**Demande de mesure de remplacement dans le cadre des mesures bénéficiant de contribution fédérales forfaitaires**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informations générales :** | | |
| Intitulé de la mesure: | |  |
| Commune : | |  |
| Adresse : | |  |
| Code postal / Lieu : | |  |
| Contact (Prénom / Nom) : | |  |
| Tél. : | |  |
| Adresse e-mail : | |  |
|  | | |
| **Description de la mesure :** | | |
| Description du projet, plan, localisation. | | |
| **Confirmations nécessaires :** | | | |
| ☒ | Oui, nous confirmons que cette mesure n'a aucun lien avec le périmètre et/ou la propriété foncière de la route nationale ou qu’elle a été validée par l’OFROU | | |
| ☒ | Oui, nous confirmons que cette mesure n'est pas soumise à une étude d’impact sur l’environnement (OEIE ; RS 814.011) | | |
| ☒ | Oui, nous confirmons que les dispositions légales de la loi fédérale sur la protection de l'environnement (LPE) et de la loi fédérale sur la protection de la nature et du paysage (LPN) ont été respectées. | | |
| ☒ | Oui, nous confirmons que les coûts de cette mesure éligibles à des contributions ne contiennent que des frais imputables au sens de l'ordonnance sur l’utilisation de l’impôt sur les huiles minérales (OUMin, art. 21, al. 2). | | |

|  |
| --- |
|  |
| **Données sur les coûts et les unités de prestation :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Total des frais imputables estimés (selon estimation des coûts) : |  |
| Catégorie de mesure et nombre d’unités de prestation : |  |
| Personne habilitée à signer la demande : | |

|  |
| --- |
| Lieu, date : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  | |  |

Annexe :

1. Estimation des coûts
2. Plan de situation
3. Dossier photographique (état actuel)