|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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** | R:\Directions\DCAT\Public\COMMUNICATION\FORMULAIRES DEMANDE D'AIDE DEFINITIFS\PROTECTION RESSOURCE AEP\LOGO\Eau potable- taille réduite.jpg |
|  |  |  |

**PROTECTION DE LA RESSOURCE AEP**

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

**1 – Identification**

**Demandeur :**

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

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

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

N° SIRET : ..........

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

Qualité : ..........

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le projet fait-il appel à l’Assistance à Maitrise d’Ouvrage ? |  |  |

Si oui, précisez nom et coordonnées : ..........

Précisez, le cas échéant, le mode de gestion du service eau potable *(régie, concession, affermage, etc.)* : ..........

**BÉNÉFICIAIRE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le maître d’ouvrage est-il seul bénéficiaire de l’aide ? : |  |  |
| Si non, précisez le nom du bénéficiaire : .......... |

**2 – PrÉsentation du projet**

Il s’agit : [ ]  d’études [ ]  de travaux [ ]  autre *(précisez)* : ..........

**Dans le cas d’un projet d’animation, merci de vous référer au formulaire dédié « ANIMATION »**

**Description sommaire** *(objectifs – enjeux – localisation du projet- Aire d’Alimentation de Captage)* :

..........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contrat** *(indiquez si le projet est intégré dans un contrat global d’actions, contrat de rivière ou un autre contrat avec l’Agence de l’eau Seine-Normandie voire un SAGE)*: |  |  |

..........

**Coût prévisionnel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coût prévisionnel total en €****(préciser HT ou TTC)\*** | **Date prévisionnelle****de début de l’opération** | **Durée prévisionnelle** |
| .......... | .......... | .......... |

\* Indiquer : le montant HT si vous récupérez la TVA pour cette opération, le montant TTC en cas de non récupération pour les collectivités territoriales et leurs établissements publics, en cas d’imputation sur le budget de fonctionnement.

**Plan de financement prévisionnel :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Montant de la contribution attendue** | **%** |
| Fonds propres : .......... | .......... € HT  | .......... |
| Agence : .......... | .......... € HT | .......... |
| Autres organismes sollicités :.................... | .......... € HT.......... € HT | .................... |
| TOTAL | .......... € HT | .......... |

**3 – CARACTÉRISTIQUES TECHNIQUES DE L’AIDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicateurs** | **Résultats** |
| Nombre et noms des communes concernées*(Si possible, indiquez lesquelles ont déployé une démarche de réduction d’utilisation des pesticides sur leurs espaces)* | .......... |
| Nombre de captages d’eau potable concernés*(Si possible, précisez les codes BSS des points de prélèvement concernés)* | .......... |
| Etat d’avancement de la DUP du/des captages(s) concerné(s)Si procédure(s) terminée(s), indiquez la date de signature de l’arrêté préfectoral de DUP | .......... |

**4 – Pièces à fournir**

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

[ ]  RIB

PiÈces à fournir selon la nature du demandeur

|  |  |
| --- | --- |
| **Délégataires de service public** | [ ]  Copie du contrat de délégation de service public[ ]  Délibération de la collectivité confiant la réalisation des travaux au délégataire et l’autorisant à percevoir les aides de l’Agence |
| **Associations** | [ ]  N° d’identification au répertoire national des associations (RNA) *(ou à défaut n° de récépissé en préfecture)* : .......... |

PiÈces à fournir selon la nature de l’opération

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature d’opération** | **Documents à fournir** |
| **Etudes** | [ ]  Mémoire explicatif *(contexte règlementaire, environnemental, etc. et objectifs de l’opération, principaux problèmes rencontrés, caractéristiques techniques et financières, lien avec d’autres études ou projets réalisés)* |
| **Travaux** | [ ]  Mémoire explicatif *(contexte règlementaire, environnemental, etc. et objectifs des travaux, principaux problèmes rencontrés, caractéristiques techniques et financières de l’opération, lien avec d’autres études ou projets réalisés, impact prévisible sur les ressources en eau, modalités d’entretien des ouvrages)*[ ]  Description des études préalables aux travaux prévues, devis détaillé(s), rapport sur le choix des entreprises[ ]  Echéancier de réalisation, détaillant les différentes phases de l’opération[ ]  Plans où figurent le schéma et les caractéristiques des principaux ouvrages existants et projetés |
| **Documents supplémentaires à fournir en fonction du type de travaux** | **Travaux de mise en conformité des captages** | [ ]  Copie de l’arrêté de DUP ou avis de l’hydrogéologue agréé si les travaux sont anticipés avant la prise de l’arrêté de DUP[ ]  Estimation des coûts d’acquisition foncière et des coûts d’indemnisation des servitudes *(le cas échéant)* |
| **Amélioration de la qualité de l’eau** | [ ]  Note présentant l’historique des résultats d’analyses pour les paramètres concernés par le traitement |

METTRE A DISPOSITION DE L’AGENCE

|  |
| --- |
| [ ]  Le DCE (Dossier de Consultation des Entreprises)[ ]  Dernier Rapport Annuel sur le Prix et la Qualité de l’eau (RPQS) faisant figurer les indicateurs de performance |

**5 – 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,

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

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

Cas de non-rÉcuperation de TVA

Le cas échéant, je soussigné (e) (*Nom, Prénom*) ..........

certifie sur l’honneur ne pas récupérer la TVA.

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> |