



### Localisation

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Commune (\* rayée la mention inutile) : urbaine / péri-urbaine

Quartier / lieux-dit: \_\_\_\_\_

### Surface et Lots

Surface totale : \_\_\_\_\_ m2 Surface concernée par le projet : \_\_\_\_\_ m2

Statut d'occupation du foncier (à préciser) : convention d'occupation / courrier du propriétaire autorisant les travaux / location / pleine propriété / autre (à préciser) :

Nombre de lots / bénéficiaires : \_\_\_\_\_

### Calendrier de déploiement

Date prévisionnelle de démarrage des actions : \_\_\_\_\_ Date prévisionnelle de fin des actions : \_\_\_\_\_

## VOTRE PROJET

### DESCRIPTION SOMMAIRE DU PROJET ET DEPENSES PREVUES

*NB : un descriptif de 5 pages est demandé par ailleurs*

- **Projet de création d'un nouveau jardin**
- **Projet d'aménagement d'un jardin**
- **Projet d'extension d'un jardin déjà existant**

### FINANCEMENT DE VOTRE PROJET

Montant estimatif global du projet : \_\_\_\_\_ € Montant de l'aide sollicitée dans le cadre du plan de relance : \_\_\_\_\_ €

## SIGNATURE ET ENGAGEMENTS

Je soussigné (nom et prénom) : \_\_\_\_\_ certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;

Je m'engage, sous réserve d'attribution de la subvention :

- à réaliser le projet dans un délai maximal d'une année à compter de la notification de subvention et à transmettre dans ce même délai un bilan qualitatif et financier des opérations réalisées ;
- à délivrer tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente pendant 3 années et faciliter les contrôles ;
- à faire figurer à mes frais, le logo de l'Etat et du plan de relance sur le site bénéficiant de l'aide et à mentionner de manière lisible leur concours dans tous les documents produits dans le cadre de la mise en œuvre du projet (publication, communication, information), pendant une durée minimale de 3 ans après signature de la convention.

Je suis informé qu'en cas d'irrégularité ou de non respect de mes engagements, le remboursement des sommes perçues pourra être exigé.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

*Signature*

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**  
**NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION**

DATE DE RÉCEPTION : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| - DATE Du COMITE DE SELECTION : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|