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

**Animation**

**Nom de l’interlocuteur agence de l’eau Seine-Normandie, si connu :**..........

**Intitulé du projet :** ……….

**1 – Identification**

**Demandeur / Attributaire :**

Nom ou Raison Sociale : ..........

Adresse : ..........

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

N° SIREN/SIRET : ..........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avez-vous déjà bénéficié d’une aide l’agence de l’eau Seine-Normandie ? |  |  |

**Bénéficiaire :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le bénéficiaire de l’aide sera-t-il le demandeur? |  |  |

Si non, précisez et joignez les pièces justificatives : ……….

Convention de mandat entre le bénéficiaire et l’attributaire /.......... / autre : ……….

**Personne à contacter :**

Nom et prénom de la personne en charge du dossier : ..........

Qualité : ..........

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

**2 – PrÉsentation du projet**

Vous souhaitez mettre en œuvre des actions d’animation dans l’un ou plusieurs des domaines suivants *(cochez)* :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Gestion à la source des eaux pluviales[ ]  Mise en conformité des branchements d’eaux usées[ ]  Collecte séparative des urines[ ]  Assainissement non collectif[ ]  Dépollution des industries et autres activités économiques non agricoles [ ] Economie d'eau des activités économiques (hors agriculture) [ ]  Collecte des effluents concentrés, toxiques ou graisseux[ ]  Changements pérennes de pratiques ou de systèmes agricoles compatibles avec la protection de la ressource en eau, des milieux aquatiques et marins | [ ]  Gestion collective de la ressource en eau pour l'irrigation[ ]  Protection des captages d’alimentation en eau potable[ ]  Protection et restauration des milieux aquatiques ou humides et leurs milieux connectés [ ]  Diminution des pollutions diffuses des milieux aquatiques (maitrise du ruissellement et de l’érosion hydrique des sols)[ ]  Animation SLGRI (stratégie locale de gestion du risque d’inondation)[ ]  Animation d’un SAGE (schéma d’aménagement des eaux) ou d’un contrat de territoire eau et climat[ ]  Animation supralocale, départementale, régionale… *(précisez)* : ……….[ ]  Autres : *(précisez)* ………. |

**Contrat** :

Indiquez si le projet est intégré dans un contrat de territoire eau et climat, un SAGE ou un autre contrat avec l’agence de l’eau :

……….

**Périmètre géographique du projet** (*intercommunalité, sous bassin, masse d’eau, aire d’alimentation d’un captage, etc. …)* :

……….

**DurÉe** :

La demande d’aide porte sur la période du …DKKD……. au ……….

**Contenu technique** :

Un tableau récapitulatif *(Annexe 1- Animation : programme pluriannuel d’actions prévisionnel)* et une note technique précisant les objectifs, les publics cibles et les modalités de réalisation sont à joindre à ce formulaire d’aide *(cf.*   *4* *-* *Pièces à fournir)*

**3. Coûts et Plan de financement**

**Pour un financement sur actions cibles**, les coûts forfaitaires de chaque action sont présentés ainsi et les actions précisées dans l’annexe 1 :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature de l’action (ex : diagnostic ; visite ; …)** | **Description****de l’action** | **Rendus attendus :****(pré diagnostic, mise en conformité, …)** | **Nb de jours par action unitaire****(ou détail****du calcul du coût unitaire****de l’action)** | **Coût unitaire****en € \*** | **Quantité prévue durant la période de mise en œuvre** |
| ………. | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| ………. | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| ………. | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| ………. | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| ………. | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| ………. | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| ………. | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |

 \**Pour les animations branchements et réhabilitation ANC, le forfait à indiquer est de 300 €.*

**Pour un financement sur assiette etp**, les coûts prévisionnels sont présentés ainsi et les actions précisées dans l’annexe 1 :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Poste 1** | **Poste 2** | **Poste 3** | **Poste 4** | **Poste 5** |
| Intitulé du poste | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| **A-** Temps annuel travaillé(1 ETP ; 0,8 ETP…) | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| **B-** Nb de jours travaillés | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| **C-** Temps annuel consacré aux missions finançables(minimum 0,5 ETP) | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| **D-** Salaire annuel brut (y compris primes et cotisations patronales) | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| **E-** Prorata du salaire annuel brut liée aux missions finançables [=DxC] | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| **G-** Montant des éventuelles prestations et stages réalisés par un tiers (en € TTC) | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| **H-** Montant total des dépenses affectées aux missions finançables (en € TTC) [=E+G] | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |
| Aide forfaitaire proratisée aux missions éligibles (en € TTC) [=8000xC] | ………. | ………. | ………. | ………. | ………. |

\**les postes qui correspondent à moins de 0.5 ETP par an ne sont pas aidés*

**Plan de financement prévisionnel** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organismes financeurs** | **Montant de la contribution attendue****(en €)** | **% attendus** |
| agence de l’eau Seine-Normandie | ………. | ………. |
| Autres organismes sollicités : |  |  |
| * ……….
 | ………. | ………. |
| * ……….
 | ………. | ………. |
| * ..........
 | ………. | ………. |
| Part d’autofinancement | ………. | ………. |

**4 – PiÈces à fournir**

**PiÈces gÉnÉrales communes a toute demande d’aide financiÈre** *(à joindre à l’envoi)*:

L’agence se réserve le droit de demander toutes les pièces qu’elle estime nécessaire à l’appréciation de la demande. A minima, dans le cadre du présent formulaire, le demandeur joint les documents précisés ci-après (sauf si ces documents ont déjà été transmis par ailleurs à l’agence de l’eau).

[ ]  Pour un opérateur privé, en cas de première demande d’aide ou de modification des statuts, joindre l’extrait KBIS et une attestation de salaire

[ ]  Pour les EPCI et en cas de première demande d’aide ou de modification des statuts, joindre une copie des statuts et de l’arrêté préfectoral associé

[ ]  Pour les délégataires de service public, joindre une copie du contrat de délégation de service public

[ ]  Pour les associations, organismes socioprofessionnels, …, joindre le n° d’identification au répertoire national des associations (RNA) ou à défaut le n° de récépissé en préfecture et en cas de première demande d’aide ou de modification des statuts, la copie des statuts.

[ ]  Un RIB/IBAN

**documents à fournir pour les actions d’animation**

[ ]  Programme pluriannuel d’actions prévisionnel (Annexe 1\_Animation)

[ ]  Note technique précisant les objectifs, les publics cibles et les modalités de réalisation

[ ]  En cas de renouvellement, bilan de l’animation précédente (selon le modèle agence)

Les indicateurs suivants y sont renseignés :

* Technique : Actions d’animation réalisées par rapport à l’échéancier prévisionnel
* Financier : Montant de l’animation : ………. € TTC / Montant de l’aide ………. € / Nombre d’ETP : ……….
* Social : Nombre de personnes sensibilisées : ……….

**5 – Demande et Engagement**

Je soussigné (e) (*Nom, Prénom*) ……….

En ma qualité de ……….

* sollicite l’aide de l’agence de l’eau Seine-Normandie pour la réalisation du projet présenté dans le présent document et les pièces jointes associées et atteste être habilité pour présenter cette demande d’aide,
* certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis,
* certifie que (cocher la situation adaptée) :

[ ]  l’opération n’a pas démarré,

[ ]  l’autorisation de démarrage avant le dépôt d’une demande formelle et complète a été accordée par l’agence de l’eau en date du….

[ ]  l’opération consiste à la reconduction d’actions

* certifie avoir pris connaissance des conditions du programme pluriannuel d’intervention de l’agence de l’eau Seine-Normandie,

certifie avoir pris connaissance des conditions générales d’attribution et de paiement des aides de l’agence de l’eau Seine-Normandie, et m’engage à les respecter en cas d’attribution.

A ………., le ……….

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

**6 – Attestation de non récupération de la tva**

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

Je soussigné (e) (*Nom, Prénom*) ……….

agissant en qualité de ……….

certifie sur l’honneur ne pas récupérer la TVA sur les dépenses à engager au titre du projet décrit ci-dessus).

A ………., le ……….

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