

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

PRIME VÉLO

AIDE À L'ACHAT D'UN VÉLO ÉLECTRIQUE,
CLASSIQUE, CARGO OU ADAPTÉ PMR

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

CIVILITÉ

NOM : Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

ADRESSE

Numéro et nom de rue :

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone : Adresse email :

ATTENTION !

La prime vélo est réservée **aux résidents permanents** du territoire de la Communauté de communes Cluses Arve et Montagnes (2CCAM), c'est-à-dire qui habitent à l'année l'une des 10 communes suivantes : **Arâches-la-Frasse, Cluses, Le Reposoir, Magland, Marnaz, Mont-Saxonnex, Nancy-sur-Cluses, Saint-Sigismond, Scionzier, Thyez.**

PROFIL

Quelle est votre situation vis-à-vis de l'emploi ?

☐ En formation (étudiant, apprenti, en reconversion professionnelle...) ☐ Actif (employé, salarié, dirigeant...)

☐ Sans emploi ☐ Retraité ☐ Autre (précisez) :

Si vous êtes actif :

Votre entreprise compte : ☐ Moins de 10 salariés ☐ Entre 11 et 50 salariés ☐ Entre 51 et 100 salariés

☐ Entre 101 et 249 salariés ☐ 250 salariés et + ☐ Je ne sais pas

Votre entreprise est-elle implantée sur l'une des 10 communes de la Communauté de communes Cluses Arve et Montagnes (Arâches-la-Frasse, Cluses, Le Reposoir, Magland, Marnaz, Mont-Saxonnex, Nancy-sur-Cluses, Saint-Sigismond, Scionzier, Thyez) ?

☐ Oui ☐ Non, précisez la commune :

Quel est le nom de votre entreprise ?

RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉLO

ATTENTION !

La prime de la 2CCAM porte sur l'acquisition d'un **vélo, neuf ou d'occasion, musculaire ou électrique, acheté auprès d'un revendeur professionnel**. Les types de vélos éligibles sont uniquement les suivants :

Les vélos de type **ville/urbain** ; Les vélos de type **tout chemin** ; Les vélos de type **cargo** ;
Les vélos **adaptés à la mobilité réduite/handicap**.

**Sont exclus du dispositif les modèles de vélos suivants : Les vélos tout terrain (VTT) ; Les vélos gravel ;
Les vélos de course / de route.**

Votre achat concerne :

☐ Un vélo musculaire (c'est-à-dire sans assistance électrique) ☐ Un vélo à assistance électrique

Le type de vélo acheté est le suivant :

☐ Type ville/urbain ☐ Type tout chemin (VTC) ☐ Type cargo ☐ Adapté à la mobilité réduite/handicap

Le vélo, acheté auprès du revendeur professionnel, est-il neuf ou d'occasion ?

☐ Neuf ☐ D'occasion, précisez le nom du revendeur :

Pour quel(s) type(s) de déplacements avez-vous acheté ce vélo ? (*plusieurs réponses possibles*)

☐ Domicile-travail ☐ Loisirs ☐ Achats ☐ Autre(s), précisez :

Pensez-vous solliciter le bonus vélo de l'Etat pour l'achat de ce vélo ?

☐ Oui ☐ Non, pourquoi :

Pour plus de renseignements sur le bonus vélo de l'Etat, rendez-vous sur le site Internet du Ministère de l'Economie : www.economie.gouv.fr/particuliers/prime-velo-electrique

Avez-vous bénéficié, le cas échéant, d'une participation de votre employeur pour l'achat de ce vélo ?

☐ Oui, montant de l'aide perçue : € TTC ☐ Non

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA PRIME VÉLO ?

☐ Presse

☐ Radio

☐ Réseaux sociaux

☐ Site Internet (communal ou intercommunal)

☐ Magazine municipal

☐ Bouche à oreille

☐ Autre :

PRIME VÉLO

AIDE À L'ACHAT D'UN VÉLO ÉLECTRIQUE,
CLASSIQUE, CARGO OU ADAPTÉ PMR



**Cluses Arve
& montagnes**
Territoire de réussites



ENGAGEMENTS ET ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) [NOM Prénom]

déclare avoir pris connaissance du règlement de la prime vélo de la Communauté de communes Cluses Arve et Montagnes et en accepte les conditions générales.

Je m'engage à :

- Fournir toutes les informations exactes et toutes les pièces requises pour la constitution de son dossier de demande d'aide ;
- Utiliser le vélo pour mes déplacements domicile-travail principalement (ou pour mes déplacements en lien avec mes études, ma formation ou ma recherche d'emploi le cas échéant) ;
- Ne pas revendre le vélo faisant l'objet de la présente prime dans les 2 ans qui suivent sa date d'achat ;
- Ne pas redemander une nouvelle prime avant un délai de 5 ans à compter de la date d'achat du vélo pour lequel la prime a été sollicitée.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier, ainsi que la sincérité des pièces justificatives.

Fait à [Nom de la commune]

Le [Date en format JJ/MM/AAAA]

[NOM Prénom]

[Signature]

LISTE DES PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE

ATTENTION : Avant tout achat de vélo et dépôt du dossier de demande d'aide auprès des services de la 2CCAM, il est fortement conseillé de prendre contact avec celle-ci, afin de vérifier son éligibilité et déterminer le montant de l'aide.

La demande de subvention doit être adressée à la 2CCAM au plus tard dans les 3 mois qui suivent la date de facturation du vélo.

Les pièces constitutives du dossier de demande de subvention sont les suivantes :

- ☐ Le présent formulaire de demande de subvention, complété, daté et signé ;
- ☐ En cas de participation employeur pour l'achat du vélo : l'attestation de versement de prime par l'employeur, complétée, datée et signée (document situé en annexe du présent formulaire) ;
- ☐ Une copie recto-verso de la pièce d'identité (carte nationale d'identité, passeport, permis de conduire ou titre de séjour) ;
- ☐ Une copie du relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal du compte au nom du bénéficiaire, sur lequel la subvention sera versée ;
- ☐ Une copie du dernier avis d'imposition ou justificatif de non-imposition ;
- ☐ Une copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture d'eau, d'énergie, de téléphone, quittance de loyer...) ;
- ☐ Une copie de la facture d'achat du vélo, mentionnant obligatoirement le nom et le prénom du bénéficiaire, son adresse postale, la date de facturation, les références du vélo avec si possible sa typologie (VTC, urbain, cargo...), ainsi que le prix du vélo.

En cas de transmission de ces pièces par mail, il vous est demandé de bien vouloir les scanner séparément (un fichier informatique = une pièce justificative).

Lors de la réception du dossier, la 2CCAM s'assurera de la complétude de ce dernier. Une demande de pièces complémentaires pourra être adressée au demandeur, le cas échéant. **Seuls les dossiers présentant des factures acquittées seront traités.**

Après instruction du dossier, les demandeurs seront informés, par courrier ou par mail, de l'obtention ou non de l'aide. Les aides seront attribuées par décision du Président de la 2CCAM ou de son représentant.

PRIME VÉLO

AIDE À L'ACHAT D'UN VÉLO ÉLECTRIQUE,
CLASSIQUE, CARGO OU ADAPTÉ PMR



**Cluses Arve
& montagnes**
Territoire de réussites



DÉPÔT DU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE

Le dossier complet de demande d'aide doit être adressé à la 2CCAM :

PAR COURRIER À :	COMMUNAUTÉ DE COMMUNES CLUSES ARVE ET MONTAGNES SERVICE TRANSPORT 3, RUE DU PRÉ BÉNÉVIX CS 50106 74 302 CLUSES CEDEX
OU PAR MAIL À :	mobilite@2ccam.fr

ATTENTION !

Un budget annuel étant dédié à cette prime, les dossiers seront traités par ordre d'arrivée et les primes seront délivrées dans la limite des crédits disponibles.

En raison de la clôture de l'exercice comptable de la collectivité à la fin de chaque année, aucun versement de prime ne pourra avoir lieu entre le 1^{er} décembre et le 1^{er} janvier.

RENSEIGNEMENTS :

Communauté de communes Cluses Arve et montagnes

Service Transport

3 rue du Pré Bénévix 74300 CLUSES

Tél : 04 57 54 22 00 / Mail : moblite@2ccam.fr

**ANNEXE :
ATTESTATION DE VERSEMENT D'UNE PRIME PAR L'EMPLOYEUR POUR L'ACHAT DE VÉLO**

Je soussigné(e) [NOM Prénom],
agissant en ma qualité de [fonction],
au sein de l'entreprise [nom],
atteste que mon entreprise verse une participation employeur à ses salariés pour l'achat d'un vélo.

Le montant de cette participation employeur s'élève à : € TTC

Cette participation est versée dans le cadre du forfait mobilité durable mis en place par l'entreprise :

☐ Oui ☐ Non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements.

Fait à [Nom de la commune]

Le [Date en format JJ/MM/AAAA]

[NOM Prénom + fonction]

.....

.....

[Signature + cachet de l'entreprise]