* Ce formulaire est à déposer sur la plateforme
* <https://mesdemarches.iledefrance.fr>
* sous format PDF après signature du demandeur
* Ce formulaire ne devra pas comporter de mentions rayées ou supprimées

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE A LA REGION ÎLE-DE-FRANCE,**

**DANS LE CADRE DU DISPOSITIF « VEHICULES PROPRES »**

**« TPE et PME » RETROFIT DE VEHICULES**

***CE FORMULAIRE N’EST PAS DESTINE :***

* ***à la location longue durée, location avec option d’achat ou location en crédit-bail.***
* ***à l’achat des véhicules propres***
* ***aux particuliers franciliens***

**Le paiement et la demande de carte grise devront intervenir postérieurement à la date de notification de l’aide au bénéficiaire.**

**Le bénéficiaire devra être le propriétaire du ou des véhicule(s) objet du RETROFIT.**

**La commande du ou des véhicules pourra être réalisée avant la notification du ou des véhicules mais ne vaudra pas accord de la subvention. Seule la notification de l’aide au bénéficiaire après examen complet de son dossier aux vues des critères d’éligibilité fera foi.**

**Version de formulaire 151020**

Madame la Présidente du Conseil régional,

Je vous prie de bien vouloir prendre en compte la demande d’aide, figurant dans ce formulaire, au dispositif « Véhicules Propres » de la Région Ile-de-France

**Informations sur l’entreprise qui sollicite l’aide (1)**

Nom de l’entreprise (\*), raison sociale : ………………………………………………………………………………………………………...

Adresse du siège social de l’entreprise (\*), qui doit être en Île-de-France : …………………………………………………………………………….

CP (\*) : ……

Ville (\*) : ………………………………………………………………………

N° SIRET (\*) : …… Code NAF (\*) :……

Indiquez si l’activité exercée est taxis ou VTC (\*) :  Oui

Non

*(les justificatifs émanant d’un organisme officiel doivent comporter un code NAF correspondant aux taxis et VTC ou une copie de carte professionnelle en cours de validité doit être fournie)*

Indiquez si l’activité exercée est du transport de marchandises pour autrui. :  Oui

Non

Statuts d’artisan reconnu par la Chambre des Métiers et de l'Artisanat (\*) :  Oui

Non

Type d’entreprise (\*)

entreprise individuelle (autoentrepreneurs, professions libérales etc), qui ne peut solliciter le dispositif que pour l’achat d’un seul véhicule,

Profession libérale

ou

entreprise non individuelle, préciser dans ce cas, le nombre d’employés (\*) : …

*Les entreprises de plus de 50 salariés ou dont le chiffre d'affaire annuel ou le total du bilan annuel excède 10 000 000 € ne peuvent bénéficier du dispositif.*

Date de création de l’entreprise (\*) : ………

*Pour l’acquisition de deux-roues de type scooters, trois-roues ou quadricycles électriques et de véhicules de tourisme (champs J1 de la carte grise TM, QM, CYCL, CL, MTL, MTT1 et MTT2, VP), l’entreprise devra justifier d’une* ***ancienneté supérieure à un an****. Fourniture d’un justificatif émanant d’un organisme officiel comportant cette information.*

**Informations sur le représentant légal de l’entreprise qui sollicite l’aide (1)**

Civilité, Nom et Prénom du représentant légal de l’entreprise (\*) :

……………..………………………………………………………………………..

Date de naissance : …………

Lieu de naissance : …………

Pays de naissance : …………

*Une même personne physique, représentante légal, de plusieurs entreprises ne pourra solliciter ce dispositif régional qu’au titre d’une seule d’une entreprise. Une copie de la carte d’identité, du passeport ou du titre de séjour devra être fournie*

Fonction (\*) : …………

Téléphone (\*) : …………

Mail (\*) : ………… *Ce mail sera utilisé pour les échanges avec l’ASP*

**Informations sur le ou les véhicules pour lesquels l’aide est sollicitée**

*Le véhicule devra être modifié auprès d’un professionnel agréé.*

*Les éléments indiqués ci-dessous, devront être cohérents avec ceux qui figureront dans la carte grise définitive du véhicule.*

*Il est possible de solliciter une aide pour 1 à 5 véhicules maximum.*

Pour chaque véhicule, veuillez remplir leurs caractéristiques dans le tableau ci-dessous

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Premier véhicule | |  | | --- | | Indiquez la catégorie la nature du carburant du véhicule objet du RETROFIT (\*)  Essence  Gasoil | | Cochez la case précisant le type de véhicule objet du RETROFIT (\*)  *(champ J1 de la carte grise)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | CAM |  | CTTE | |  | VASP |  | VP | |  | TM |  | QM | |  | CYCL |  | CL | |  | MTT1 |  | MTT3 | |  | MTL |  | TM | |  | QM |  | CYCL | |  | CL |  | TRR | |  | CTTE |  | SRAT | |  | SREM |  | REM | |  | SRTC |  | RETC | | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles, précisez la puissance (\*)  < 50 cm3    125 cm3    (Autre) à préciser : ………… | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cochez la catégorie du véhicule éligible au RETROFIT (\*) | | | | |  | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | | |  | PTAC>3,5 tonnes | | | | Indiquer les éléments spécifiques du véhicule objet du rétrofit selon sa typologie | | | | | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | | PTAC>3,5 tonnes | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles t | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de série si existant (\*) : ………… | |
| Deuxième véhicule | |  | | --- | | Indiquez la catégorie la nature du carburant du véhicule objet du RETROFIT (\*)  Essence  Gasoil | | Cochez la case précisant le type de véhicule objet du RETROFIT (\*)  *(champ J1 de la carte grise)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | CAM |  | CTTE | |  | VASP |  | VP | |  | TM |  | QM | |  | CYCL |  | CL | |  | MTT1 |  | MTT3 | |  | MTL |  | TM | |  | QM |  | CYCL | |  | CL |  | TRR | |  | CTTE |  | SRAT | |  | SREM |  | REM | |  | SRTC |  | RETC | | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles, précisez la puissance (\*)  < 50 cm3    125 cm3    (Autre) à préciser : ………… | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cochez la catégorie du véhicule éligible au RETROFIT (\*) | | | | |  | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | | |  | PTAC>3,5 tonnes | | | | Indiquer les éléments spécifiques du véhicule objet du rétrofit selon sa typologie | | | | | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | | PTAC>3,5 tonnes | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles t | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de série si existant (\*) : ………… | |
| Troisième véhicule | |  | | --- | | Indiquez la catégorie la nature du carburant du véhicule objet du RETROFIT (\*)  Essence  Gasoil | | Cochez la case précisant le type de véhicule objet du RETROFIT (\*)  *(champ J1 de la carte grise)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | CAM |  | CTTE | |  | VASP |  | VP | |  | TM |  | QM | |  | CYCL |  | CL | |  | MTT1 |  | MTT3 | |  | MTL |  | TM | |  | QM |  | CYCL | |  | CL |  | TRR | |  | CTTE |  | SRAT | |  | SREM |  | REM | |  | SRTC |  | RETC | | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles, précisez la puissance (\*)  < 50 cm3    125 cm3    (Autre) à préciser : ………… | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cochez la catégorie du véhicule éligible au RETROFIT (\*) | | | | |  | |  | | --- | | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | | | |  | PTAC>3,5 tonnes | | | | Indiquer les éléments spécifiques du véhicule objet du rétrofit selon sa typologie | | | | | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | | PTAC>3,5 tonnes | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles t | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de série si existant (\*) : ………… | |
| Quatrième véhicule | |  | | --- | | Indiquez la catégorie la nature du carburant du véhicule objet du RETROFIT (\*)  Essence  Gasoil | | Cochez la case précisant le type de véhicule objet du RETROFIT (\*)  *(champ J1 de la carte grise)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | CAM |  | CTTE | |  | VASP |  | VP | |  | TM |  | QM | |  | CYCL |  | CL | |  | MTT1 |  | MTT3 | |  | MTL |  | TM | |  | QM |  | CYCL | |  | CL |  | TRR | |  | CTTE |  | SRAT | |  | SREM |  | REM | |  | SRTC |  | RETC | | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles, précisez la puissance (\*)  < 50 cm3    125 cm3    (Autre) à préciser : ………… | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cochez la catégorie du véhicule éligible au RETROFIT (\*) | | | | |  | |  | | --- | | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | | | |  | PTAC>3,5 tonnes | | | | Indiquer les éléments spécifiques du véhicule objet du rétrofit selon sa typologie | | | | | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | | PTAC>3,5 tonnes | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles t | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de série si existant (\*) : ………… | |
| Cinquième véhicule | |  | | --- | | Indiquez la catégorie la nature du carburant du véhicule objet du RETROFIT (\*)  Essence  Gasoil | | Cochez la case précisant le type de véhicule objet du RETROFIT (\*)  *(champ J1 de la carte grise)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | CAM |  | CTTE | |  | VASP |  | VP | |  | TM |  | QM | |  | CYCL |  | CL | |  | MTT1 |  | MTT3 | |  | MTL |  | TM | |  | QM |  | CYCL | |  | CL |  | TRR | |  | CTTE |  | SRAT | |  | SREM |  | REM | |  | SRTC |  | RETC | | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles, précisez la puissance (\*)  < 50 cm3    125 cm3    (Autre) à préciser : ………… | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cochez la catégorie du véhicule éligible au RETROFIT (\*) | | | | |  | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | | |  | PTAC>3,5 tonnes | | | | Indiquer les éléments spécifiques du véhicule objet du rétrofit selon sa typologie | | | | | PTAC ⩽ 3,5 tonnes | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | | PTAC>3,5 tonnes | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de châssis si existant (\*) : ………… | | Pour les 2 et 3 roues ou quadricycles t | | | N° d’immatriculation **(\*) : …………**  N° de série si existant (\*) : ………… | |

J’atteste avoir pris connaissance de l’ensemble des éléments qui figurent dans le règlement d’intervention du dispositif « Véhicules propres » de la Région Île-de-France **(1).**

Je certifie **(1)**

* remplir les conditions d’éligibilité précisées dans le règlement d’attribution « Véhicules Propres »,
* n’avoir pas sollicité l’aide régionale pour plus de véhicules que le permet le règlement
* être à jour de mes obligations fiscales et sociales.
* avoir connaissance que
  + l’aide régionale de ce dispositif est cumulable avec les aides de l’Etat mais non cumulable avec d’autres aides publiques (notamment celles des collectivités territoriales), ayant le même objet ;
  + à compter de la date de notification de l’aide, je disposerai de neuf mois pour envoyer les documents nécessaires au paiement de l’aide Le non-respect de ce délai de 9 mois entrainera la caducité du dossier et donc l’annulation de l’aide ;
* avoir pris connaissance que des contrôles peuvent être effectués postérieurement à l’attribution de l’aide.
* sincères et véritables les déclarations et les pièces justificatives concernant cette demande d’aide au titre du dispositif « véhicules propres ».

Je m’engage **(1)** à ne pas revendre le(s) véhicule(s) subventionnés dans un délai de deux ans à compter de la date de transformation. A défaut, je devrai rembourser tout ou parti de l’aide selon les modalités précisées dans le règlement d’intervention.

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

A(\*)       , le **(**\*)

Signature du représentant légal de l’entreprise (\*)

(Nom, fonction, cachet de l’entreprise)

**Formulaire à imprimer et à signer avant de le déposer sur le site de demande des aides** [**https://mesdemarches.iledefrance.fr**](https://mesdemarches.iledefrance.fr)

**JUSTIFICATIFS À JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE**

**POUR LES TPE ET PME FRANCILIENNES,**

**1/ Justificatifs d’organismes officiels confirmant l’existence de l’entreprise**, la localisation de son siège social en Ile-de-France et précisant son code NAF.

**2/ Copie de la carte d’identité ou du passeport ou du titre de séjour** du représentant légal de l’entreprise.

**3/ Un relevé d’identité bancaire** ou postal d’un compte bancaire de l’entreprise domicilié dans une banque située en France.

**4/ Devis détaillé** avec l'ensemble des caractéristiques techniques et financières du véhicule, établi **par un professionnel agréé du RETROFIT.**

**5/** Copie de de la **carte professionnelle, en cours de validité, pour les taxis, VTC et transport de marchandises pour autrui** pour les professionnels concernés

**6/ Extrait Kbis ou le formulaire D1 ou avis de situation SIREN** de moins de 3 mois **ou tout autre document pouvant justifier l’existence et la classification de l’entreprise.**

**7/ Déclaration sur l’honneur du respect du règlement de minimis.**

**8/** **Formulaire de demande d’aide** à la Région Île-de-France, dans le cadre du dispositif « véhicules propres » **TPE PME \_rétrofit électrique.**

**9/ La carte grise initiale du véhicule qui fera l’objet du retrofit.**

**10/ Une attestation sur l’honneur de la société de rétrofit attestant de la transformation à venir du véhicule ainsi que son homologation auprès des services de l’Etat.**

**11/ Le certificat d’agrément du professionnel du RETROFIT.**

**INSTRUCTION DE VOTRE DOSSIER**

Votre dossier sera instruit par l’Agence de Services et de Paiement (ASP). **Vous devez attendre la réception du document de notification par l’ASP de la décision d’attribution de l’aide pour commander le ou les véhicules**. A noter que la Région Ile-de-France (financeurs de la démarche) ne sera pas en mesure de répondre directement à vos questions ou d’intervenir sur l’instruction de votre demande.

Pour recevoir le versement de l’aide, il vous faudra fournir les justificatifs précisés dans le document de notification. Ces pièces nécessaires pour déclencher le paiement de l’aide devront être envoyées exclusivement par mail, en format PDF, à l’Agence de Services et de Paiement. Il s’agit pour chaque véhicule :

* de la copie de la nouvelle **carte grise définitive**
* **de la facture,** comportant la **mention « acquittée** » conforme au devis.
* **le certificat d’homologation du véhicule rétrofité**

***Recommandation : dès réception de la notification, passez votre commande afin de respecter les délais indiqués dans le règlement d’intervention sur la transmission des documents nécessaires pour le versement de l’aide.***

***Une adresse électronique unique pour la remise des éléments après notification de votre aide :***

***Pour contacter l’Agence de Services et des Paiements***[**gestionvehiculespropres@asp-public.fr**](mailto:gestionvehiculespropres@asp-public.fr)