|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Proprietaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo_gip_quadri.jpg | **DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**  **MAÎTRE D’OUVRAGE PUBLIC** |

##### **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,…)**

**Impact en matière de décarbonation ou d’économies d’énergie**

**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