

**PLAN DE FINANCEMENT DECIDE**

(A partir des arrêtés de subventions)

Aide n° : AID -

Bénéficiaire :

Désignation de l’opération :

***Vos partenaires financiers***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organisme ou collectivité** | **Montant et nature de dépense prise en compte** (1) | **Taux d'aide** | **Nature de l'aide** | **Montant de la participation** |
| Préciser  H.T. ou TTC | Subvention(S) | en € |
| Département |  |  |  |  |
| Région |  |  |  |  |
| Etat |  |  |  |  |
| Autre (Europe ...) :  …………………………………. |  |  |  |  |
| Agence de l’eau |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(1) dépenses réalisées éligibles éventuellement plafonnées

**Date :**

**Signature du maître d’ouvrage :**

**Cachet :**