# **Aide aux stations publiques d’avitaillement en bioGNC**

# **Dossier de demande d’aide régionale**

*Pour être considéré comme complet, le dossier de demande d’aide doit être constitué des documents suivants (les documents à renseigner sont numérotés et les modèles joints).*

I – DOCUMENTS A RENSEIGNER

Document 1 : Lettre de demande d’aide signée par la personne habilitée à engager l’organisme (modèle ci-après)

Document 2 : Présentation du demandeur

Document 3 : Descriptif technique et financier du projet (incluant le budget prévisionnel et l’échéancier prévisionnel de réalisation)

Document 4 : Synthèse du projet

Document 5 : Déclaration de minimis

II – AUTRES DOCUMENTS A JOINDRE

Relevé d’identité bancaire

Avis de situation au répertoire SIRENE (numéro SIRET et code APE) du bénéficiaire de la subvention

En cas de lien avec un groupe d’entreprises : un organigramme juridique (précisant les pourcentages de participations, ainsi que la raison sociale, la localisation, l’effectif, le chiffre d’affaires et le total du bilan de chaque entreprise)

Tout autre document jugé nécessaire ou utile à la bonne compréhension du dossier pourra être ajouté.

Votre dossier complet doit être envoyé par voie électronique aux adresses suivantes : [mobilite.decarbonee@paysdelaloire.fr](mailto:mobilite.decarbonee@paysdelaloire.fr) ; copie à [bertille.balluffier@paysdelaloire.fr](mailto:bertille.balluffier@paysdelaloire.fr) et [aurelie.gilbert@paysdelaloire.fr](mailto:aurelie.gilbert@paysdelaloire.fr)

Seuls les dossiers complets feront l’objet d’un accusé de réception et de complétude des services de la Région. La date d’envoi de ce courrier marque le début de l’engagement possible du projet/programme faisant l’objet de votre demande d’aide. Cette autorisation ne préjuge pas de l’attribution de l’aide demandée.

# **Document 1 : Modèle de lettre de demande d’aide**

***Civilité***

***Adresse***

***CP VILLE***

**Conseil régional des Pays de la Loire**

**Madame Christelle Morançais Présidente**

**A l’attention de la DT2E**

**1 rue de la Loire**

**44 966 Nantes Cedex 9**

*Ville*, le *jour/mois/année*

Objet : Sollicitation d’une aide régionale pour *la création d’une station BioGNC*

Madame la Présidente,

Conformément au règlement relatif au soutien régional à la mobilité BioGNV, nous sollicitons pour *nom de l’entreprise ou de l’organisation,* représentée par *nom du représentant légal*, l'aide de la Région Pays de la Loire pour *nom du projet de station bioGNV, localisation.*

Ce projet, d'un budget de *somme € HT ou TTC*, s'inscrit dans le développement des mobilités alternatives encouragées par la politique de transition énergétique de la Région Pays de la Loire. Nous sollicitons la Région Pays de la Loire pour une aide de *somme* € TTC, qui permettrait de (*descriptif de l’effet levier de l’aide).*

Nous espérons que ce projet retiendra votre attention et restons à votre disposition pour plus de renseignements.

Dans cette attente, nous vous prions d'agréer, Madame la Présidente, l'expression de nos salutations distinguées.

*Signataire*

# **Document 2 : Présentation du demandeur**

|  |  |
| --- | --- |
| Demandeur | |
| Nom de la structure |  |
| Raison sociale |  |
| Statut juridique |  |
| Code SIRET |  |
| Code APE - NAF |  |
| Adresse du siège social |  |
| Nom du représentant légal |  |
| Fonction du représentant légal |  |
| Nom du contact |  |
| Fonction du contact |  |
| Téléphone du contact |  |
| Courriel du contact |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Taille de votre entreprise/structure | |
| Effectif en ETP |  |
| Chiffre d’affaires annuel du dernier exercice clos |  |
| Total du bilan annuel du dernier exercice clos |  |
|  | |

|  |
| --- |
| Liens avec d’autres entreprises ou structures |

Dans le cas où votre entreprise présente des liens avec une autre entreprise ou structure, les données d’effectifs, de chiffre d’affaires et bilan annuel doivent être prises en compte partiellement ou totalement selon les critères suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise ou structure autonome | Entreprise ou structure totalement indépendante  OU si détient moins de 25 % du capital ou des droits de vote d’une autre entreprise ou structure  OU si des tiers ne détiennent pas plus de 25 % du capital ou des droits de vote |
| **OU** si n’est pas liée à une autre entreprise ou structure par une personne physique (ex. : même PDG) |
| Entreprise ou structure partenaire | Détention de capital ou des droits de vote entre 25 et 49,99 % |
| Entreprise ou structure liée | Détention de la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d'une autre entreprise ou structure  **OU** droit de nommer ou de révoquer la majorité des membres de l'organe d'administration, de direction ou de surveillance d'une autre entreprise ou structure  **OU** droit d'exercer une influence dominante sur une autre entreprise ou structure en vertu d'un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d'une clause des statuts de celle-ci  **OU** une entreprise actionnaire ou associée d'une autre entreprise contrôle seule, en vertu d'un accord conclu avec d'autres actionnaires ou associés de cette autre entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci. |

|  |  |
| --- | --- |
| Au regard des critères ci-dessus, votre entreprise ou structure est-elle ? | |
| **Autonome** | |
| **Partenaire** | |
| *Si oui, préciser avec quelle structure :* |  |
| *et sous quel pourcentage* |  |
| *et indiquer son effectif en ETP* |  |
| *son chiffre d’affaires annuel (dernier exercice clos)* |  |
| *son bilan annuel (dernier exercice clos)* |  |
| **Liée** | |
| *Si oui, préciser avec quelle structure :* |  |
| *et sous quel pourcentage* |  |
| *et indiquer son effectif en ETP* |  |
| *son chiffre d’affaires annuel (dernier exercice clos)* |  |
| *son bilan annuel (dernier exercice clos)* |  |
|  |  |

**Document 3 : Descriptif technique et financier du projet**

1. Descriptif du projet : les porteurs décriront les éléments technico-économiques du projet de station bioGNV : portage du projet, zone d’implantation, potentiel d’approvisionnement, capacité de la station, approvisionnement en bioGNV, planning prévisionnel.
2. Budget prévisionnel du projet (**HT ou TTC à préciser selon le régime de TVA**)

|  |  |
| --- | --- |
| Dépenses prévisionnelles | |
| Postes | Montant en € HT ou TTC |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |
|  |  |
| Recettes | Montant en € HT ou TTC |
| Autofinancement |  |
| Région des Pays de la Loire |  |
| Autres (à détailler) |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

**Document n° 4 : Synthèse du projet**

(1 page)

Localisation : Commune / Département :

Descriptif succinct :

Objectif poursuivi :

Echéancier de réalisation :

Coût total :

Montant de la subvention demandée :

**Document 5 : Déclaration de minimis**

**Déclaration des aides publiques au titre des aides accordées sur la base du Règlement UE n°1407 / 2013 de la Commission Européenne du 18 décembre 2013 concernant l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de Minimis**

Madame ou Monsieur…………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de……………………………………………………………………………………………………..….

Représentant l’entreprise……………………………………………………………………………………………….…….

Sollicitant une aide au titre des aides « de minimis » d’un montant de : euros

Pour la réalisation du projet suivant :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

J’atteste que le projet ne concerne pas directement :

🞎 Le secteur de la pêche et de l’aquaculture

🞎 La production primaire de produits agricoles énumérés à l’annexe I du traité CE

🞎 Des activités liées à l’exportation vers des pays tiers ou des États membres, aides directement liées aux quantités exportées et des aides servant à financer la mise en place et le fonctionnement d’un réseau de distribution ou à d’autres dépenses courantes liées à l’activité d’exportation (ne sont pas concernées les foires commerciales et les activités de conseil et de service liées au lancement d’un nouveau produit)

🞎 L’acquisition de véhicules de transport de marchandise par route

Secteur d’activité de l’entreprise bénéficiaire de l’aide : …………………….……………………………………………..

**Déclare** :

Les aides de minimis reçues ou en cours d’instruction auprès de la Région des Pays de la Loire, des autres collectivités territoriales, de l’Etat, de l’Union Européenne ou de leurs représentants sont :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Exercice fiscal | Nom de l’entreprise bénéficiaire de l’aide | Date de décision d’octroi de l’aide et organisme à l’origine de l’aide | Nature de l’aide | Objet de l’aide | Montant brut de l’aide ou Equivalent Subvention Brut |
| n-2 |  |  |  |  |  |
| n-1 |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |

*Le champ de la présente déclaration couvre l’ensemble des entreprises liées à votre entreprise au sens du règlement du 18 décembre 2013**concernant l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de Minimis. Les aides de minimis à déclarer sont celles perçues par votre entreprise mais également celles de toutes les entreprises qui entretiennent avec votre entreprise au moins l’une des relations suivantes :*

*a) une entreprise a la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d’une autre entreprise ;*

*b) une entreprise a le droit de nommer ou de révoquer la majorité des membres de l’organe d’administration, de direction ou de surveillance d’une autre entreprise ;*

*c) une entreprise a le droit d’exercer une influence dominante sur une autre entreprise en vertu d’un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d’une clause des statuts de celle-ci ;*

*d) une entreprise actionnaire ou associée d’une autre entreprise contrôle seule, en vertu d’un accord conclu avec d’autres actionnaires ou associés de cette autre entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci.*

*Si l’entreprise a fait l’objet d’une fusion ou d’une acquisition, les aides de minimis octroyées antérieurement à l’une ou l’autre des entreprises parties à l’opération doivent être déclarées.*

*Si l’entreprise est issue d’une scission, les aides de minimis octroyées avant cette scission doivent être déclarées dans leur globalité si ces aides ont bénéficié aux activités reprises par votre entreprise. Si une telle allocation n’est pas possible, les aides de minimis à déclarer sont proportionnelles à la valeur comptable du capital social de l’entreprise nouvellement constituée à l’issue de la scission.*

Montant total perçu au titre des aides de minimis (en toutes lettres) : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

L’ensemble des aides de minimis doit être déclaré quel que soit leur objet ou leur nature y compris les aides versées sous forme d’un prêt, d’une garantie, d’un apport de capitaux publics ou capital-investissement, d’une avance remboursable…... Dans ces cas, le montant de l’aide doit être converti en équivalent subvention brut.

Déclaré le ……………………………………

A ……………………………………………….

Signature et cachet de l’entreprise