

Demande d'aide communale pour la destruction de nids de frelons asiatiques

Règlement

Bénéficiaires : les particuliers de la Commune de LOCOAL-MENDON

Critères de recevabilité :

L'intervenant pour la destruction du nid doit être inscrit sur la liste des désinsectiseurs référencés par la FDGDON 56 et disponible sur le site de la FDGDON 56.

Visite du référent communal FDGDON 56 **préalable à la destruction**.

Intervention de destruction de nid plafonnée en fonction de la hauteur du nid et du mode d'intervention :

- nid situé à une hauteur inférieure à 8 mètres : plafond de dépense éligible de 110 € TTC
- nid situé à partir de 8 mètres et inférieur à 20 mètres de hauteur : plafond de dépenses éligible de 140 € TTC
- nid situé à partir de 20 mètres de hauteur : plafond de dépense éligible de 200 € TTC ;

Modalités d'intervention financière de la Commune de LOCOAL-MENDON :

Subvention au taux de 50 %

Intervention entre le 01 Avril et le 30 Novembre

Récapitulatif des pièces à fournir :

- l'imprimé de demande d'aide communale
- la facture acquittée
- un relevé d'identité bancaire

Dépôt du dossier :

Mairie de LOCOAL-MENDON – 4 Place du Général de Gaulle 56 550 LOCOAL-MENDON

accueil@locoal-mendon.bzh

Tél : 02 97 24 60 87

Les données personnelles que nous recueillons servent uniquement au traitement administratif de votre demande et au versement de la participation communale, et ne feront l'objet d'aucun autre usage. Ces informations sont confidentielles et protégées, conformément à l'article 34 de la loi informatique et Liberté du 06/01/1978. À tout moment, vous pourrez modifier, rectifier ou supprimer les informations vous concernant.

Demande d'aide communale pour la destruction de nids de frelons asiatiques

BÉNÉFICIAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Courriel :

INTERVENTION DE DESTRUCTION DU NID DE FRELON ASIATIQUE

Adresse de l'intervention * :

.....

**à renseigner si différente de l'adresse personnelle du bénéficiaire*

Date et heure de l'intervention :

.....

Localisation du nid : arbre ☐ maison ☐ mur ☐ haie ☐

autre ☐ préciser :

Hauteur du nid :

.....

Produit utilisé (si connu) :

.....

Devenir du nid :

.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

.....

certifie l'exactitude de tous les renseignements indiqués dans la présente demande.

Date : Signature du demandeur

Avis du référent communal : favorable ☐ défavorable ☐

Signature :