe de ce formulaire,
* Certifie sur l'honneur que tout ou partie des travaux ne fait pas l'objet d'une mise en demeure de l'Administration par voie d'arrêté préfectoral,
* Certifie sur l'honneur que la société qu'il représente :

 n'est pas en état de liquidation ou de règlement judiciaire,

 a souscrit les déclarations lui incombant en matière d'assiette d'Impôts, de cotisations de Sécurité Sociale et d'Allocations familiales, de cotisations aux caisses de congés payés et de chômage intempéries,

 a effectué le paiement des impôts, taxes, majorations et pénalités ainsi que des cotisations de Sécurité Sociale et d'Allocation familiales, des cotisations aux caisses de congés payés et de chômage intempéries, et de majorations y afférentes exigibles à ce jour.

* + - ne fait pas l’objet, de la part de la commission européenne, d’une injonction de récupération d’une aide.
* M'engage, en cas d'aides publiques sollicitées auprès d'autres organismes, à fournir à l'Agence de l'Eau la copie des décisions correspondantes pour versement de l’aide.
* 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.
* atteste que le projet n’est pas engagé *(rayer cette mention lorsque la demande concerne le renouvellement du financement d’un poste)*
* [ ]  sollicite [ ]  ne sollicite pas *cochez la case correspondante*

auprès de l’Agence l’autorisation de démarrage anticipé des travaux, avant notification de la décision d’aide, au motif suivant :

*(il est rappelé qu’un démarrage de l’opération entrepris sous votre responsabilité ne saurait préjuger de la décision qui sera prise à l’issue de l’instruction de la demande ; le début d'exécution de l'opération (étude ou travaux) n'est autorisé qu'à réception d'une réponse formelle écrite de l'agence qui en précise l'échéance)* ;

* certifie être conforme aux obligations règlementaires, notamment que l’opération répond aux obligations liées à la loi sur l'eau (déclaration ou autorisation) qui la concerne,
* atteste être maître d’ouvrage de l’opération et m’engage à utiliser l’aide attribuée au  paiement de prestations facturées,
* certifie avoir pris connaissance des conditions générales et particulières d’intervention de l’Agence de l’Eau\*, et m’engage à assumer les obligations faites au bénéficiaire de l’aide en cas d’attribution,

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

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

\* *consultables sur le site* [*web de l’agence*](http://www.eaurmc.fr/aides-et-redevances/aides-pour-les-bassins-rhone-mediterranee-et-corse.html)*, rubrique « aides et redevances », chapitre 1 du Recueil des délibérations du programme « sauvons l’eau » et dans les chapitres thématiques correspondant au dossier déposé ; elles sont également fournies avec la convention d’aide financière lorsque l’aide est attribuée.*

# DECLARATION RELATIVE AUX AIDES DE MINIMIS

***(déclaration de minimis : page 1 sur 2)***

*Préambule : Les aides d’Etat aux activités économiques sont encadrées par la réglementation européenne. L’agence apporte une partie de ses aides au titre du règlement général d’exemption européen dit « De minimis » n°1407/2013 du 18 décembre 2013, à l’exception du secteur de la pêche/aquaculture (règlement de minimis spécifique n°717/2014 du 27 juin 2014).*

*Les pouvoirs publics qui allouent des aides de minimis ont l’obligation d’informer les entreprises bénéficiaires, du caractère de minimis des aides attribuées.*

*La déclaration ci-dessous est à remplir sur la base de « l’entreprise unique »[[1]](#footnote-1), à savoir en prenant en compte les données de votre entreprise[[2]](#footnote-2) et les données des entreprises2 qui entretiennent avec vous au moins d’un des quatre liens suivants :*

* *une entreprise a la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d’une autre entreprise,*
* *une entreprise a le droit de nommer ou de révoquer la majorité des membres de l’organe d’administration, de direction ou de surveillance d’une autre entreprise, ou*
* *une entreprise a le droit d’exercer une influence dominante sur une autre entreprise en vertu d’un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d’une clause des statuts de celle-ci,*
* *une entreprise actionnaire ou associée d’une autre entreprise contrôle seule, en vertu d’un accord conclu avec d’autres actionnaires ou associés de cette entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci.*

Madame ou Monsieur :................................................................................................................

agissant en qualité de : ...............................................................................................................

déclare sur l'honneur selon le détail ci-après : (**cocher case(s) ;** le non remplissage induit un traitement différent de votre demande, avec des implications sur votre aide).

* **n’avoir reçu aucune aide de *minimis***durant les trois derniers exercices fiscaux dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration,
* **avoir reçu, ou demandé mais pas encore reçu, les aides de *minimis***, durant les trois derniers exercices fiscaux dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration (remplir le tableau page suivante)

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

 **Le demandeur** (signature et cachet)

***(déclaration de minimis : page 2 sur 2)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date d’attribution de l’aide de *minimis [[3]](#footnote-3)*** | **Date de demande de l’aide de *minimis*si non encore perçue** | **Nom et numéro SIREN de l’entreprise [[4]](#footnote-4)** | **Type d’aide de *minimis* (général, pêche et aquaculture)** | **Organisme attributaire de l’aide** | **Montant de l’aide [[5]](#footnote-5)****(en euros)** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| **MONTANT TOTAL DES AIDES**  |   |

Remplir un nouveau tableau au besoin

**L’entreprise sollicitant l’aide a-t-elle réalisé, au cours des trois derniers exercices fiscaux, dont celui en cours :**

* **une fusion ou une acquisition d’une autre entreprise ?**
* **une scission en deux ou plusieurs entreprises distinctes ?**

** Annexe 1 : Feuille de route et Bilan d’activités pour un bilan opérationnel** *A compléter pour toute demande d’aide de missions pérennes.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Programme d’actions prévisionnel** | **Revue d’activités** |
|  |  |  | **Objectifs de l'année N** | **Indicateurs et livrables**  | Temps estimé% | Temps consacré% | **Etat d'avancement ; livrables transmis** | **Commentaires (freins, blocages)** |
|  |  |  |
| **MISSIONS PRIORITAIRES** | **Mission A :** ……………………………………………………………………………….  |
| **Action1 :** ……………….………….. | ………………………………….…….. | ……………………… | ……….. | ……….. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action 2 :** ………………………….. | ………………….…………………….. | ……………………… | ………. | ………. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action3 :** ……………….………….. | ………………….…………………….. | ……………………….. | ………. | ………. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Mission B :** ………………………………………………………………………………. |
| **Action1 :** ……………….………….. | ………………………………….…….. | ……………………… | ……….. | ……….. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action 2 :** ………………………….. | ………………….…………………….. | ……………………… | ………. | ………. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action3 :** ……………….………….. | ………………….…………………….. | ……………………….. | ………. | ………. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Mission C :** ………………………………………………………………………………. |
| **Action1 :** ……………….………….. | ………………………………….…….. | ……………………… | ……….. | ……….. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action 2 :** ………………………….. | ………………….…………………….. | ……………………… | ………. | ………. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action3 :** ……………….………….. | ………………………………….…….. | ……………………… | ……….. | ……….. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action 4 :** ………………………….. | ………………….…………………….. | ……………………… | ………. | ………. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **MISSIONS SECONDAIRES** | **Mission A :** ………………………………………………………………………………. |
| **Action 1 :** ……………….………….. | ………………………………….…….. | ……………………… | ……….. | ……….. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action 2 :** …………………….…….. | ………………….…………………….. | ……………………… | ………. | ………. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
| **Action 3 :** …………………….…….. | ………………………………….…….. | ……………………… | ……….. | ……….. | ……….…….……………….. | ……….…….……………….. |
|  |  |  |  | **Sous total** | **………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Fait à ..................................., le ................... |
|  |  |  |  |  |  | **Nom et titre du Président de la structure****…………………………………………………** |

## ANNEXE : courrier type de consultation

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

**Entreprise :**

* **raison sociale :** ..........................................................................,
* **Adresse**...................................................................................,

  ...................................................................................,

* **SIRET : ................................................,**

 Monsieur/Madame ......................................,,

(adresse du destinataire)

**...................................................................................,**

**...................................................................................,**

**...................................................................................,**

OBJET : Consultation sur une demande d'aide

 auprès de l’Agence de l’eau

Monsieur / Madame ......................................,,,

* Je vous transmets, ci-joint, copie du formulaire d’aide (accompagné des plans, devis et notice du projet) que j’adresse ce jour à l’Agence de l’eau Rhône Méditerranée Corse (adresse d’envoi : ..............................................................................................................,

 ..............................................................................................................,

Si cette demande appelait des observations de votre part, au titre notamment des réglementations dont vous avez la charge ou des interventions financières de l’Etat, je vous serais obligé de bien vouloir en informer l’Agence de l’eau dans le délai d’un mois afin qu’il puisse en être tenu compte lors de la décision qui sera prise par ses instances délibérantes.

Je vous prie d’agréer, Monsieur, Madame ..........................................................................................., l'expression de mes sentiments distingués.

 Monsieur/Madame : .........................................................,.

 En qualité de : .................................................................,

(signature et cachet)

*NB : Les informations confidentielles sont expressément mentionnées dans les documents et ne seront pas communiquées à l'extérieur sans notre autorisation.*

1. au sens de l’article 2.2 des règlements (UE) n° 1407/2013 et 717/201 [↑](#footnote-ref-1)
2. comprenant l’ensemble des établissements, donc des numéro SIRET, au sein de l’entreprise (SIREN). [↑](#footnote-ref-2)
3. Si vous avez reçu une aide de *minimis*, cette aide a dû vous être notifiée par courrier par l’autorité publique attributaire (Etat, collectivités locales, établissements publics, agences…). Vous ne devez donc pas indiquer dans ce tableau les aides qui ne sont pas allouées au titre du règlement de *minimis*. [↑](#footnote-ref-3)
4. Il faut que votre déclaration comptabilise bien l’ensemble des aides de *minimis* versées à toutes les entreprises composant l’entreprise unique. La présente déclaration prévoit donc que pour chaque aide de *minimis* perçue soit indiqué le numéro SIREN de l’entreprise qui l’a reçue au sein de l’entreprise unique.

3 Dans le cas de prêts, garanties ou avances remboursables, indiquer l’équivalent-subvention brut (ESB) qui vous a été communiqué lors de l’attribution de l’aide. [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)