|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE** |

**ASSAINISSEMENT**

**(Traitement des eaux usées, réseaux d’assainissement, pluvial)**

Pour solliciter une aide financière de l’agence de l’eau, 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.

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

*En sus,* ***les 3 critères suivants doivent être remplis pour les aides aux travaux :***

*- le prix de l’eau facturé aux abonnés des services d’assainissement doit être supérieur à 1 € HT/m3 ;*

*- les données des services d’assainissement doivent être bancarisées dans l’observatoire national des services publics d’eau et d’assainissement (SISPEA) ;*

*- la connaissance du patrimoine des services doit être suffisante pour garantir une gestion durable : l’indice de Connaissance et de Gestion Patrimoniale (ICGP) doit être supérieur à 15 pour l’assainissement.*

# 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 :

Le demandeur a-t-il déjà bénéficié d'une aide de l'agence de l’eau : Oui  Non

Le demandeur de l’aide agit par délégation ou mandat Oui  Non

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Si oui, précisez :** | Pièce à produire | Justificatif à joindre |
| Délégation de service public | *Convention de versement des aides en cas de gestion déléguée (*[*modèle*](https://www.eaurmc.fr/jcms/pro_91388/fr/trame-contrat-transfert-gestion-deleguee)*)* | *Contrat de délégation de service public* |
| Délégation de maîtrise d’ouvrage | *Convention de délégation de maitrise d’ouvrage* |
| Convention de mandat | *Conventions de mandat entre chaque mandant et le mandataire (*[*modèle*](https://www.eaurmc.fr/jcms/pro_91387/fr/modele-de-convention-de-mandat-avec-tiers)*)* | ***-*** |
| Autre:........................................................................................................................................................................................ | | |

# 3 – PERSONNES A CONTACTER

Nom et prénom :

Qualité :

Tel:  Courriel :

Nom et prénom :

Qualité :

Tel:  Courriel :

# 4 – PRESENTATION DU PROJET

**Il s’agit :**  d’études  de travaux/investissements  d’animation   autre :……

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

**Ces travaux/investissements font-ils suite à un sinistre :**  OUI NON

Si oui, date de l’évènement : et ***fournir l’arrêté de Catastrophe naturelle***

**Localisation du projet** *(remplir les 3 champs)***:**

* Commune :
* Sous bassin versant du SDAGE : …………………………………………………………………………………….
* Masse d’eau :

**Etes-vous sur une zone de revitalisation rurale ?**  OUI I NON

**Contrat**: indiquer si le projet est intégré dans un contrat avec l’Agence de l’eau :

**Coût prévisionnel** **:** €  HT - TTC\* *(cochez)*

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

**Planning de réalisation :** Date prévisionnelle d’engagement : ……………… de fin :

**Plan de financement prévisionnel :**

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

# 5 – LISTE DES PIECES A FOURNIR

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  | Les récépissés attestant du dépôt des données et du remplissage des indicateurs dans SISPEA. | |
|  |  | |
|  | Pour les travaux, la copie de la facture d’eau détaillée de la ou des communes concernées par la demande d’aide faisant apparaître les parts communales et intercommunales ; ou la copie de la délibération fixant le prix de l’assainissement et précisant la part fixe annuelle et la part proportionnelle au volume d’eau consommé).  A défaut d’un prix de l’eau suffisant, fournir la copie de la délibération affichant une hausse du prix de l’eau satisfaisant les conditions du prix minimum demandé (une facture d’eau sera fournie lors du solde de la demande d’aide). | |
|  |  | |
|  | En cas de première demande d’aide ou de modification : | |
|  |  | Pour les Etablissements Publics de Coopération Intercommunale (EPCI), joindre une copie des statuts et arrêté préfectoral associé. |
|  |  | Pour tous, joindre un extrait de la situation au répertoire SIREN/SIRET |
|  |  | |
|  | Pour les demandeurs d’aide agissant par délégation ou mandat, fournir les pièces prévues au volet 2 | |
|  |  | |
|  | Zonage assainissement collectif, non-collectif et pluvial | |
|  |  | |
|  | Pour les associations loi 1901, le [formulaire CERFA](https://www.service-public.fr/associations/vosdroits/R1271) dument complété | |

**Pièces à fournir et éléments détaillés selon la nature de l’opération :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NATURE D’OPERATION** | **DOCUMENTS A FOURNIR** *(cochez si fourni)* | |
| 5.1. ETUDES ***Eléments communs à tout type d’études*** |  | Cahier des charges de l’étude  *Exemples : diagnostic global de l’assainissement, schéma directeur, étude temps de pluie, études relatives à la structuration des services publics AE : tarification, regroupement de collectivités, gestion patrimoniale, récupération de matière* |
|  | Estimation des coûts des études et des coûts des missions d’assistance (à maîtrise d’ouvrage, à maîtrise d’œuvre) |
|  | ***Avertissement :***  *Pour le solde financier des études (essais, mesures ou expériences), le titulaire est tenu de transmettre les données sous forme électronique (y compris les données brutes en format exploitable) et de fournir un exemplaire au moins du rapport papier, un exemplaire en pdf autorisant la recherche plein texte ainsi que les autres fichiers numériques. Il l’accompagne d'un résumé.*  *En application des articles L 124.1 à L 124.8 du Code de l’environnement, les résultats de l’étude devront être mis à disposition du public (hors données confidentielles énumérées par la Convention D’Aarhus) et publiés sur documentation.eaufrance.fr.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NATURE D’OPERATION** | **DOCUMENTS A FOURNIR** *(cochez si fourni)* | |
| 5.2. TRAVAUX ***Eléments communs à tout type de travaux*** | **Un dossier d’avant-projet comprenant à minima :** | |
|  | Mémoire explicatif : état initial, principaux problèmes rencontrés, contexte, rapports des études réalisées, volets réglementaire et environnemental (avis du service de police de l’eau, avis de l’ARS, avis du CODERST…), volets techniques et financiers, **motivation de la démarche, objectifs de l’opération et évaluation des résultats** attendus des travaux entrepris : vis à vis du milieu récepteur, |
|  | Description des études préalables aux travaux prévues : levers topographiques, étude des raccordements à la parcelle, étude géotechnique, etc. |
|  | Echéancier de réalisation, détaillant les différentes phases de l’opération |
|  | Détail du coût du projet (par grand poste, ou selon détail estimatif) |
|  | Description technique du projet (contenu, modalités d’implantation, caractéristiques techniques~~,~~…) |
|  | Plans du projet (échelle comprise entre 1/2000 et 1/5000) où figurent le schéma et les caractéristiques des principaux ouvrages existants et projetés (s’ils sont connus, les coordonnées des ouvrages en LAMBERT 93) |
|  | Renseigner le prix (HT et hors redevances, en €/m3) pour l’assainissement, calculé comme suit :  [Part fixe (HT) + 120\*part variable (HT/m3)] / 120 = € HT/m3  *La « part fixe » correspond à l’abonnement annuel (HT).*  *La « part variable » correspond au prix unitaire (HT/m3), qui est multiplié par la consommation réelle annuelle pour une facture réelle.* |

| **ELEMENTS SPECIFIQUES RELATIFS AUX NATURES D’OPERATION *5.1. ETUDES* ET *5.2. TRAVAUX*** | |
| --- | --- |
|  | **A – Gestion alternative des eaux pluviales**  - Nature des travaux : désimperméabilisation déconnexion  séparatif unitaire  - Surface active déconnectée (m²) : …………………………………………………  - Volume déconnecté (m3) : ………………………………………………………… |
|  | **B – Réseaux d’assainissement**  - Nature des travaux : Réhabilitation séparatif unitaire réutilisation des eaux usées traitées  - Linéaires (ml) et diamètres (mm) principaux du réseau :  …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………  - Nombre d’EH (ou de kg/j de DBO5) transporté par le réseau : ……………………………………  - Volume utile du bassin de stockage des eaux pluviales/unitaires (m3) projeté : …………………………… ……………………………………………………………………………………………….………………………………………  - Dimensionnement de l’ouvrage de traitement destinataire, et justificatif de sa capacité à recevoir la pollution supplémentaire liée à ces travaux :……………………………………………………………………………  -Pour les opérations d’un montant supérieur à 150 000 € HT : délibération par laquelle le maître d’ouvrage s’engage à respecter la charte qualité des réseaux d’assainissement *(voir en annexe le* [*modèle de texte à insérer dans une délibération*](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44273/fr/annexe-1-respect-charte-reseaux-assainissement-/jcms/vmr_44273/fr/annexe-1-respect-charte-reseaux-assainissement-/-modele-deliberation)*)*  ***Avertissement relatif au solde des aides aux travaux de réseaux d’assainissement :***  ***Pour toutes les opérations de travaux de réseaux****, l’Agence exige pour le versement du solde de l’aide, la production d’un certificat signé du maître d’ouvrage et de son maître d’œuvre, attestant des résultats satisfaisants des essais préalables à la réception des ouvrages et de leur réalisation conforme à la règlementation (voir* [*note explicative*](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44274/fr/annexe-2-controle-de-reception-des-reseaux-d-assainissement-/jcms/vmr_44274/fr/annexe-2-controle-de-reception-des-reseaux-d-assainissement-/-modalites-de-solde-des-aides) *et* [*modèle de certificat*](https://www.eaurmc.fr/jcms/vmr_44276/fr/jcms/vmr_44276/fr/annexe-3-solde-travaux-reseaux-assainissement-certificat-resultats-des-essais-de-reception) *en annexe)*  ***Pour les opérations d’un montant supérieur ou égal à 150 000 € HT,*** *l’Agence exige l’engagement, par délibération, du maître d’ouvrage, à respecter la Charte Qualité nationale des réseaux d’assainissement ou le cas échéant sa déclinaison régionale.*  *Cet engagement implique que le titulaire est tenu de fournir, lors de contrôles effectués par l’Agence de l’eau (ou son mandataire) à l’occasion du solde de l’aide ou dans les 5 années suivantes, les documents énumérés ci-après : étude géotechnique documentaire ou rapport d’investigation géotechnique, cadre de mémoire technique (joint au DCE) et plans de récolement des ouvrages aidés.*  *Toute absence de ces pièces pourra entraîner une réduction de l’aide financière.* |
|  | **C – Ouvrage de traitement** **(STEU)**  - Nature des travaux : création réhabilitation/extension  mise en place d’un traitement plus poussé  réutilisation des eaux usées traitées récupération de matière  production d’énergie  - Nom de la STEU : ………………………………………………………………  - Capacité nominale de la STEU existante(EH ou kg/DBO5/j) :  ……………………………………….…………….  - Capacité nominale de la STEU et projetée (EH ou kg/DBO5/j) : ……………………………………….……………  - Nombre d’équivalents habitants EH concernés par le projet (EH ou kg/DBO5/j)): ……………………………………………………………………..  - Débits caractéristiques (pointe, temps sec, temps de pluie) : .…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………  - Existence d’un Plan Régional d’élimination des déchets (filière boues) :  oui non  - Existence de préconisations sur les unités de traitement des boues à mettre en place oui non  précisez : ……………………………………………………………………… |
|  | **D – Gestion patrimoniale (équipements réseaux intelligents)**  - Nombre d’habitant du service concerné (définition DGF défini par l’article L.2334-2 du CGCT)  : …………………………………… |

| **NATURE D’OPERATION** | **DOCUMENTS A FOURNIR ET ELEMENTS DETAILLES** | |
| --- | --- | --- |
| 5.3. MISSIONS D’ANIMATION | **Pour les missions annuelles de nature pérenne :** remplir la [*feuille de route*](https://www.eaurmc.fr/jcms/pro_91385/fr/jcms/pro_91385/fr/feuille-de-route-bilan-activite) définissant les objectifs de l’année.  **Pour les missions ponctuelles :** joindre une note technique précisant les objectifs, le contenu détaillé, le cahier des charges, les modalités de réalisation et les indicateurs de suivi.  **Détaillez pour les missions d’animation :**   * Date de début : ……….................. Date de fin : .............................. * Nombre de personnes réalisant les missions : **………………** * Durée des missions : …..… jours *(indiquer le nombre de jours homme, par exemple : missions réalisées sur 5 jours par 2 personnes, durée des missions = 10 jours)*   ***NB :*** *les missions d’encadrement et de coordination administrative interne ne sont pas éligibles.* | |
|  | **Pour les missions réalisées en régie :**   * Coût journalier chargé de la (ou des) mission(s) :…………….… €/j *(salaire brut + charges patronales/j)* ***Si plusieurs personnes réalisent l’action, vous pouvez utiliser le*** *[tableau de répartition](https://www.eaurmc.fr/jcms/pro_91386/fr/jcms/pro_91386/fr/tableau-couts-salariaux)* ***pour calculer le coût journalier moyen*** * Nombre de jours : …..… jours *(indiquer le nombre de jours homme)* * Nombre de jours travaillés par an : …..… jours   ***Joindre les feuilles de salaire de décembre comprenant les charges patronales pour chaque intervenant.*** |
|  | **Pour les prestations externes d’animation :**   * L’action est effectuée par (organisme / service / structure) : ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………… * Prix de revient d’une journée d’animation : ………….… €/j * Coût de la prestation : …………………..……€  HT - TTC * Nombre de jours : …..… jours *(indiquer le nombre de jours homme)* * ***Joindre le détail des dépenses*** |
|  | **Coûts spécifiques nécessaires à la réalisation des missions** *(non inclus dans le fonctionnement courant, par exemple : locations de salles, honoraires d’intervenants extérieurs, matériel de mesure)*   * Détail des coûts spécifiques :……………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… * Coût :……………………………… €  HT - TTC * ***Joindre le détail des dépenses*** |
|  | **Investissements matériels nécessaires au démarrage des missions pérennes d’animation** : *Si justifiés, ils pourront être aidés pour une période de 5 ans en une ou plusieurs fois durant les 3 premières années.*   * Détail des investissements :………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. * Coût :………………………………………… €  HT - TTC * Nombre d’ETP concernés par l’investissement : …..… ETP * ***Joindre le détail des dépenses*** |

| **NATURE D’OPERATION** | **DOCUMENTS A FOURNIR ET ELEMENTS DETAILLES** | |
| --- | --- | --- |
| 5.4. ACTIONS DE COMMUNICATION | ***Joindre une note technique précisant les objectifs, le contenu détaillé, le cahier des charges, les publics cibles, les modalités de réalisation et les indicateurs de suivi de l’action.***  **Détaillez pour les actions de communication :**   * Date de début : .......................... Date de fin : ........................... * Nombre de personnes réalisant les actions : **………………** * Pratiques tarifaires éventuelles appliquées aux bénéficiaires des actions (participation financière des bénéficiaires ? sur quelles bases ? barèmes ? …) : …………………………………..……………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. * Recette prévisionnelle :…………………… €   ***NB :*** *les missions d’encadrement et de coordination administrative interne ne sont pas éligibles.* | |
|  | **Pour les actions réalisées en régie :**   * Intitulé de la prestation : ………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………… * Coût journalier chargé de la (ou des) actions(s) : ………….… €/j *(salaire brut + charges patronales)* ***Si plusieurs personnes réalisent l’action, vous pouvez utiliser le*** [*tableau de répartition*](https://www.eaurmc.fr/jcms/pro_91386/fr/jcms/pro_91386/fr/tableau-couts-salariaux) ***pour calculer le coût journalier moyen*** * Nombre de jours : …..… jours *(indiquer le nombre de jours homme, par exemple : mission réalisée sur 5 jours par 2 personnes, durée de la mission = 10 jours)*   ***Joindre les feuilles de salaire de décembre comprenant les charges patronales de chaque intervenant.*** |
|  | **Pour actions réalisées par prestations externes :**   * Intitulé de la prestation : …………………………………………………………. ………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………… * L’action est effectuée par (organisme / service / structure) : …………… .……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………… * Prix de revient d’une journée : ………….… €/j * Nombre de jours : …..… jours *(indiquer le nombre de jours homme, par exemple : mission réalisée sur 5 jours par 2 personnes, durée de la mission = 10 jours)* * Coût de la prestation : ………………….…€  HT - TTC * ***Joindre le détail des dépenses*** |
|  | **Dépenses externes liées à l’organisation et la mise en œuvre du projet :**  *Par exemple : réalisation de supports et outils, locations de salles, honoraires d’intervenants extérieurs, routage, impressions*   * Nature des supports, outils, documents proposés :…………………………... …………………………..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………. * Détail des coûts : ……………………………………………………………………. ………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………… * Montant :……………………………… €  HT - TTC * ***Joindre le détail des dépenses*** |

# 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 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*)