|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\Users\THOMASNA\Documents\A-NATHALIE\COMMUNICATION\FORMULAIRES DEMANDE D'AIDE\__ LOGOS AESN et MINISTERE en taille réduite\LOGO AESN-MINISTERE.jpg | **FORMULAIRE**  **DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE** | **D:\Users\THOMASNA\Documents\A-NATHALIE\COMMUNICATION\FORMULAIRES DEMANDE D'AIDE\INDUSTRIE-ARTISANAT-ACTIVITES ECONOMIQUES ET ASSIMILES DOMESTIQUES\logo INDUSTRIE.jpg** |
|  |  |  |

**PRESSING**

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

**1 – Identification**

**RAISON SOCIALE** : ..........

**Adresse du siège social :** ..........

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

Nom et prénom du responsable : ..........

Qualité : ..........

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

**Adresse du site concerné :** ..........

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

N° SIRET : ..........

Effectif : ..........

|  |  |
| --- | --- |
| L’entreprise respecte les critères de définition européenne de | grande entreprise (GE)  moyenne entreprise (ME \*)  petite entreprise (PE \*\*)  très petite entreprise (TPE \*\*\*) |

|  |
| --- |
| \* ME < à 250 salariés (ETP) **et** chiffre d’affaires annuel < à 50 M€ ou total bilan annuel < à 43 M€  \*\* PE < à 50 salariés (ETP) **et** chiffre d’affaires annuel < à 10 M ou total bilan annuel < 10 M€  \*\*\* TPE < à 10 salariés (ETP) **et** chiffre d’affaires annuel < à 2 M€ ou total bilan annuel < 2 M€  Pour vérifier votre taille selon modalités européennes (cf. art. 6 de la recommandation 2003/361/CE), vous devez déterminer si votre entreprise est autonome (de loin la catégorie la plus courante), partenaire ou liée. Vous êtes une entreprise autonome si :   * vous êtes totalement indépendante, autrement dit si vous ne détenez aucune participation dans d’autres entreprises et aucune entreprise ne possède de participation dans la vôtre, * vous détenez une participation de moins de 25 % du capital ou des droits de vote (le plus élevé des deux facteurs) d’une ou plusieurs autres entreprises et/ou des tiers ne détiennent pas de participation de 25 % ou plus de votre capital ou de vos droits de vote (le plus élevé des deux facteurs).   Dans le cas d’entreprises partenaires ou liées, les données à prendre en compte sont celles consolidées. |

**2 – Informations sur l’activité**

**Pressing**  **Laverie**  **Blanchisserie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Machine 1** | | **Machine 2** | | **Machine 3** | |
| Fabricant | .......... | | .......... | | .......... | |
| Modèle | .......... | | .......... | | .......... | |
| Nature du solvant utilisé | .......... | | .......... | | .......... | |
| Capacité totale de nettoyage | .......... | | .......... | | .......... | |
| Année d'installation / année de fabrication \* | .......... | | .......... | | .......... | |
| Compteur d'eau spécifique |  |  |  |  |  |  |
| Machine à remplacer |  |  |  |  |  |  |
| Machine ayant fait l'objet d'un financement Agence |  |  |  |  |  |  |

\* *Le calendrier réglementaire de sortie du perchloroéthylène (arrêté 2345 du 05/12/2012) doit être respecté.*

**Equipements divers**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Rétentions pour le stockage des déchets et produits neufs dangereux pour l’eau |  |  |
| * Disconnecteur sur l’arrivée d’eau de ville du pressing |  |  |
| * Compteur sur arrivée générale |  |  |
| * Dispositif de récupération des eaux de refroidissement *(ex. : bâche à eau)* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Poids des articles nettoyés (à sec) | ..........kg/an |
| Consommation de perchloroéthylène | .......... kg/an |
| Quantité de déchets produite | .......... kg/an |
| Eau consommée | .......... m3/an |

**Gestion des déchets**

* Collecteur : ..........
* Centre de traitement final : ..........

**Destination des rejets**

Réseau d’assainissement collectif

Autres *(précisez)* : ..........

**3 – Travaux envisagées**

Dates prévues pour la réalisation du projet *(commande et installation)* : ..........

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature des équipements** | **Coût unitaire présenté**  **(€ HT)** | **Quantité** | **Total € HT** |
| Machine de nettoyage :   * Capacité : .......... * Solvant utilisé : .......... | ..........  .......... | ..........  .......... | ..........  .......... |
| Disconnecteur | .......... | .......... | .......... |
| Compteur d’eau sur la machine de nettoyage | .......... | .......... | .......... |
| Bâche à eau | .......... | .......... | .......... |
| Dispositif de traitement des eaux de contact | .......... | .......... | .......... |
| Stockage des eaux de contact sur rétention | .......... | .......... | .......... |
| .......... | .......... | .......... | .......... |
| .......... | .......... | .......... | .......... |
| **Total € HT** | | | .......... |

**3 – Pièces à fournir**

**L’Agence se réserve le droit de demander des pièces complémentaires lors de l’instruction du dossier.**

Indication du numéro de fabrication de la machine à détruire *(facture et/ou photo de la plaque d’identité de la machine)*

Attestation de conformité de la machine à la marque NF 107 pour la machine à implanter

Copie du dernier bordereau de suivi des déchets *(BSDD)* ou à défaut justificatif d'élimination des déchets vers une filière autorisée

Récépissé de la déclaration de l'activité ICPE adressée à la Préfecture

Extrait KBIS

Devis détaillé des équipements

RIB

Plan de financement en cas d’aide complémentaire :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisateurs financeurs** | **Adresse – Nom du contact** | **Nature**  **des travaux aidés** | **Montant**  **de l’aide (en €)** |
| ADEME | .......... | .......... | .......... |
| CRAMIF et/ou CARSAT | .......... | .......... | .......... |
| Autre *(précisez)* : .......... | .......... | .......... | .......... |

**Si vous avez perçu des aides publiques dit « de minimis »** *(règlement européen n° 1998/2006)* permettant de recevoir au maximum 200 000  € d’aides publiques durant les 3 derniers exercices fiscaux dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration, toutes aides publiques cumulées, merci de compléter le tableau ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant cumulé d’aides de minimis général obtenues**  **sur les 3 derniers exercices dont l’année en cours en €** | **Montant cumulé d’aides sollicitées en dehors**  **de celle-ci présentée à l’Agence de l’eau en €** |
| .......... | .......... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acceptez-vous que l’aide de l’Agence de l’eau sollicitée pour ce dossier soit accordée au titre du règlement de minimis[[1]](#footnote-1) le cas échéant |  | [[2]](#footnote-2) |

**4 – Demandes et Engagements**

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

En ma qualité de ..........

* sollicite l’aide financière de l’Agence de l’eau Seine-Normandie pour la réalisation du projet présenté dans le présent document et les pièces jointes et atteste être habilité pour présenter cette demande d’aide,
* certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis,
* certifie que l’opération n’a pas démarré,
* certifie avoir entrepris les démarches administratives nécessaires relatives à l’opération projetée,
* 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,
* certifie ne pas présenter un projet faisant l’objet d’un arrêté préfectoral de mise en demeure,
* certifie ne pas faire l’objet d’une procédure collective d’insolvabilité (procédure de sauvegarde, procédure de redressement judiciaire, procédure de liquidation judiciaire).

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

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

|  |
| --- |
| **Ce formulaire est à retourner à la** [**Direction territoriale de votre secteur géographique**](http://www.eau-seine-normandie.fr/agence-de-leau/service-investissement)  <http://www.eau-seine-normandie.fr/agence-de-leau/service-investissement> |

1. Les aides *de minimis* constituent une catégorie particulière d’aides publiques pour les entreprises. Les pouvoirs publics qui allouent des aides *de minimis* ont l’obligation d’informer les entreprises bénéficiaires, du caractère *de minimis* des aides attribuées. Le montant maximum d’aide *de minimis* général est de 200 000€ par entreprise sur 3 exercices fiscaux dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration. Si l’entreprise a atteint le plafond d’aides de minimis, une aide pourra éventuellement lui être octroyée sur le fondement du règlement général d’exemption par catégorie. En cas d’aide accordée à tort au titre de minimis, car impliquant un dépassement du plafond autorisé, le remboursement de la totalité de l’aide perçue pourra être exigée [↑](#footnote-ref-1)
2. Au regard de l’encadrement communautaire, pour être éligible à une aide de l’Agence de l’eau, l’entreprise ne doit pas rentrer dans les critères de la définition européenne « d’entreprise en difficultés » du règlement (UE) 651/2014. [↑](#footnote-ref-2)