|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Renvoyez ce formulaire complété, signé et accompagné de ses annexes à : |  | **Service public de Wallonie**Direction générale opérationnelle de l’Aménagement du Territoire, du Logement, du Patrimoine et de l’EnergieDépartement de l’Energie et du Bâtiment durableDirection de la Promotion de l’Energie durablerue des Brigades d'Irlande, 15100 Jambes |
| En cas de difficulté, veuillez contacter : |

|  |
| --- |
| Pascal LEHANCE, Attaché081/48.63.32pascal.lehance@spw.wallonie.be SecrétariatTél. : 081 486 352 http://energie.wallonie.be |
| **Aide au déploiement d’infrastructures en carburant alternatifs et d’une mobilité électrique partagée** |

**Objet**

La présente aide vise au déploiement d'infrastructures de remplissage pour véhicules roulant au Gaz Naturel Comprimé (GNC) ou Liquéfié (GNL). Ce déploiement respectera les principes définis par le Gouvernement wallon et les normes techniques reprises dans les définitions de la Directive 2014/94/UE et ses annexes.

Les demandes d’aides doivent être introduites via ce formulaire. Elles seront analysées par l'Administration qui rédigera une note d'évaluation ainsi qu’un classement des projets qui seront soumis au Gouvernement. Ce dernier prendra, sur base de cette évaluation, une décision quant à l'octroi de l'aide.

**Public**

Les entreprises établies sous forme de sociétés commerciales visées par le Code des sociétés :

● de toute taille : PE, ME, GE ;

● de toute forme juridique : SA, scrl, sprl…

Les associations dotées de la personnalité juridique.

Les communes, provinces, intercommunales, associations de communes (dotées ou non de la personnalité juridique)

**Conditions**

Pour l’opérateur commercial :

* Etre en règle vis-à-vis de la TVA, de l’ONSS, de la Région.
* Ne pas être en difficulté financière.
* Le calendrier et le plan de remboursement visés au point 3.4.3 à valider par le contrôleur aux comptes ou le réviseur du demandeur.
* Le plan d’affaire pour les années 2019, 2020 et 2021 à valider par le contrôleur aux comptes ou le réviseur du demandeur.

**Remarques**

**Pour les projets menés par un opérateur commercial, le même formulaire sera d’application pour les DEUX phases d’évaluation. Veuillez vous référer aux termes de l’appel pour de plus amples précisions.**

Pour les projets menés par un opérateur commercial, le coordinateur du projet bénéficiera du financement et sera chargé de sa gestion au sein du projet. A ce titre, il centralisera toutes les pièces justificatives relatives aux coûts du projet et sera le contact administratif et financier unique pendant la phase de mise en œuvre du projet. Il assurera également le remboursement de l’aide.

Pour les projets menés par une association de communes non liées par une personnalité juridique, les avances seront versées individuellement à chaque commune.

**1. Éléments récapitulatifs de la demande**

**Date**

|  |
| --- |
|       |

**Nom du promoteur**

|  |
| --- |
|       |

Appel visé (un seul choix)

|  |
| --- |
|       Appel carburants entreprises      Appel carburants pouvoirs publics      Appel mobilité électrique partagée |

**Budget total estimé du projet (montant total de l’investissement)**

|  |
| --- |
|       € |

**Financement demandé (montant de l’avance)**

|  |
| --- |
|       € |

**Objet du projet (infrastructures et véhicules exprimés en nombres)**

|  |
| --- |
|       Bornes d’une puissance inférieure à 4kW      Bornes d’une puissance supérieure à 4kW et inférieure à 22kW      Bornes d’une puissance supérieure à 22kW et inférieure à 50kW      Stations GNC      Stations GNL (en ce compris stations « bulk »)      Stations hydrogèneOUI/NON Projet intégrant du bio-GNC/GNLOUI/NON Production renouvelable (uniquement pour les entités publiques)      Voitures électriques      Voitures GNC et/ou hybride (maximum 25% de la flotte)      Mobylettes, scooters électriques et/ou « speed pedelecs »      Vélos et/ou trottinettes électriques |

**Bassin de population visé (uniquement pour l’appel « mobilité partagée »)**

|  |
| --- |
|       HabitantsLes données sur les populations des communes wallonnes peuvent être obtenues sur le site de l’IWEPS ([www.iweps.be](http://www.iweps.be) ) ou du SPF Intérieur ([www.ibz.be](http://www.ibz.be) ) |

**2. Le(s) demandeur(s)**

**2.1.1 Promoteur du projet (à dupliquer pour les associations de communes sans personnalité juridique)**

Nom de l'entreprise/proposant

|  |
| --- |
|       |

Numéro entreprise (si applicable)

|  |
| --- |
|       |
|  |  |

Site Web

|  |
| --- |
|       |

**Adresse du siège social/de l’entité légale**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rue

|  |
| --- |
|       |

 | Numéro

|  |
| --- |
|       |

 | Boîte

|  |
| --- |
|       |

 |
| Code postal

|  |
| --- |
|       |

 | Localité

|  |
| --- |
|       |

 |

**Adresse du siège d'exploitation (si différent)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rue

|  |
| --- |
|       |

 | Numéro

|  |
| --- |
|       |

 | Boîte

|  |
| --- |
|       |

 |
| Code postal

|  |
| --- |
|       |

 | Localité

|  |
| --- |
|       |

 |

**Information bancaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IBAN

|  |
| --- |
|       |

 | BIC

|  |
| --- |
|       |

 |

Communication éventuelle à rappeler lors d'un virement

|  |
| --- |
|       |

**Personne de contact - aspects techniques**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  M.[ ]  Mme | Nom

|  |
| --- |
|       |

 | Prénom

|  |
| --- |
|       |

 |
| Fonction

|  |
| --- |
|       |

 |
| Téléphone

|  |
| --- |
|       |

 | Mobile

|  |
| --- |
|       |

 | Fax

|  |
| --- |
|       |

 |
| Courriel

|  |
| --- |
|       |

 |

**Personne de contact - aspects financiers**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  M.[ ]  Mme | Nom

|  |
| --- |
|       |

 | Prénom

|  |
| --- |
|       |

 |
| Fonction

|  |
| --- |
|       |

 |
| Téléphone

|  |
| --- |
|       |

 | Mobile

|  |
| --- |
|       |

 | Fax

|  |
| --- |
|       |

 |
| Courriel

|  |
| --- |
|       |

 |

**2.1.2. Présentation de l’entreprise – Domaine d’activités (Entreprises commerciales seulement - 45 lignes maximum)**

**2.1.3. Références en lien avec le projet (entreprises commerciales seulement)**

**2.2. Partenaire commercial (répéter autant de fois que nécessaire)**

Nom de l'entreprise/du proposant

|  |
| --- |
|       |

Numéro entreprise

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Description de l'activité commerciale

|  |
| --- |
|       |

 |

Site Web

|  |
| --- |
|       |

**Personne de contact**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  M.[ ]  Mme | Nom

|  |
| --- |
|       |

 | Prénom

|  |
| --- |
|       |

 |
| Fonction

|  |
| --- |
|       |

 |
| Téléphone

|  |
| --- |
|       |

 | Mobile

|  |
| --- |
|       |

 | Fax

|  |
| --- |
|       |

 |
| Courriel

|  |
| --- |
|       |

 |

**2.3. Partenaire public (répéter autant de fois que nécessaire) – Obligatoire pour les projets de mobilité partagée**

Nom du partenaire public

|  |
| --- |
|       |

 **Personne de contact**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  M.[ ]  Mme | Nom

|  |
| --- |
|       |

 | Prénom

|  |
| --- |
|       |

 |
| Fonction

|  |
| --- |
|       |

 |
| Téléphone

|  |
| --- |
|       |

 | Mobile

|  |
| --- |
|       |

 | Fax

|  |
| --- |
|       |

 |
| Courriel

|  |
| --- |
|       |

 |

**3. Le projet**

**3.1. Objet du déploiement**

**3.2. Territoire de référence**

**3.3. Matériel déployé (si d’application)**

**3.4. Stratégie territoriale du déploiement**

**3.5. Stratégie commerciale (si d’application)**

**3.6.1 Résultats et remboursements attendus durant les 10 premières années d’exploitation (7 années pour les bornes et les véhicules)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Chiffre d’affaire total****(si applicable)** | **Remboursement proposé** |
| **Année 1** |  |  |
| **Année 2** |  |  |
| **Année 3** |  |  |
| **Année 4** |  |  |
| **Année 5** |  |  |
| **Année 6 (si applicable)** |  |  |
| **Année 7 (si applicable)** |  |  |
| **Année 8 (si applicable)** |  |  |
| **Année 9 (si applicable)** |  |  |
| **Année 10 (si applicable)** |  |  |

Remarques importantes : le total de remboursement proposé sur la durée sera obligatoirement égal au financement demandé. Des intérêts peuvent être perçus selon le type de projet (voir appel).

**3.6.2 Mécanisme de remboursement anticipé du projet**

**3.7. Planning des travaux (opérateurs commerciaux) ou des procédures (opérateurs publics)**

**4. Liste des documents à joindre**

A joindre obligatoirement à la demande

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Les comptes internes détaillés (bilan + compte de résultats) relatifs au dernier exercice clôturé, même s'ils sont encore provisoires pour l’exploitant commercial. |
|  |   |
| [ ]  | Si le projet est introduit plus de 6 mois après la date de clôture des derniers comptes, une situation intermédiaire des comptes (bilan + compte de résultats) relative au 1er semestre de l'exercice comptable |
|  |   |
| [ ]  | Pour les entreprises de moins de trois ans et pour toute entreprise le jugeant utile étant donné l'évolution de sa situation financière, une situation prévisionnelle du compte de résultats et de la trésorerie tenant compte des dépenses liées au projet |
| [ ]  | Tableau récapitulatif des aides publiques obtenues au cours des 5 dernières années (le cas échéant) |
|  |   |
| [ ]  | Timing du projet : diagramme de Gantt |
|  |   |
| [ ]  | Budget  |
|  |   |
| [ ] [ ] [ ] [ ]  | Justificatifs détaillés des dépenses et en particulier des sous-traitances (devis souhaités)Le calendrier et le plan de remboursement validés par le contrôleur aux comptes ou le réviseur du demandeur (opérateurs commerciaux)Business plan pour les années 2019, 2020, 2021 validé par le contrôleur aux comptes ou le réviseur du demandeur (opérateurs commerciaux)Décision de(s) autorité(s) communale(s) pour les projets de mobilité partagée. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |

Nombre **TOTAL** de documents joints

|  |
| --- |
|       |

**5. Déclaration sur l'honneur et signature**

|  |  |
| --- | --- |
|  | À dupliquer si le projet est réalisé en collaboration avec plusieurs entreprises. |

Je soussigné :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom

|  |
| --- |
|       |

 | Prénom

|  |
| --- |
|       |

 |  |
| Fonction

|  |
| --- |
|       |

 |

Représentant l'entreprise :

|  |
| --- |
|       |

déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire et ses annexes sont exacts et complets.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu

|  |
| --- |
|       |

Date

|  |
| --- |
|       |

 | Signature

|  |
| --- |
|       |

 |

**6. Protection de la vie privée et voies de recours**

Comme le veut la loi(1) [[1]](#footnote-1)​, nous vous signalons que :

— les données que vous fournissez en complétant ce formulaire sont destinées à assurer le suivi de votre dossier au sein du Service public de Wallonie ;

— ces données seront transmises exclusivement au service suivant du Gouvernement wallon : **Direction générale opérationnelle de l'Aménagement du Territoire, du Logement, du Patrimoine et de l'Energie** ;

— vous pouvez avoir accès à vos données ou les faire rectifier le cas échéant ;

— vous pouvez exercer ce droit (d'accès ou de rectification) auprès du service auquel vous adressez ce formulaire.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **Que faire si, au terme de la procédure, vous n'êtes pas satisfait de la décision de l'administration wallonne ?** *Adressez-vous à l'administration concernée pour lui exposer les motifs de votre insatisfaction ou exercez le recours administratif s'il est prévu dans la procédure.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Si votre insatisfaction demeure après ces démarches préalables, il vous est possible d'adresser une réclamation auprès du* ***Médiateur de la Région wallonne****.*Rue Lucien Namèche, 54 à 5000 NamurTél. gratuit http://mediateur.wallonie.be |
|  |  |

  |  |

1. ​

 [(1)](#Notenote-3_up)

 Loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. [↑](#footnote-ref-1)