

## Aide à l'achat

- ❑ D'UN COMPOSTEUR (remboursement jusqu'à 30 €)<sup>1</sup>
  - ❑ neuf
  - ❑ d'occasion
  - ❑ fabriqué soi-même
- ❑ D'UN LOMBRICOMPOSTEUR (remboursement jusqu'à 40 €)
  - ❑ neuf
  - ❑ d'occasion
  - ❑ fabriqué soi-même



### Pour bénéficier de l'aide, vous devez :

- Être un particulier, un groupement d'habitants (avec un habitant mandataire représentant le groupement), une association (environnementale, citoyenne), ou une structure éducative du territoire (centre de loisirs, établissements scolaires dans le cadre d'un projet pédagogique)
- Habiter l'une des 24 communes de Nantes Métropole<sup>2</sup>
- Installer votre composteur, lombricomposteur à l'adresse déclarée sur le formulaire
- **Compléter, dater et signer** le formulaire ci-joint
- **Pour un groupement d'habitants**, compléter, dater et signer la délégation mandataire ci-jointe
- Renvoyer votre demande de remboursement à Nantes Métropole :  
2 cours du Champs de Mars, 44923 Nantes Cedex 9 – Direction des Déchets ou par mail : [compostage@nantesmetropole.fr](mailto:compostage@nantesmetropole.fr)
- Joindre les pièces justificatives suivantes :
  - ✓ la photocopie de la facture d'achat de l'équipement ou du matériel de fabrication (auquel cas, joindre une photographie), **au nom et à l'adresse indiqué sur le formulaire** (le ticket de caisse n'est pas un document légal)
  - ✓ un relevé d'identité bancaire **édité par la banque et au nom et à l'adresse indiqué sur le formulaire**
  - ✓ un justificatif de domicile datant **de moins de 3 mois** (photocopie facture électricité, gaz, téléphone, internet) **au nom et à l'adresse indiqué sur le formulaire**

### Informations importantes

- ▶ L'aide à l'achat ne pourra être accordée que pour les dossiers ayant des justificatifs au même nom et même adresse que ceux indiqués dans le formulaire ;
- ▶ Les tickets de caisse ne sont pas acceptés ;
- ▶ Les fournitures ne sont pas éligibles (*vers pour lombricomposteur, bio seau, petits matériels de retournement*) ;
- ▶ Une seule aide à l'achat par foyer et par adresse, aucune autre demande ne pourra être effectuée avant un délai de 7 ans après la première demande
- ▶ Remboursement équivalent au montant indiqué sur la facture, dans la limite du plafond (30 € pour un composteur, 40 € pour un lombricomposteur) ;
- ▶ **Remboursement** par virement sur votre compte bancaire déclaré **libellé « Trésor Public »**

<sup>1</sup> Conseil métropolitain du 5 octobre 2018

<sup>2</sup> Basse Goulaine, Bouaye, Bouguenais, Brains, Carquefou, Couëron, Indre, La Chapelle-sur-Erdre, La Montagne, Le Pellerin, Les Sorinières, Mauves-sur-Loire, Nantes, Orvault, Rezé, Saint-Aignan-de-Grand-Lieu, Saint-Herblain, Saint-Jean-de-Boiseau, Saint-Léger-les-Vignes, Saint-Sébastien-sur-Loire, Sainte-Luce-sur-Loire, Sautron, Thouaré-sur-Loire et Vertou

➤ Pour toutes questions relatives au remboursement de votre équipement :  
Nantes Métropole, Direction des Déchets : [compostage@nantesmetropole.fr](mailto:compostage@nantesmetropole.fr)

**ALL●NANTES**

➤ Pour toutes informations sur la réduction et le tri des déchets : 02 40 41 9000

### Et aussi,

➤ **Se former !** Participez aux **ateliers d'information gratuits** pour apprendre à [[ombri]composter.  
Informations et inscription auprès de Compostri, prestataire pour Nantes Métropole :  
[contact@compostri.fr](mailto:contact@compostri.fr) / [09 82 45 22 21](tel:0982452221)

➤ **Composter seul ou à plusieurs :**

> voir les aides et autres informations de Nantes Métropole :

[www.nantesmetropole.fr](http://www.nantesmetropole.fr) ; *rubriques Déchets / Réduire ses déchets / Compostage*

> Les prestataires de Nantes Métropole :

➤ L'association Compostri : [www.compostri.fr](http://www.compostri.fr)

➤ L'association Les Boîtes Vertes : [www.lesboitesvertes.fr](http://www.lesboitesvertes.fr)

**COORDONNÉES DU DEMANDEUR**

Prénom/nom (particulier ou mandataire) : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme (association ou structure éducative) : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Si association :

→ numéro SIRET : \_\_\_\_\_ (ou autre numéro justifiant la création de l'association)

→ statuts de l'association à joindre

Si vous habitez Nantes, merci de préciser le quartier :

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Centre ville         | <input type="checkbox"/> Bellevue/Chantenay/Ste Anne | <input type="checkbox"/> Dervallières/Zola |
| <input type="checkbox"/> Hauts Pavés/St-Félix | <input type="checkbox"/> Malakoff/St-Donatien        | <input type="checkbox"/> Ile de nantes     |
| <input type="checkbox"/> Breil/Barberie       | <input type="checkbox"/> Nantes Nord                 | <input type="checkbox"/> Nantes Erdre      |
| <input type="checkbox"/> Doulon/Bottière      | <input type="checkbox"/> Nantes Sud                  |  |

Nombre de personnes dans le foyer ou nombre de foyers concernés : \_\_\_\_\_

Vous habitez :  une maison  un appartementJ'AI ACHETÉ UN :  COMPOSTEUR  LOMBRICOMPOSTEUR

Prix : \_\_\_\_\_ € ; Volume : \_\_\_\_\_ litres ; Type/matière (bois, plastique, ...) : \_\_\_\_\_

Compostiez-vous avant :  oui  nonSi oui, de quelle manière ?  en tas  en bac  Autre : \_\_\_\_\_ depuis quand ? \_\_\_\_\_

Comment avez-vous eu connaissance de cette aide financière ?

<input type="checkbox"/> site internet (ville, Nantes Métropole)	<input type="checkbox"/> magazine municipal
<input type="checkbox"/> moteur de recherche internet	<input type="checkbox"/> presse locale
<input type="checkbox"/> réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> commerces
<input type="checkbox"/> bouche à oreille	<input type="checkbox"/> autre :

**CHARTE D'ENGAGEMENT :**

Je déclare sur l'honneur remplir les conditions pour recevoir cette subvention et certifie exacts les renseignements contenus dans le formulaire :

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**DÉSIGNATION DU MANDATAIRE REPRÉSENTANT LE GROUPEMENT D'HABITANTS**

Bénéficiaire de l'aide : groupement d'habitants, domiciliés sur Nantes Métropole.

Coordonnées des personnes composant le groupement :

(compléter le tableau ci-dessous ou joindre une liste)

Prénoms	Noms	Adresse postale

Le groupement d'habitants désigne comme mandataire :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

domicilié à : \_\_\_\_\_

A cet effet, le mandataire désigné est habilité à représenter, à signer les documents administratifs et à percevoir l'aide à l'achat pour le groupement d'habitants.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signatures des membres du groupement d'habitants

Je soussigné(e)..... déclare être le mandataire représentant le groupement d'habitants. Je m'engage à utiliser l'intégralité du montant de l'aide à l'achat, versé sur mon compte bancaire, aux fins de financer l'équipement, en accord avec les autres membres du groupement d'habitants et à faciliter le contrôle de la bonne utilisation de l'équipement.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature