*Merci de rédiger ce courrier sur un papier à en-tête ou avec le cachet de votre entreprise*

A      , le

Madame la Présidente du Conseil régional,

Je vous prie de bien vouloir prendre en compte la candidature de l’entreprise       *(Raison sociale)* au dispositif « Véhicules Propres » de la Région Ile-de-France via le formulaire complété ci-après.

Informations concernant le bénéficiaire :

Civilité : Choisissez un élément.

Nom et Prénom du représentant légal de l’entreprise :

Fonction :

Nom de l’entreprise :

N° SIRET de l’entreprise :

Adresse du siège de l’entreprise :

Nombre d’employés de l’entreprise :

Téléphone :

Mail :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informations concernant la demande d’aide : | | | | |
| Premier véhicule | | | | |
| Motorisation :  (carte grise P3)  EL - électrique | PTAC ou  Energie de batterie :  moins de 10 kWh | | Etat du véhicule :  Neuf | Code national (carte grise J1)  CL |
| Second véhicule | | | | |
| Motorisation :  (carte grise P3)  Choisissez un élément. | PTAC ou  Energie de batterie :  Choisissez un élément. | | Etat du véhicule :  Choisissez un élément. | Code national (carte grise J1)  Choisissez un élément. |
| Troisième véhicule | | | | |
| Motorisation :  (carte grise P3)  Choisissez un élément. | PTAC ou  Energie de batterie :  Choisissez un élément. | | Etat du véhicule :  Choisissez un élément. | Code national (carte grise J1)  Choisissez un élément. |
| Quatrième véhicule | | | | |
| Motorisation :  (carte grise P3)  Choisissez un élément. | | PTAC ou  Energie de batterie :  Choisissez un élément. | Etat du véhicule :  Choisissez un élément. | Code national (carte grise J1)  Choisissez un élément. |
| Cinquième véhicule | | | | |
| Motorisation :  (carte grise P3)  Choisissez un élément. | | PTAC ou  Energie de batterie :  Choisissez un élément. | Etat du véhicule :  Choisissez un élément. | Code national (carte grise J1)  Choisissez un élément. |

Il est possible de solliciter une aide pour 5 véhicules maximum, pour chaque véhicule, veuillez remplir leurs caractéristiques dans le tableau ci-dessus

Pièces à joindre au dossier :

⮚ Extrait Kbis de moins de 3 mois

⮚ RIB

⮚ Devis détaillé pour chaque véhicule

⮚ Déclaration sur l’honneur du respect du règlement *de minimis*

⮚ Copie de la carte professionnelle pour les taxis uniquement

J’atteste avoir pris connaissance des éléments suivants :

* la candidature au dispositif « véhicules propres » se fait uniquement en ligne,
* l’ensemble des règles concernant l’attribution et le versement des aides « Véhicules Propres » figure dans le règlement d’intervention,
* seules les dépenses à compter de la date de notification de l’aide régionale pourront être prises en compte.

Je certifie :

* ne pas être une entreprise de transport de marchandise par route pour le compte d’autrui,
* n’avoir pas sollicité d’aide régionale pour plus de 5 véhicules au titre de ce dispositif,
* sincères et véritables les informations communiquées dans le dossier de candidature en ligne et les pièces jointes à ce dossier,
* remplir toutes les conditions d’éligibilité précisées dans le règlement d’attribution « Véhicules Propres » (chiffre d'affaire annuel ou total du bilan annuel de la société qui n'excède pas 10 millions d'€, etc.),
* être à jour de mes obligations fiscales et sociales.

Je m’engage :

* à ne pas revendre le(s) véhicule(s) subventionné(s) pendant une période de 5 ans,
* à exploiter les véhicules bénéficiant de l’aide régionale sur le territoire francilien,
* à ne pas solliciter d’autres aides publiques des collectivités territoriales pour les véhicules aidés via le dispositif « véhicules propres »,
* à coller, de manière visible depuis l’extérieur, sur le pare-brise avant de chaque véhicule subventionné au titre du présent dispositif, un autocollant fourni par la Région mentionnant cette participation financière.

Je m’engage à fournir tous les documents nécessaires à l’instruction de mon dossier qui me seront demandés par les services instructeurs et à répondre aux sollicitations de la Région pour la réalisation d’enquêtes d’évaluation, de contrôles ou pour ses besoins en matière de communication sur ce dispositif d’aide.

J’autorise le Conseil régional ou tout autre organisme mandaté par lui-même à faire procéder à un contrôle comptable des pièces concernées.

Je vous prie d’agréer, Madame la Présidente du Conseil régional, l’assurance de ma considération distinguée.

Le représentant légal de l’entreprise,

*(Nom, fonction, signature et cachet de l’entreprise)*