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

**Assainissement collectif**

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

**1 – Identification**

**Maîtrise d’Ouvrage du projet (ou coordonnateur si groupement de commande) :**

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 : ..........

**Maitrise d’Œuvre du projet :**

Nom ou Raison Sociale : ..........

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

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

**Bénéficiaire :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le maître d’ouvrage est-il seul bénéficiaire de l’aide ? : |  |  |

Si non, préciser le nom du (des) bénéficiaire(s) : ..........

**2 – Contexte réglementaire**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **Existence d’un Schéma Directeur d’Assainissement (SDA) ?** | |  | |  | Finalisé le .......... | |
| * **Existence d’un zonage d’assainissement ?** | |  | |  | Approuvé le .......... | |
| * **Existence d’un zonage pluvial ?** | |  | |  | Approuvé le .......... | |
| * **Existence d’un diagnostic ?** | |  | |  | Approuvé le .......... | |
| * **Diagnostic permanent depuis le :** ………. | | | | | | | |
| * **Périmètre du zonage d’assainissement** | Eaux pluviales | | Eaux usées | | | Eaux pluviales ET Eaux usées | |
| * **Existence d’une autosurveillance ?** | Sur le réseau de collecte | | La station de traitement | | | Les deux | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Renseignement de l'observatoire national des services publics d'eau et d'assainissement (SISPEA) avec les données du dernier Rapport sur le Prix du Service publié à la date du dépôt de la demande d'aide :** |  |  |

*Joindre toute preuve de dépôt des données. Vous pouvez notamment produire sous SISPEA le tableau récapitulatif des indicateurs nécessaire à l'instruction de votre dossier,* ***soit par l'URL***[*http://www.services.eaufrance.fr/sispea/animation/documentation-for-collectivities.action*](http://www.services.eaufrance.fr/sispea/animation/documentation-for-collectivities.action) *(la connexion avec votre login/mdp est nécessaire) ou* ***si vous êtes déjà connecté à SISPEA*** *en y accédant par le menu "Outils/Documentation pour les collectivités.*

**3 – Présentation du projet**

**Commune(s) de localisation du projet :** ..........

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

**Description sommaire** *(Objectifs / Enjeux / Localisation du projet)* **:**

..........

**Contrat :** (indiquez si le projet est intégré dans un contrat territoire eau et climat, contrat de rivière ou un autre contrat avec l’agence de l’eau Seine-Normandie) :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Coût prévisionnel :**

Précisez si :  montant en HT  montant en TTC\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coût prévisionnel total (en €)** | **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 (attestation de non –récupération à compléter en page 4)

**Plan de financement prévisionnel :**

Précisez si :  montant en HT  montant en TTC\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Montant de la contribution attendue (en €)** | **%** |
| Fonds propres : .......... | .......... | .......... |
| agence : .......... | .......... | .......... |
| Autres organismes sollicités :  ..........  .......... | ..........  .......... | ..........  ………. |
| TOTAL | ………. | ………. |

\* 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 (attestation de non –récupération à compléter en page 4)

**Prix de l’eau (base facture 120 m3/an) - part assainissement hors redevances :**

avant travaux : ………. € après travaux : ………. €

**Ventilation des postes de dépenses (prévisionnelles ou réalisées) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Missions** | | **Montant (€ HT)** |
| **AMO** | | ………. |
| **Acquisitions foncières** | | ………. |
| **Etudes préalables** | Topographie | ………. |
| Géotechnique | ………. |
| Inspection télévisée | ………. |
| Etude de filière (étude de sol, lieu d’implantation, tests de perméabilité,…) | ………. |
| Autre : | ………. |
|  | ………. |
|  | ………. |
| **MOE Conception (AVP, PRO, ACT)** | | ………. |
| **MOE Exécution (EXE, VISA, DET, AOR)** | | ………. |
| **Travaux** | | ………. |
| **Coordination** | SPS | ………. |
| Contrôleur Technique | ………. |
| **Réception des travaux** | | ………. |
| **Autre :** | | ………. |

**4 – Pièces a fournir**

**L’agence de l'eau 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 de l'eau |
| **Associations** | N° d’identification au répertoire national des associations (RNA) (ou à défaut n° de récépissé en préfecture) : ………. |
| **Cas des collectivités n'ayant pas encore transféré leurs compétences** | Copie du courrier de non opposition au projet de la collectivité en charge de la compétence au 01/01/2026 |

PiÈces à fournir selon la nature de l’opération

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature d’opération** | **Documents à fournir** |
| **Etudes** | Proposition technique et financière retenue, précisant les livrables et les productions attendues avec leur calendrier de réalisation prévisionnel |
| **Travaux**  *Se référer à la liste documents dans la fiche technique correspondant à votre projet.* | Fiche technique branchements en partie privatives **ET** Tableau « opération de mise en conformité de branchements des particuliers »  Fiche technique réseaux  Fiche technique STEP  Fiche technique autosurveillance des systèmes de collecte |

**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 **(1)**,
* 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](https://programme-eau-climat.eau-seine-normandie.fr/),
* certifie avoir pris connaissance des [conditions générales d’attribution et de paiement des aides de l’agence de l’eau Seine-Normandie](http://www.eau-seine-normandie.fr/sites/public_file/inline-files/OAM002-2021.pdf), et m’engage à les respecter en cas d’attribution.

A ……….. , le ……….

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

1. **PRECISION SUR LA NOTION DE DÉMARRAGE DE L’OPERATION**

Au sens de l’article 1 des conditions générales d’attribution et de paiement des aides de l’agence de l'eau, dans le cas où l’attributaire recourt à des prestataires pour l’exécution de l’opération, la date prise en compte pour apprécier le démarrage de l’exécution de l’opération est la date de signature du devis avec mention bon pour accord, en cas de marché la date indiquée dans le 1er ordre de service établi (de préparation ou de démarrage), pour les marchés sans ordre de service la date de notification du marché, d’affermissement ou la date de signature du bon de commande.

**Pour les délégataires ou concessionnaires :**

* dans le cas où l’aide m’est attribuée, je m’engage à imputer et tracer de façon distincte le montant des aides versées par l’agence de l’eau Seine-Normandie dans les comptes de la délégation ou de la concession pour prise en compte dans la détermination du prix de l’eau.

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*)

**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)