

Demande de crédits FPRNM

CS

Actions afférentes aux opérations de reconnaissance et travaux de comblement ou traitement des cavités souterraines et des marnières

N° délégation – année de délégation

D _____ - 20 _____

Libellé de l'action :

Service instructeur : DDTM DU PAS-DE-CALAIS

I- Critères d'éligibilité :

- **Taux de financement maximum : 30 %**
- **Risques :** affaissements de terrain dus à une cavité souterraine ou à une manière
- **Maîtres d'ouvrage :** personnes physiques ou morales propriétaires des biens concernés ou collectivités publiques compétentes

II- Périmètre des mesures prises en charge :

- Opérations de reconnaissance quand le danger pour les constructions ou les vies humaines est avéré
- Travaux de traitement ou de comblement quand la menace grave pour les vies humaines est avérée et coût moins important que l'acquisition amiable ou l'expropriation

Caractérisation de la demande

A- Le maître d'ouvrage (Particulier ou collectivité - à détailler) :

B- LE PROJET :

○ **Nature de l'opération** (reconnaissance/travaux de comblement/autre (à préciser)) :

○ **Type de risque concerné :**

○ **Le bien est-il couvert par un contrat d'assurance tel que mentionné au premier alinéa de l'article L. 125-1 du code des assurances ? :**

OUI NON

Remarques éventuelles :

Si oui, indiquez le nom de la compagnie d'assurance :

Si oui, le contrat est-il **valide au moment du dépôt de la demande de subvention FPRNM ?**

OUI NON

- Le bien a-t-il fait l'objet d'une mesure de police appropriée à la manifestation du risque : arrêté de péril ou d'évacuation du bien ?

OUI NON

si oui : date de l'arrêté à préciser et copie à fournir

- Le bien a-t-il fait l'objet d'un constat d'expert ou d'huissier attestant les dommages générés ou susceptibles d'être générés par des affaissements dus à des cavités souterraines ou à des marnières ?

OUI

NON

si oui : date du constat et copie à fournir

- le bien a t'il fait l'objet d'indemnités d'assurance au titre de la garantie CatNat pour la réalisation d'études ou de travaux de réparation susceptibles de contribuer à la réalisation des mesures de prévention éligibles ?

OUI

NON

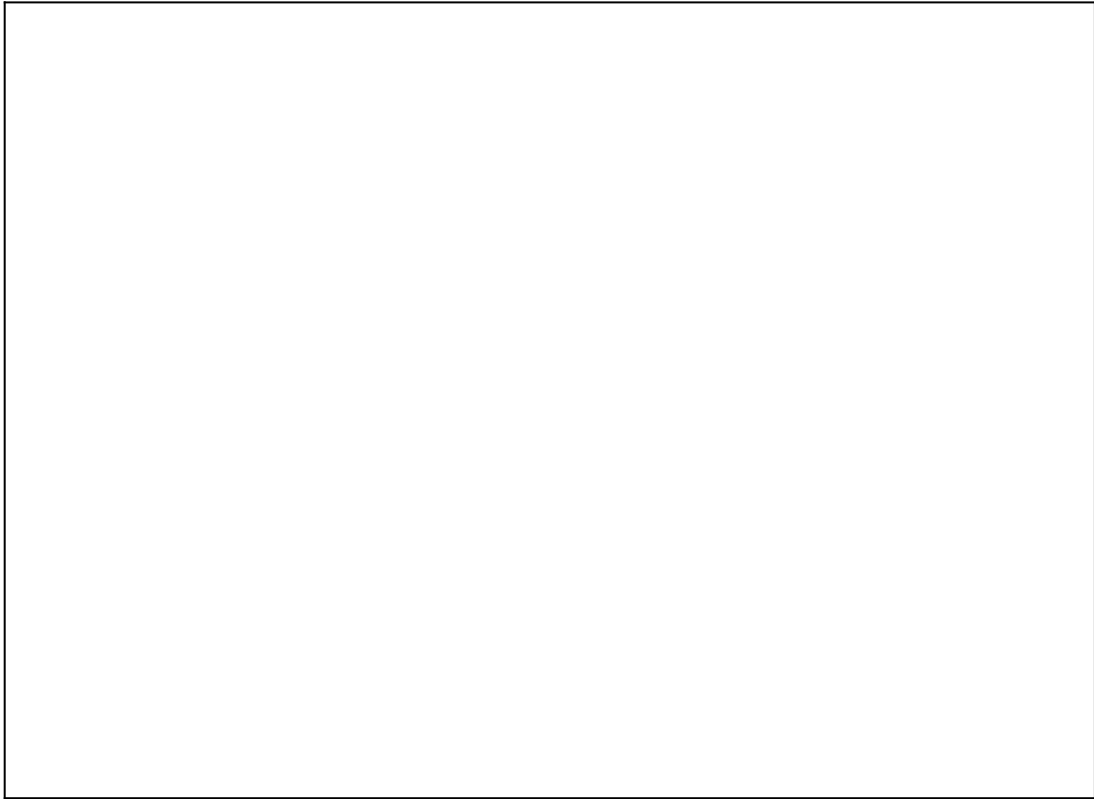
si oui , fournir attestation de l'assureur pour versement des indemnités

○ **Pour les opérations de reconnaissance :**

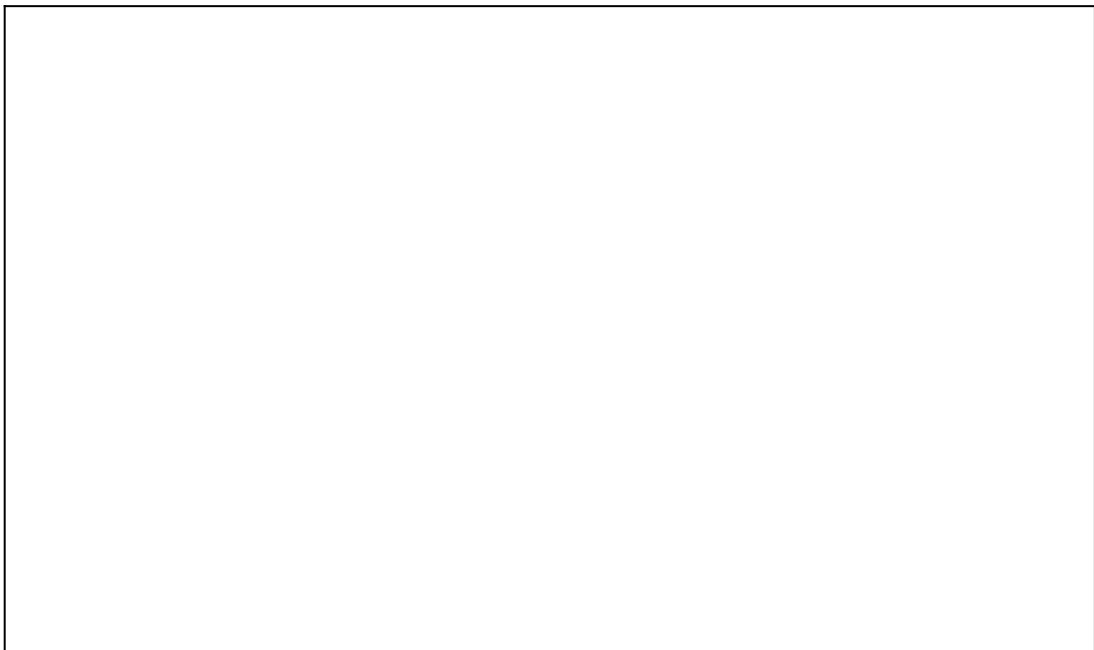
Argumentaire justifiant les dangers avérés pour les constructions ou les vies humaines :

Pour les travaux de traitement ou de comblement des cavités ou marnières :

Argumentaire justifiant la **menace grave pour les vies** :

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide an argument justifying the threat to lives.

Argumentaire **justifiant que les travaux de traitement ou de comblement des cavités souterraines ou des marnières sont moins coûteux que l'acquisition/expropriation du bien** :

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide an argument justifying that the treatment or filling of cavities is less expensive than acquisition or expropriation.

– Une analyse coût/avantage comparant tous les moyens envisageables a t-elle été réalisée ?

OUI

NON

– Une estimation de la valeur vénale du bien exposé au risque a-t-elle été demandée au service chargé des domaines ?

OUI

NON

Si oui : préciser la date de la réalisation de l'estimation France Domaine et son montant :

○ Coût global de l'opération :

○ Montant des indemnités d'assurance perçues au titre de la garantie CatNat :

○ Montant de la dépense éligible : coût des études ou/et des travaux déduit des indemnités d'assurance :

○ Montant de la subvention demandée : (taux maximum de 30%) :

○ Calendrier prévisionnel de réalisation en termes physique et financier – phasage en tranches fonctionnelles

○ Objectifs et résultats attendus

C-CONTEXTE :

- *Lien avec opération globale de prévention :*

- *PPRN prescrit ou approuvé concerné (non obligatoire pour bénéficiaire de la subvention):*

Nom du PPRN :

Prescrit le ...

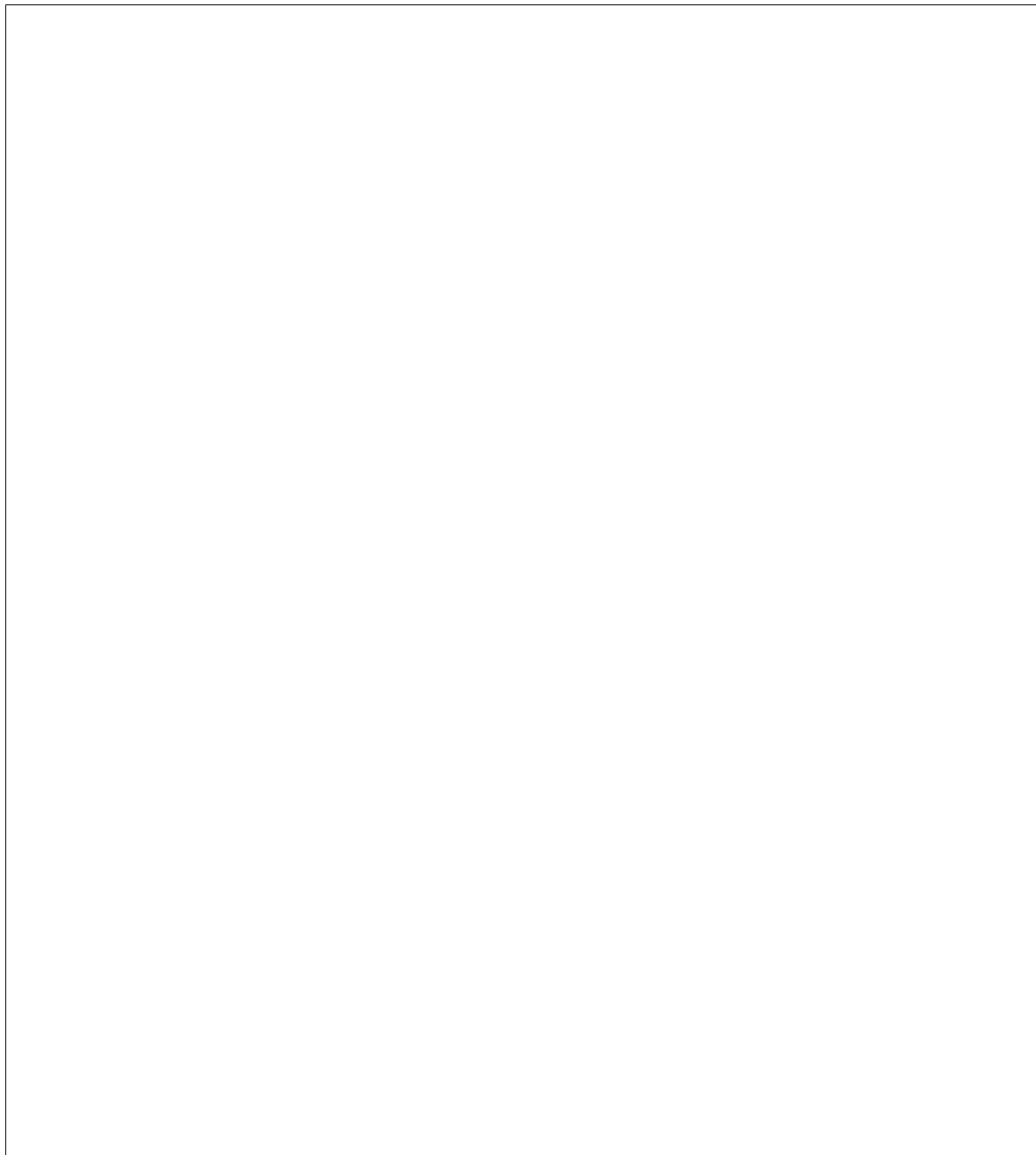
Approuvé le ...

Noms des communes concernées par le risque couvertes par le PPRN :

D-CARTE DE LOCALISATION DU PROJET

**E – AVIS ARGUMENTE ET COMMENTAIRES DU SERVICE
INSTRUCTEUR : DDTM DU PAS-DE-CALAIS**

SUR LE RESPECT DES REGLES D'ELIGIBILITE ET LE CONTEXTE

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the central portion of the page. It is currently blank, serving as a placeholder for text or a redacted area.

**F – VISA ET COMMENTAIRES DU RESPONSABLE DE BOP
(DREAL) SUR LA COMPLETUDE DE LA FICHE SYNTHETIQUE
ET LA CONFORMITE DE LA DEMANDE**

