**Appel à projets 2018**

**Réhabilitation des réseaux d’assainissement et d’eau potable et mise en place de dispositifs de gestion des eaux pluviales des parcs locatifs des bailleurs**

**Agence de l’Eau Artois Picardie**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE**

* **Date de lancement de l’appel à projets : 1er Décembre 2017**
* **Date limite de réception des candidatures : 1er Juin 2018**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDE DE PARTICIPATION FINANCIERE** | | | | | **APPEL A PROJETS**  **REHABILITATION DES RESEAUX EAU ET ASSAINISSEMENT ET GESTION DES EAUX PLUVIALES DES PARCS LOCATIFS DES BAILLEURS** | | | |
|  |  | | | | | | |
| **1.- RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS CONCERNANT LE DEMANDEUR** | | | | | | | | |
| Désignation (Raison Sociale) :……………………………………………………………………………………………….  Adresse du siège social :……………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adresse postale : ………………………………………………………………………………………………………………………………………  Téléphone : \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_  Forme juridique de la Société :………………………………………………………………………………………………………………….  N° SIREN :……………………………………………..… N° Registre du Commerce :………………………………………………… | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2.- PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT** | | | | | | | | |
| 2.1 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ETABLISSEMENT POUR LEQUEL LA PARTICIPATION FINANCIERE EST SOLLICITEE *(si différent de l’entreprise citée ci avant)* | | | | | | | | |
| Désignation de l’établissement :…………………………………………………………………………………………………………………  Adresse du site:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  N° SIRET :……………………………………………..… N° Registre du Commerce :……………………………………………………  **Personne chargée de ce dossier dans l'établissement :**  Nom :…………………………………………………………. Qualité :………………………………………………………………  Téléphone : \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ - \_ \_ e-mail :………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| 2.2.- ACTIVITE | | | | | | | | |
| Code : ……….… Branche professionnelle de l'activité principale : ……………………………………………………………….  Evolution du chiffre d’affaires les 5 dernières années : | | | | | | | | |
| **Année** | | |  |  | |  |  |  |
| **C.A.** | | |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.- PROJET OBJET DE LA DEMANDE** | | |
| 3.1 - Désignation du projet | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | |
| 3.2 - Principe et descriptif des travaux | | |
| **Objet de la demande*:***   * *Réseau d’assainissement* * *Réseau d’eau potable* * *Gestion des eaux pluviales* |  | |
| 3.3. – Contexte des travaux *(ex : rétrocession, programme de réhabilitation global…)* | | |
| Existe-t-il un contrat ou un projet de rétrocession à une collectivité territoriale :   * OUI * NON   ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| 3.4. - Contenu des travaux *Joindre le cahier des charges* | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| 4. - DEVIS ESTIMATIF DETAILLE (en euros Hors taxes) | | |
| **Description** | | **Cout (€ H.T.)** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **TOTAL GENERAL** | |  |
| Date prévue ou effective de passation des premières commandes : | |  |
| **5.- DECLARATION DES AIDES VERSEES** | | |
| Les aides « RGEC » sont accordées sur le fondement du règlement n°651/2014 de la Commission du 17 juin 2014 déclarant certaines catégories d’aides compatibles avec le marché intérieur en application des articles 107 et 108 du traité. Ces aides ne peuvent être attribuées aux entreprises en difficulté.  Madame ou Monsieur : ……………………………………………………………………………………………………............................................................  Agissant en qualité de[[1]](#footnote-1) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Déclare sur l’honneur[[2]](#footnote-2) selon le détail ci-après (cocher les cases correspondantes à votre situation) :   * (\*) Ne solliciter aucune autre aide publique sur ce projet * (\*) Solliciter une aide publique sur ce projet auprès de (remplir le tableau ci-dessous)   (\*) Cochez obligatoirement une de ces 2 cases.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Aides de l’Etat perçues ou sollicitées\*** | | | **Montant portant sur l’objet de l’appel à projets (réseaux eau ou assainissement)** | | **Type d’aide** | **Objet de l’aide** | **Montant (préciser HT ou TTC)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **\* Toute ressource d’origine publique (ex : compensation pour service public, apport en capital, aides de minimis…)**  Santé financière de l’entreprise :   * que la société que je représente se trouve dans l’un des cas suivants : * Société à responsabilité limitée (telle que SA, SAS, SARL, autre que PME en existence depuis moins de trois ans) dont la moitié du capital social souscrit a disparu en raison des pertes accumulées. Tel est le cas lorsque la déduction des pertes accumulées des réserves conduit à un montant cumulé négatif qui excède la moitié du capital social souscrit ; * Société dont certains associés ont une responsabilité illimitée pour les dettes de la société (autre que PME en existence depuis moins de trois ans), lorsque plus de la moitié des fonds propres, tels qu’ils sont inscrits dans les comptes de la société, a disparu des pertes accumulées ; * L’entreprise remplit les conditions de soumission à une procédure collective (règlement ou liquidation judiciaire…) ; * L’entreprise a bénéficié d’une aide au sauvetage et n’a pas remboursé le prêt ou mis fin à la garantie, ou a bénéficié d’une aide à la restructuration et est toujours soumise à un plan de restructuration ; * L’entreprise (autre que PME) dont le ratio emprunts / capitaux propres de l’entreprise est supérieur à 7.5 et le ratio de couverture des intérêts de l’entreprise, calculé sur la base de l’EBITDA, est inférieur à 1.0 depuis les deux exercices précédents. * que la société que je représente ne se trouve dans aucun des cas cités.   Solliciter la participation financière de l'Agence de l'Eau Artois Picardie pour la réalisation de l’opération présentée dans la présente demande, et déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution et de versement des aides financières de l'Agence de l'Eau Artois Picardie (Délibération n°17-a-037 relative aux modalités générales des interventions financières de l’Agence consultable sur le site internet de l’Agence) et s'engage à en respecter les clauses,  Certifier ne pas avoir engagé les prestations et les travaux visés dans la demande,  Assurer que le projet objet de la demande ne fait pas l’objet d’une mise en demeure,  Prendre note que l’agence peut être amenée à demander une garantie pour assurer le remboursement de l’avance remboursable susceptible d’être accordée,  Certifier être à jour du paiement des cotisations fiscales et sociales de l’établissement ainsi que du paiement des redevances dues à l’agence.  A ……………………………………….., le …………………………………………………………  LE DECLARANT (signature et cachet de l’entreprise) | | |
|  | | | |
| 6.- CONSTITUTION DU DOSSIER | | | |
| La demande de participation financière doit être dûment complétée, signée et adressée :  Par courrier à :  Agence de l’Eau Artois Picardie  Appel à projets «  Réhabilitation des réseaux sous maitrise d’ouvrage des bailleurs »  200 Rue Marceline - Centre tertiaire de l’Arsenal - BP 80818  59508 DOUAI Cedex  Tél : 03.27.99.90.00  Afin de nous permettre d'instruire votre dossier, vous voudrez bien joindre à votre demande :   * d'une part, les éléments administratifs complémentaires qui permettront d’identifier et caractériser le bénéficiaire de l’aide : * un **extrait Kbis** (datant de moins de 3 mois) ou un extrait du registre de Commerce, * le justificatif attestant des **pouvoirs du signataire** de la présente demande de participation financière, * un **relevé d’identité bancaire**, * d'autre part, les pièces complémentaires relatives au projet qui permettront aux services de l’Agence d’instruire concrètement votre demande en identifiant si c’est une opération finançable et en proposant des modalités pratiques de financement: * **un devis descriptif détaillé** (tous les devis et propositions techniques, même ceux non retenus), * le **cahier des charges** des travaux | | | |

1. Joindre l’attestation de capacité d’engager la société (acte de l’AG, extrait Kbis,…) [↑](#footnote-ref-1)
2. Toute fausse déclaration peut donner lieu à des poursuites sur le fondement des articles 441-4 du code pénal. [↑](#footnote-ref-2)