**Procédure de validation des dépenses dans le cadre du programme Slime+**

**Guide à destination des collectivités pilotes**

**ANNEXE 1 : ACCUSE DE RECEPTION**

**Nom de la collectivité / structure pilote : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Objet :** Récapitulatif des dépenses annuelles Slime+

Accusé de réception du guide relatif à la procédure de validation des dépenses dans le cadre du programme Slime+.

Nous accusons réception des instructions d’audit concernant la remontée des dépenses dans le cadre des Certificats d’Économies d’Énergie du Programme Slime+ et nous vous confirmons avoir pris toutes les dispositions nécessaires, en vue de respecter les présentes instructions d’audit et les délais indiqués.

**Nous vous confirmons les éléments suivants :**

Les **personnes mentionnées dans le tableau ci-après**, en charge d’établir l’attestation de remontée des dépenses, ont pris connaissance de ces instructions et confirment :

* être en mesure d’effectuer la totalité des diligences demandées dans les présentes instructions d’audit et de respecter les délais prévus.
* comprendre les règles qui leur sont applicables en matière de justification et d’éligibilité des dépenses produites et s’engager à les respecter..
* pour les signataires ayant la responsabilité des travaux devant être réalisés, posséder les compétences nécessaires pour réaliser cette mission.

A la date de l’envoi de cet accusé de réception (rayer la mention inutile) :

* *nous n’avons eu connaissance d’aucun point particulier pouvant entraîner un retard dans l’établissement de l’attestation finale sur la remontée des dépenses ;*

***ou***

* *Nous avons eu connaissance des faits suivants (à détailler) :*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonction** | **NOM Prénom** | Courriel / Téléphone | Date et signature |
| **Responsable habilité.e à engager légalement la collectivité/la structure** |  |  |  |
| **Responsable habilité.e à certifier l'exactitude du temps passé sur le projet par les agents** |  |  |  |
| **Comptable public** |  |  |  |
| **Référent de la Collectivité auprès du CLER** |  |  |  |