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

**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 \*\*) |

|  |
| --- |
| \* 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€  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 *(précisez)* :  aquanettoyage  solvants non chlorés   * 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

Autorisation de déversement au gestionnaire du réseau d’assainissement *(à défaut, lettre de demande)*

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

Extrait KBIS de moins de 3 mois

Devis détaillé des équipements

RIB/IBAN

Plan de financement en cas de co-financement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisateurs financeurs** | **Adresse – Nom du contact** | **Nature**  **des travaux aidés** | **Montant**  **de l’aide (en €)** |
| ………. | .......... | .......... | .......... |

**Pour une demande d’aide à l’agence inférieure à 60 000 € HT,** 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, en complétant 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),
* m'engage à fournir une copie du contrat de collecte et de traitement des eaux de contact des médias filtrants usagés et boues de distillation en centre autorisé, pour obtenir le paiement de l'aide,
* m'engage à fournir la copie du certificat de destruction de la machine au perchloroéthylène, pour obtenir le paiement de l'aide.

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

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

**Votre dossier complet devra être adressé à la Direction territoriale dont votre département dépend**

# Pour les coordonnées, rendez-vous sur notre site internet à la page [Une direction territoriale à votre service](http://www.eau-seine-normandie.fr/agence-de-leau/directions_territoriales)

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)