******

***DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT***

**DIRECTION DE L’ACTION TERRITORIALE**

**VITALITE DES TERRITOIRES ET CADRE DE VIE**

***Mise en accessibilité des bâtiments publics (ERP)***

***INTITULE DE L’OPERATION****:*

***MAITRE D’OUVRAGE****:*

***CONTACTS***

*Adresser tous les courriers à*:

**Madame la Présidente de la Région Occitanie / Pyrénées-Méditerranée**

**A l’attention de la Direction de l’Action Territoriale**

**Pour les départements :**

**11-12-30-34-48-66**

*Adresse :*

Hôtel de Région

201, avenue de la Pompignane

34064 MONTPELLIER CEDEX 2

*Renseignements :*

Secrétariat de Direction

🕿 04 67 22 97 02

**Pour les départements :**

**09-12-31-32-46-65-81-82**

*Adresse :*

Hôtel de Région

22, bd Maréchal Juin

31406 TOULOUSE CEDEX 9

*Renseignements :*

Secrétariat de Direction

🕿 05 61 33 50 20

**Attention** : La demande de financement devra être antérieure au commencement de l’exécution du programme d’actions ou de l’opération pour lequel un dossier est déposé.

**Liste des pièces à joindre**

* Une lettre de demande de financement adressée à Madame la Présidente
	+ **Pièces Administratives**
* Fiche d’identification du demandeur (selon modèle A1)
* Attestation sur l’honneur (selon modèle A2)
* Relevé d’identité bancaire (RIB)
* Délibération autorisant l’exécutif à solliciter un financement
* Attestation de propriété du bâtiment et arrêté de permis de construire
	+ **Pièces techniques liées à l’opération**
* Descriptif de l’opération (selon modèle A3)
* Plan de financement daté et signé par le représentant légal (selon modèle A4)
* Attestation de non commencement de l’opération (selon modèle A5)
* Devis détaillés ou estimatifs chiffrés liés aux travaux de mise en accessibilité
* Avis favorable de la Commission Départementale d’Accessibilité, validant le projet

\* Si les documents ne sont pas signés par le représentant légal, joindre le pouvoir donné par ce dernier au signataire.

La complétude du dossier ne vaut pas son éligibilité puisqu’une telle décision relève de l’Assemblée Plénière ou de la Commission Permanente.

Une copie du dossier devra être transmise au territoire de projet (PAYS/PETR/PNR/CA-CU/Métropole), en charge du pilotage du Contrat Territorial Occitanie.

**A1**

**FICHE D’IDENTIFICATION**

**I) Contrat territorial Occitanie/ Pyrénées- Méditerranée 2022-2028 de rattachement :**

**Ariège :**

[ ]  CA Pays de Foix Varilhes

[ ]  PETR Ariège

[ ]  PNR des Pyrénées ariégeoises et CC du Couserans

**Aude :**

[ ]  CA Carcassonne et CC Montagne Noire

[ ]  CA du Grand Narbonne

[ ]  PETR de la Vallée de l’Aude

[ ]  PNR Corbières, Salanque, Fenouillèdes

[ ]  PETR Pays Lauragais

**Aveyron :**

[ ]  CA du Grand Rodez

[ ]  PETR Centre Ouest Aveyron

[ ]  PNR des Grands Causses et PETR du Lévezou

[ ]  Aubrac, Haut Rouergue et Gévaudan

**Gard :**

[ ]  Pays des Cévennes, CA Alès et CC De Cèze Cévennes

[ ]  PETR Garrigues Costières de Nîmes, CA Nîmes Métropole et CC Beaucaire Terre d’Argence

[ ]  CA du Gard Rhodanien

[ ]  CA Grand Avignon

[ ]  PETR Vidourle Camargue

[ ]  PETR Causses et Cévennes et CC Piémont cévenol

[ ]  PETR Uzège Pont du Gard

**Haute-Garonne :**

[ ]  Toulouse Métropole

[ ]  CA du Sicoval

[ ]  CA Muretain Agglo

[ ]  PETR Pays Comminges Pyrénées

[ ]  PETR du Pays Sud toulousain

[ ]  PETR Pays Tolosan

[ ]  PETR Pays Lauragais

**Gers :**

[ ]  Agglomération Grand Auch cœur de Gascogne et PETR du Pays d’Auch

[ ]  PETR Pays Portes de Gascogne

[ ]  PETR Pays d’Armagnac

[ ]  PETR du Pays du Val d’Adour

**Hérault :**

[ ]  Montpellier Métropole

[ ]  CA Pays de l’Or

[ ]  CA Hérault Méditerranée

[ ]  Sète Agglopole Méditerranée

[ ]  CA Béziers Méditerranée et CC la Domitienne

[ ]  Pays Haut Languedoc et vignobles

[ ]  PETR Hautes terres d’Oc

[ ]  Pays Cœur d’Hérault

[ ]  Pic St Loup/ CC Cévennes gangeoises et suménoises

**Lot :**

[ ]  CA du Grand Cahors

[ ]  PETR Figeac Quercy Vallée de la Dordogne

[ ]  PETR du Grand Quercy

**Lozère :**

[ ]  Terres de vie en Lozère/Mende

[ ]  PETR Sud Lozère

[ ]  PNR Aubrac, Haut Rouergue et Gévaudan

**Hautes-Pyrénées :**

[ ]  CA Tarbes Lourdes Pyrénées

[ ]  PETR Pays des Coteaux

[ ]  PETR du Pays des Nestes

[ ]  PETR Plaines et Vallées de Bigorre

[ ]  PETR du Pays du Val d’Adour

**Pyrénées Orientales :**

[ ]  Perpignan Pyrénées métropole, Pays de la vallée de l’Aggly, Communauté de Communes

Sud Roussillon

[ ]  PNR Pyrénées catalanes/ Terres romanes en pays catalan

[ ]  Pays Pyrénées Méditerranée

[ ]  PNR Corbières, Salanque, Fenouillèdes

**Tarn :**

[ ]  CA de l’Albigeois

[ ]  CA Castres Mazamet

[ ]  CA Gaillac Graulhet

[ ]  PETR de l’Albigeois et des bastides

[ ]  PETR Pays de Cocagne

[ ]  PETR Hautes terres d’Oc

[ ]  PETR Pays Lauragais

**Tarn et Garonne :**

[ ]  Grand Montauban

[ ]  PETR Garonne Quercy Gascogne

[ ]  PETR Pays Midi Quercy

**II) Identification du demandeur :**

• Nom:

• Adresse du siège social :

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

Code Postal : Commune:

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

• Téléphone :

• Email : ................................................................@......................................

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

• Numéro SIRET (14 chiffres) :

* Régime TVA : [ ]  Assujetti [ ]  Non assujetti [ ]  partiellement assujetti taux de……..%

**III) Identification du responsable légal et de la personne chargée du dossier :**

* ***Représentant légal***
* Fonction :
* Nom : Prénom:

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

• Téléphone :

* Email : @
* ***Personne chargée du dossier au sein de la structure si différente***
* Fonction :
* Nom : Prénom:

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

• Téléphone :

* Email : @

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

**A2**

Je soussigné(e) , en qualité de signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide de la Région destinée à la réalisation de l’opération intitulée «

 ».

Rappel du montant de l’aide régionale sollicitée : €,

Pour un coût total de l’opération de € HT/TTC.

J'atteste sur l'honneur :

* L’exactitude des renseignements de la demande de financement et du budget prévisionnel du programme d’actions ou plan de financement de l’opération,
* Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement ou budget prévisionnel s’appuient sur des résultats de consultations d’entreprises, ou si le projet ne donne pas lieu à un marché public, sur des devis, factures pro-forma…
* La régularité de la situation fiscale et sociale,
* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,
* Ne pas faire l’objet d’une procédure collective (ex : redressement, liquidation…) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d’Etat,

Je m’engage à respecter les obligations suivantes :

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération ou du programme d’actions,
* Informer le service instructeur en cas de modification du programme d’actions, de l’opération ou de son déroulement (ex : période d’exécution, localisation de l’opération, engagements financier, données techniques…) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale…), de ma raison sociale, etc…
* Informer la Région de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d’affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique),
* Respecter les règles de commande publique, pour les organismes soumis à l’ordonnance

n° 2015-899 du 23 juillet 2015,

* Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l’opération,
* Dûment justifier les dépenses en cas d’attribution du financement,
* Faire état de la participation de la Région en cas d’attribution du financement,
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec le programme d’actions ou l’opération.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un reversement partiel ou total du financement régional.

Fait à , le

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire :

**DESCRIPTIF DE L’OPERATION**

**A3**

1. **OBJET**

Intitulé de l’opération :

Localisation :

*🛈 Lieu(x) où se déroule l’opération ou le programme d’actions : zone géographique d’impact, d’influence locale, départementale, régionale, bassin d’emploi, quartier… Le cas échéant espace géographique bénéficiant de l’opération*

1. **DESCRIPTION DE L’OPERATION**

Description détaillée :

*🛈 Contexte, présentation générale de la structure, de l’opération et le cas échéant complémentarité avec d'autres projets connus sur le même territoire, inscription de l'opération dans le cadre d'un projet plus global ou dans le cadre d'un appel à projets*

|  |
| --- |
|  |

Objectifs recherchés et attendus de l’opération :

|  |
| --- |
|  |

Principales actions présentées :

|  |
| --- |
|  |

Précisions sur le montage de l’opération :

*🛈 Précisez le cas échéant les spécificités du montage : opération menée avec plusieurs partenaires (précisez qui supporte les dépenses), montage administratif et financier (AMO sollicité, …)*

|  |
| --- |
|  |

Indicateurs d’évaluation :

Nombre de bâtiments (ERP) rendus accessibles :

Nombre de communes bénéficiaires :

1. **CALENDRIER**

Date de début et fin de l’opération :

du |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_| au |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_|

*🛈 Précisez les dates de déroulement de l’évènement, du programme… Exemple : Festival du 4 au 6 juin 2017*

Date de début et fin d’acquittement des dépenses :

du |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_| au |\_|\_| / |\_||\_| /|\_||\_|

Déroulé de l’opération:

*🛈 Précisez le déroulé de l’opération (déroulé des étapes à mettre en œuvre pour réaliser l’opération) et la cohérence entre le calendrier et la période prévisionnelle d’exécution de cette opération.*

|  |
| --- |
|  |

Autorisations administratives requises :  oui  non

*🛈 Exemple d’autorisations : permis de construire, déclaration d’intérêt général, autorisation loi littoral…*

|  |  |
| --- | --- |
| Autorisations obtenues et date d’obtention | Autorisations restant à obtenir et dates prévisionnelles d’obtention |
|  |  |

1. **MOYENS MIS EN ŒUVRE PAR LE DEMANDEUR**

*🛈 Ces moyens permettent d’apprécier la capacité à coordonner, piloter, suivre et mener à bien l’opération dans les délais prévus.*

Moyens utilisés pour les besoins de l’opération (moyens humains, matériels, immatériels…) :

|  |
| --- |
|  |

1. **BUDGET PREVISIONNEL**

Coût total prévisionnel de l’opération : € [ ]  HT [ ]  TTC

Opération donnant lieu à récupération de TVA :  oui  non

*Commentaires sur récupération de TVA (FCVA, non assujettissement, précisions en cas d’assujettissement partiel…)*

|  |
| --- |
|   |

Total des aides publiques sollicitées : €

*dont Région : €*

Autofinancement :

**A4**

**PLAN DE FINANCEMENT**

*Les dépenses éligibles devront :*

 *- être liées à la mise en œuvre de l’opération et nécessaires à sa réalisation : ne seront notamment pas considérés comme éligibles les impôts dont le lien avec l’opération ne peut être justifié, les amendes, les pénalités financières, les frais de contentieux, les dettes (y compris les intérêts des emprunts), les accords amiables et intérêts moratoires, les frais bancaires et assimilés.*

 *- être postérieures à la date de réception du dossier de demande de financement*

 *- donner lieu à un décaissement réel : ne seront notamment pas considérées comme éligibles les retenues de garantie non acquittées, les contributions volontaires.*

**Cf. modèle page suivante**

**OBSERVATION :**

- L’aide de la Région est plafonnée au montant cumulé des participations du bloc local (commune, EPCI, groupement de communes…).

Par ailleurs, est demandé un autofinancement du maître d’ouvrage au moins à hauteur de 20% du coût éligible du projet.

- Au titre de l’accessibilité, la Région interviendra une seule fois sur un même ERP, sur une période de 6 ans.

- Seule une opération globale (pouvant regrouper plusieurs bâtiments) pourra être accompagnée sur la période 2022-2024 et par commune.

- A titre dérogatoire, une seconde opération pourra être examinée, lorsque la somme des deux opérations ne dépasse pas le plafond de subvention prévu par le présent dispositif.

- A titre dérogatoire, ce dispositif est cumulable avec le dispositif en faveur de la rénovation énergétique des bâtiments publics pour une meilleure performance environnementale, ainsi que dans le cas d’opérations globales avec le dispositif pour la désimperméabilisation et la renaturation des espaces publics et des cours d’école.



Fait à……………. Le ……….

Cachet et signature

**ATTESTATION**

**A5**

**DE NON COMMENCEMENT DE L’OPERATION**

Je soussigné(e) (1)

représentant légal de (2)

atteste sur l’honneur que l’opération «

 »

n’a pas connu de début d’exécution à ce jour.

Fait à le

Signature,

1. Nom et qualité
2. Nom structure