



**PRÉFET
DE LA VENDÉE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Certificat d'achèvement et de conformité
à l'appui de la demande de versement du solde**

Maître d'ouvrage bénéficiaire: _____

Fonds accordé : DSIL DETR FNADT FONDS VERT

Opération subventionnée : _____

N° et date arrêté : _____

I. CALENDRIER DE RÉALISATION

Commencement d'exécution <i>(cf déclaration de commencement d'exécution)</i>	Date :
Fin d'exécution de l'opération	Date :
La totalité des factures a-t-elle été produite ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le projet a-t-il été réalisé conformément au dossier de demande de subvention et à la décision attributive de subvention ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<i>Si non, préciser les modifications, adaptations et leurs motifs :</i>	

II. PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET (H.T)

Coût total du projet prévu <i>(cf décision attributive de subvention)</i>	H.T.
Dont dépenses éligibles au Fonds vert prévues	HT
Montant de la subvention notifiée <i>(cf décision attributive de subvention)</i>	H.T.
Coût réel du projet après réalisation <i>(joindre tableau récapitulatif des dépenses visé par le trésorier)</i>	H.T.
Dont dépenses éligibles au Fonds vert réalisées	HT



III. MODALITÉS DÉFINITIVES DE FINANCEMENT

Dépenses		Recettes	
		Subventions obtenues *	Montant
Reporter le coût total de l'opération réalisée.	Reporter le montant des dépenses Fonds Vert réalisées.	DSIL OU DETR OU FNADT	H.T.
		Conseil régional	H.T.
		Conseil départemental	H.T.
		Fonds vert	H.T.
		Autres (préciser)	H.T.
		Autofinancement	H.T.
		H.T.	H.T.

Je soussigné(e), M(me) (nom/fonction)-----

certifie l'exactitude des renseignements indiqués.

Signature et cachet

Date :

Pièces à joindre à ce certificat

- Etat récapitulatif des dépenses en HT signé par le Maire ou le Président et visé par le trésorier
- Copie des décisions des co-financeurs *
- photo de l'affichage du plan de financement sur le lieu de l'opération