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

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté Égalité Fraternité

AGENCE DE L'EAU RHIN•MEUSE

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 présevation 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