**Appel à projets**

**Correction des mauvais branchements par les bailleurs sociaux**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOSSIER DE CANDIDATURE****Travaux de correction de branchement****en domaine privé par les bailleurs sociaux****À déposer avant le 31/05/2024 sous format numérique à l’adresse suivante :**[**https://www.eau-seine-normandie.fr/Demarches-simplifiees**](https://www.eau-seine-normandie.fr/Demarches-simplifiees)**Pour toute question relative à cet appel à projet :**Direction Territoriale Seine FrancilienneService Seine-Marne-Oise51 rue Salvador Allende 92027 NANTERRE Cedex01 41 20 16 00**Mail @ :**muller.frederic@aesn.frpruvost.jean\_pierre@aesn.frpouillot.ines@aesn.fr**Lien vers page web :**<https://www.eau-seine-normandie.fr/> |

Ce dossier de candidature comporte les chapitres suivants :

1. Identification du porteur de projet
2. Présentation du projet
3. Pièces à fournir
4. Demandes et engagements

**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 : ..........

**Bénéficiaire :**

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

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

**2 – Présentation du projet**

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

**Il s’agit :** [ ]  de travaux

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

..........

**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)

|  |  |
| --- | --- |
| **Missions** | **Montant (€ HT)** |
| **Etudes préalables**  | ………. |
| **Travaux** | ………. |
| **Réception des travaux** | ………. |

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

**4 – Pièces à fournir**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Pièces à fournir pour la création du compte attributaire** | [ ]  Situation au répertoire SIRENE[ ]  RIB[ ] Agrément HLM (L 411-2 du code de la construction et de l’habitat) |
| **Informations techniques** | [ ]  Formulaire appel à projet daté et signé,[ ]  Contrôle de non-conformité initial,[ ]  Note technique décrivant le type de non-conformité environnementale (EU dans EP et/ou EP dans EU) et les travaux envisagés. Elle contiendra :[ ] Plan de situation,[ ] Nombre de logement et nombre d’habitants concernés par la mise en conformité,[ ] Planning prévisionnel détaillé de réalisation du projet,[ ] Devis détaillé des travaux et éventuellement des études préalables. |

**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 du règlement de l’appel à projets « Correction des mauvais branchements par les bailleurs sociaux » de l’agence de l’eau Seine-Normandie,
* 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/) et de la délibération N° CA 22-12 DU 7 JUILLET 2022 relative au lancement d’un appel à projets pour la correction des mauvais branchements par les bailleurs sociaux dans le cadre du plan baignade en Ile-de-France,
* 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.

**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*)