



**Année 2023**

# DEMANDE DE SUBVENTION LUTTE CONTRE LES NIDS DE FRELONS ASIATIQUES

**Communauté de Communes les Portes de l'Île-de-France**

ZA le Clos Prieur  
Rue Solange Boutel  
78 840 FRENEUSE  
Tél : 01 30 93 16 72  
@ : [accueil@ccpif.fr](mailto:accueil@ccpif.fr)



## DESCRIPTION DE L'ACTION

### Contenus et objectifs de l'action

Dans un souci de protection de la biodiversité, la Communauté de Communes les Portes de l'Île-de-France a décidé, en conseil communautaire en date du 8 septembre 2020, d'apporter une aide financière aux habitants du Territoire qui en feront la demande pour la destruction d'un nid de frelons asiatiques au titre de l'année 2023.

**La subvention est de 30 % de la facture acquittée, plafonnée à 50 euros par foyer et par an.**

### Public(s) ciblé(s)

Les habitants du Territoire : *Bennecourt, Blaru, Boissy-Mauvoisin, Bonnières-sur-Seine, Bréval, Chaufour-lès-Bonnières, Cravent, Freneuse, Gommecourt, Limetz-Villez, Lommoye, Ménerville, Moisson, Neauphlette, Notre Dame de la Mer, Saint-Illiers le Bois, Saint- Illiers la Ville, la Villeneuve en Chevré.*

### Pièces à joindre au dossier

- La demande de subvention dûment complétée et signée par le propriétaire,
- La copie de la facture acquittée, mentionnant la date et le lieu de l'intervention,
- Un justificatif de domicile,
- Un Relevé d'Identité Bancaire.



## FORMULAIRE DE DEMANDE

### Le bénéficiaire

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### Entreprise de désinsectisation

Nom : \_\_\_\_\_

Numéro de Siret : \_\_\_\_\_

Date de l'intervention : \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Facture n° : \_\_\_\_\_



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

**Cette fiche doit obligatoirement être remplie pour toutes les demandes.**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ (nom et prénom),  
- Certifie que l'entreprise mentionnée ci-dessus est intervenue à mon domicile dans le cadre d'une destruction de nid de frelons asiatiques ;  
- Demande une subvention de : \_\_\_\_\_ € (30 % de la facture acquittée, plafonnée 50 € par foyer et par an) ;  
- Précise que cette subvention, sera versée sur le compte ci-dessous (RIB à joindre) ;  
- Certifie exactes les informations du présent dossier.

### Au Compte bancaire de l'administré(e) :

Nom du titulaire du compte :

\_\_\_\_\_

Banque :

\_\_\_\_\_

Domiciliation :

\_\_\_\_\_

Code IBAN

### **Attention**

*Toute fausse déclaration est passible de peines d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal. Le droit d'accès aux informations prévues par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'exerce auprès du service ou de l'Etablissement auprès duquel vous avez déposé votre dossier.*

Fait à, \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature :**

