

# DEMANDE D'AIDE A L'ACQUISITION D'UN LOMBRICOMPOSTEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Date d'achat du lombricomposteur : ..... Montant : .....€ TTC Magasin : .....

Que faisiez-vous de vos biodéchets avant de faire l'acquisition d'un lombricomposteur ?

Ordures ménagères  Autre(s) solution(s) : .....

## En bénéficiant de cette aide, vous vous engagez à :

- Réserver le matériel pour un usage domestique sur votre lieu de résidence et pour les biodéchets de votre foyer
- Participer aux opérations d'évaluation éventuelle du dispositif
- Veiller au bien-être des vers présents dans le lombricomposteur (respect des températures, obscurité, apport régulier de nourriture...).

## La Communauté d'agglomération s'engage à :

- Apporter des conseils sur le choix du matériel et répondre aux interrogations des usagers
- Effectuer le versement de l'aide selon les conditions précisées ci-dessous

**Montant de l'aide versée :** 20 % de la valeur TTC du lombricomposteur plafonnée à 50 €.

Aide limitée à une demande par foyer ou établissement.

La demande d'aide doit être faite dans les six mois suivants l'achat du matériel (cachet de la poste faisant foi).

Madame / Monsieur ..... déclare(nt) avoir pris connaissance des conditions d'obtention de l'aide énumérée ci-dessus.

Fait à ..... , le ..... **Signature du demandeur**

### Documents à transmettre impérativement :

- le présent bulletin de participation complété
- un justificatif de domicile **de moins de 3 mois** (exemples : facture d'électricité, gaz, eau)
- la facture nominative originale faisant apparaître la date d'achat et le type du lombricomposteur
- un relevé d'identité bancaire

### Cadre réservé à l'administration :

Date de réception de la demande :     /     /     Présentation facture originale :

Date d'achat du matériel :

Eligibilité de la demande d'aide à l'acquisition d'un lombricomposteur :

Oui      Non

Montant à verser : ..... €