

Demande de versement état justificatif des dépenses

BENEFICIAIRE : Description de l'opération :	Dossier n° Aide calculée sur une base
Condition particulière de solde :	Date échéance prévue : Date échéance atteinte :

Vous demandez : un acompte le solde ou la totalité (voir encadré en bas de feuille)

NATURE DES OPERATIONS

Cochez la ou les opérations concernées et remplissez les cadres associés

MAITRISE D'ŒUVRE

Renseignez la totalité des champs ci-dessous et joignez les copies des factures correspondantes

Nom du prestataire	Montant total des dépenses de la maîtrise d'œuvre liées à l'opération et déjà effectuées
_____	_____ € HT / TTC

ETUDES, TRAVAUX ET ACHAT DE MATERIEL

Renseignez la totalité des champs ci-dessous (ou joignez la liste exhaustive récapitulative des dépenses, annexée avec signature et cachet), et joignez les copies des factures correspondantes

Nom du prestataire	Date de validation*	Montant HT / TTC **
TOTAL ETUDES, TRAVAUX ET ACHAT DE MATERIEL		_____ € HT / TTC

* selon le cas : date d'acceptation du devis / date du bon de commande / date de notification du marché

** si marché public : montant total de la dernière situation de paiement, incluant les dépenses précédentes

Vous demandez le solde ou la totalité ? N'oubliez pas de joindre vos justificatifs

Marché : procès-verbaux de réception des travaux sans réserve

Etude : rapport final en pdf [et version papier](#)

Assainissement non collectif (ANC) : attestation de contrôle du SPANC

Travaux sur le système de collecte : fiche de synthèse des contrôles réalisés par l'organisme accrédité

Traitement des effluents : document attestant de résultats conformes

Acquisition foncière « zones humides » : engagement à la mise en place d'une protection pérenne et d'une gestion adaptée + copie des actes notariés d'acquisition

Acquisition foncière « reconquête et préservation des ressources en eau » : engagement à la mise en œuvre pérenne de pratiques générant peu ou pas de pollution

Unité de traitement d'eau potable (hors désinfections seules) : attestation de réalisation concluante des essais de garantie ou résultats analytiques de l'ARS conformes

Travaux de restauration ou de renaturation « zones humides » : engagement à la mise en œuvre d'une gestion adaptée

Action territoriale collective : bilan de l'opération

Autres : référez-vous au document contractuel (attestation de service fait, photo...)



Ce formulaire doit être complété sans rayure, rature ou blanc correcteur. Vous avez fait une erreur ?
Téléchargez un nouvel exemplaire sur : <http://bit.ly/AERMaideversement>

REGIE

Renseignez la totalité des champs ci-dessous

Nombre de jours travaillés	Date de démarrage	Montant ***
_____	_____	_____ € HT/ TTC

*** si action d'information/sensibilisation des publics : joindre un bilan qualitatif et quantitatif de l'action aidée

ACTION ANIMATION

Renseignez les champs concernés ci-dessous et joignez votre rapport annuel et vos factures si dépenses d'accompagnement spécifiques

Période :	du ___/___/_____ au ___/___/_____	Nombre d'ETPT affectés :	_____
Dépenses salariales brutes (+ charges) pour la période		_____	€
Dépenses d'accompagnement depuis le début de la mission		_____	€
Dépenses d'accompagnement spécifiques et prestations externalisées depuis le début de la mission (joindre les factures)		_____	€ HT / TTC
TOTAL ACTION ANIMATION		_____	€

MONTANT TOTAL GENERAL

_____ €

AUTRES AIDES PUBLIQUES

Avez-vous perçu d'autres aides publiques pour cette opération ? oui non

Si oui, remplissez les champs ci-dessous :

Financeurs	Montant
_____	_____ €
_____	_____ €

Pour les actions d'animation, renseignez le montant des aides publiques perçues pour la période

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints, et j'atteste que les travaux ont été réalisés et réceptionnés dans les règles de l'art.

Nom du signataire :

Qualité du signataire :

Fait à

Le : ___/___/_____

Signature :

Cachet de la structure :

Envoyer votre demande



Renvoyez cet original, accompagné des copies de vos factures et des pièces justificatives, à l'adresse suivante :

**Agence de l'eau Rhin-Meuse
Service des finances
Rozérieulles – BP 30019
57161 Moulins-lès-Metz cedex**

Conservez une copie de ce formulaire