

FORMULAIRE DE DEMANDE  
D'UNE AIDE DEPARTEMENTALE  
A L'INVESTISSEMENT

Programme :

**POLITIQUE ENERGIE- 2019**

Opération :

**Aide à la valorisation de l'énergie solaire**

**Collectivités territoriales**

**Cette aide n'est pas cumulable avec d'autres dispositifs mis en œuvre par le Conseil départemental de l'Orne.**

Pour mémoire : Les services du Conseil départemental se réservent le droit d'effectuer tout contrôle nécessaire afin de vérifier la conformité des travaux effectués avec le soutien financier du Département

Ce document est à remplir et à retourner à l'adresse suivante :

**Conseil départemental de l'Orne**

Hôtel du département  
27 bd de Strasbourg  
BP 528

61017 Alençon cedex

Contact : Yann Boudehent – 02-33-81-61-52 – boudehent.yann@orne.fr

# RAPPEL DU REGLEMENT DE LA POLITIQUE

## *Aide à la valorisation de l'énergie solaire*

### **A- Objectif**

Le Conseil départemental de l'Orne souhaite accompagner les collectivités territoriales dans le développement de la valorisation de l'énergie solaire.

### **B- Descriptif des aides**

#### **a. Le solaire thermique**

- **Seront subventionnables**

Les équipements de production d'eau chaude sanitaire (chauffe-eau) et systèmes solaires combinés pour le chauffage des locaux. Le matériel devra disposer d'une certification CSTBat ou Solar Keymark ou équivalente.

- **Modalité de l'aide**

L'aide est de 20% du montant HT de l'investissement (main-d'œuvre et matériel), plafonnée à 250 €/m<sup>2</sup> de capteurs.

- **Bénéficiaires**

Collectivités et leurs regroupements  
Etablissements publics

## **A. Identité du demandeur**

<u>Nom</u>	
<u>Nom et prénom</u> de la personne responsable du projet	
<u>Nom et prénom</u> de la personne chargée du suivi du dossier	
<u>Adresse postale</u>	
<u>Téléphone</u>	
<u>Télécopie</u>	
<u>Messagerie électronique</u>	
<u>N° INSEE,</u>	
<u>Activités</u>	

## **B. Le projet**

<u>Adresse de votre projet :</u>  
--

<u>Description de votre projet</u> (Nature du (ou des) bâtiment(s) concerné(s), objectifs, surfaces, ... : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
--

Nature des postes de dépenses pour la réhabilitation thermique	Montant HT	Montant TTC
<input type="checkbox"/> <u>solaire thermique</u> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</span> certification du matériel : surface de capteurs installée : ..... m <sup>2</sup> qualification de l'artisan en charge de la pose :	.....€	.....€
<b>Total Général</b>		

### **C. Le plan de financement**

Veillez indiquer le coût prévisionnel et les modalités de financement envisagés (autofinancement, emprunt, crédit bail, ..)

	Dépenses	Recettes
<u>DÉPENSES PRÉVUES</u>	.....€	
<u>FINANCEMENT PRÉVU</u>		
Dont : Conseil Régional :		.....€
Etat		.....€
Conseil général de l'Orne		.....€
Autre(s)		.....€
Emprunt ou crédit bail		.....€
Participation du demandeur		.....€

### **D. Echancier prévisionnel de réalisation du projet**

DATE DE DEBUT DES INVESTISSEMENTS :

DATE PREVUE D'ACHEVEMENT DU PROJET :

## **E. Pièces à fournir**

- Délibération du conseil municipal ou du conseil communautaire sollicitant la subvention
- Devis détaillés
- Plans du projet
- Formulaire rempli
- Certifications et/ou normes correspondant au matériel projeté