



**PRÉFET
DE LA SEINE-
MARITIME**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

PLAN DE FINANCEMENT PREVISIONNEL

Joindre une copie des décisions d'octroi des subventions
Les informations doivent être identiques à l'onglet Demande de Démarches Simplifiées

Collectivité :

Intitulé de l'opération :

Aides publiques	Montant éligible du projet en € HT	Taux sollicité	Montant de la Subvention sollicité en € HT	Subvention sollicitée	Subvention acquise
DETR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DSIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPCI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseil départemental	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseil régional	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Union européenne	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FNADT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fonds Vert	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre : <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sous-total des aides publiques (1) en €

FINANCEMENTS PRIVÉS (pour information)

Organismes privés chargés d'une mission de service public (CAF, CARSAT...)

Autres (à préciser) :

AUTOFINANCEMENT

Fonds propres

Emprunts

Autres (à préciser)

Sous-total autofinancement (2)

TOTAL HT (1 + 2) en € HT

Signature du maire ou du représentant du groupement

Date :

Cachet de la collectivité

Le Maire,
Théo PEREZ