# **Pièces justificatives**

Pour la demande d’aide :

Devis pour un(des) véhicule(s) GNV en acquisition ou en leasing

Attestation d’engagement à s’approvisionner en BioGNV (à compléter ci-après)

Formulaire de demande d’aide ci-après, complété

Document Excel « Outil calcul subvention GNV », complété

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

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

RIB

Pour le paiement de l’aide :

Facture(s) d’achat du(des) véhicule(s) ou contrat(s) de leasing du(des) véhicule(s) d’une durée minimale de 3 ans

Copie d’un contrat de ravitaillement en BioGNV (100%) auprès d’un opérateur exploitant une station ou d’une station privative pour les collectivités si 100% de BioGNV dans le contrat de fourniture

# **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 *l’acquisition / location* de véhicule GNV

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 l’acquisition / la location de véhicules GNV.

Ce projet, d'un budget de *somme* € 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 compenser le surcoût de véhicules fonctionnant au GNV par rapport au diesel, et pour nous autoriser à engager les premières dépenses.

En contrepartie, nous nous engageons à nous approvisionner en BioGNV auprès de la station *nom de la station.*

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*

# **Attestation d’approvisionnement en Bio-GNV**

Je soussigné, *Prénom - Nom*

en qualité de représentant légal de *nom de l’entreprise ou de l’organisation*

atteste sur l’honneur :

avoir souscrit à un contrat d’approvisionnement en 100 % BioGNV auprès de la société, nom de l’exploitant de la station, exploitant la station *nom de la station*, située *adresse de la station.*

avoir souscrit à un contrat de fourniture en 100 % BioGNV auprès de la société, *nom du fournisseur de BioGNV,* pour l’approvisionnement de la station privative située *adresse de la station.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Cachet | Nom et signature du représentant légal |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |  |  |

*Toute attestation frauduleuse expose le bénéficiaire à des sanctions pénales et donne lieu à remboursement de l’aide versée.*

# **Formulaire de demande d’aide**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Objet de la demande | |
| Acquisition de véhicule(s) GNV | |
| Location de véhicule(s) GNV par un contrat de leasing de 3 ans ou plus | |
| Nombre de véhicules concernés[[1]](#footnote-1) |  |
| Type de transport pour lesquels le(s) véhicule(s) seront utilisé(s) : | Transport de marchandises |
| Transport de marchandises pour le compte d’autrui |
| Transport de voyageurs |
| Dans ce cas, ce transport est-il du transport interurbain réalisé pour le compte de la Région des Pays de la Loire ? |
| Oui  Non |

|  |  |
| --- | --- |
| Aides publiques perçues | |
| Avez-vous perçu ou avez-vous demandé d’autres aides publiques pour le projet faisant l’objet de la présente demande ? | Oui |
| Non |
| Si c’est le cas, précisez la structure publique concernée : |  |
| Et le montant de l’aide : |  |
| *D’autres justificatifs pourront vous être demandés ultérieurement et le montant de l’aide régionale estimé pourra être révisé.* | |

1. Maximum de 5 véhicules par demande, avec une sollicitation de l’aide régionale deux fois au maximum sur une période de 3 ans. [↑](#footnote-ref-1)