

DEPARTEMENT DE L'AVEYRON

Pôle Solidarités des Territoires

Direction de l'Action Territoriale

| FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION |
|---|
| INTITULE DU PROJET : |
| 1 - MAITRE D'OUVRAGE |
| NOM DU MAITRE D'OUVRAGE : |
| Interlocuteur (nom et fonction): |
| Téléphone : E-mail : |
| 2 – PROJET |
| Commune ou lieu de rattachement du projet : |
| |
| Présentation résumée du projet : |
| |
| |
| |

3 - CALENDRIER DE REALISATION DE L'OPERATION

| Calendrier envisagé pour les études : | | | | |
|---|---------------------|----|----------------------|--|
| Calendrier de consultation des entreprises : | | | | |
| Date prévisionnelle de démarrage des travaux : | | | | |
| Date prévisionnelle de fin de travaux : | | | | |
| 4 - DONNEES FINANCIERES | | | | |
| Coût de l'opération (HT) : | | | | |
| Nature des dépenses | Nature des dépenses | | Montant estimatif HT | |
| Frais de maîtrise d'œuvre et d'études | | | | |
| Travaux | | | | |
| Frais divers (préciser) : | | | | |
| Total des dépenses (HT) | | | | |
| Plan de financement prévisionnel (HT): | | | | |
| Adopté par délibération du conseil municipal en | date du | | | |
| Financeurs sollicités | Aides sollicité | es | Aides acquises | |
| Département | | | | |
| État - préciser le(s) fonds sollicité(s) | | | | |

| Financeurs sollicités | Aides sollicitées | Aides acquises |
|--|-------------------|----------------|
| Département | | |
| État - préciser le(s) fonds sollicité(s) | | |
| Région | | |
| Europe - préciser le fonds sollicité | | |
| Autres (préciser) | | |
| Intercommunalité | | |
| Commune | | |

Le montant des aides publiques ne peut pas dépasser 80 % du montant prévisionnel HT du coût de l'opération.

5 – PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

| ☐ Lettre de saisine adressée au Président du Département | | | | |
|---|--|--|--|--|
| ☐ Formulaire de demande complété | | | | |
| ☐ Délibération approuvant le projet et son plan de financement prévisionnel et sollicitant expressément l'aide du Département | | | | |
| ☐ Notice explicative, programme détaillé des travaux | | | | |
| ☐ Dossier avant-projet (dossier de plans) | | | | |
| ☐ Résultat de la consultation des entreprises, devis | | | | |
| ☐ Justificatifs des frais d'études, des honoraires de maîtrise d'œuvre | | | | |
| | | | | |
| Autant que de besoin d'autres pièces pourront être sollicitées par le service instructeur selon la nature de l'opération. | | | | |
| | | | | |
| Fait à, le, | | | | |
| | | | | |
| Signature du représentant de la collectivité ou EPCI : | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Service instructeur : Direction de l'Action Territoriale

Hôtel du Département - BP 724 – 12007 RODEZ Cedex – Tél : 05.65.75.82.46

Page 2 sur 3 Page 3 sur 3