



**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	Taux sollicité	Montant HT de la Subvention sollicité	Subvention sollicitée	Subvention acquise
DETR				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DSIL				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPCI				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseil départemental				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseil régional				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Union européenne				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FNADT				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ARS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANS				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sous-total des aides publiques (1) en €					

FINANCEMENTS PRIVÉS	
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)

Date :

Signature du maire ou du représentant du groupement

Cachet de la collectivité