|  |  |
| --- | --- |
| DOSSIER DE DEMANDE D’AIDESUBVENTIONMAÎTRE D’OUVRAGE PUBLIC | C:\Users\Proprietaire\Pictures\Label_Bure réduit 10%.jpg |

##### **I – LE PORTEUR DE PROJET**

|  |
| --- |
| * Dénomination du porteur :

Statut : Adresse :    Code Postal : Commune : Téléphone : Télécopie : Email : Activité : N° SIREN : Code NAF Révision 2 :  |

|  |
| --- |
| * Représentant : □ MME □ M.

Qualité : Téléphone : Télécopie : Email : * Contact éventuel (responsable du suivi du projet) : □ MME □ M.

Qualité : Téléphone : Télécopie : Email :  |

##### **II – LE PROJET**

Intitulé :

Localisation : Canton :

Date prévisible de début de réalisation de l'opération :

Date prévisible d'achèvement de l'opération :

**Descriptif des travaux ou de l'opération**

**Objectifs (impact en terme d’emploi, de population, de services,…)**

**Périmètre d’impact du projet (communal, départemental,…)**

**Phasage des investissements :** (l’année N correspond à l’année de démarrage du projet qui est à préciser)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Investissements | N  | N+1  | N+2  | N+3  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

##### **III – LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses*** coût des dépenses par poste et non le montant attendu du GIP Haute-Marne
 | **Montant** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

Coût global du programme d’investissement si différent de la demande :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aides publiques sollicitées sur les mêmes postes de dépenses que le GIP Haute-Marne** (précisez l’organisme) (1) | **Aide sollicitée** | **Aide accordée** | **Type d’aide** |
|  |  |  | ❑ subvention❑ prêt (2) |
|  |  |  | ❑ subvention❑ prêt (2) |
|  |  |  | ❑ subvention❑ prêt (2) |
|  |  |  | ❑ subvention❑ prêt (2) |

**(1) Proratisez les aides si leur assiette est plus large que celle du GIP Haute-Marne.**

**(2) En cas de prêt, précisez le montant accordé et son équivalent brut de subvention (ESB).**

Fait le à Signature / Qualité / Cachet commercial

**ANNEXES**

* Délibérations du maître d’ouvrage autorisant l’engagement du projet
* Délibération du maître d’ouvrage sollicitant du GIP Haute-Marne sur le projet
* Plan de financement intégrant l’ensemble des aides sollicitées
* Devis
* Plan de masse et de situation
* Dossier d’architecte
* Et tout document que vous jugerez utile au dossier

Dossier à retourner à :

GIP Haute-Marne - 1 rue du Commandant Hugueny - BP27 - 52001 CHAUMONT Cedex

Tél 03.25.32.88.69 Fax : 03.25.32.88.71 Mail : contact@gip-haute-marne.fr