**Fonds pour les routes nationales et le trafic d'agglomération (FORTA)
Mesures A des projets d’agglomération**

**Annexe D / Directives de l’OFROU relatives aux mesures de Circulation routière, Tram et Mobilité douce**

Version 14.0

**Svp, à compléter, signer, timbrer,**  Office fédéral des routes OFROU

**scanner et à envoyer par e-mail à :** Fonds pour les routes nationales et

**PDF-Rechnung@efv.admin.ch** le trafic d'agglomération (FORTA)

c/o Centre de services en matière de finances du DFF

REF-1135-11101

3003 Berne

**Demande de versement pour une mesure dans le cadre du crédit annuel
(fait office de facture)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Année de facturation :** |       |
| **Nom de l’agglomération :** | selon page de titre de la convention de financement |
| **Nom de la convention de financement :** | selon page de titre de la convention de financement (nom du paquet et de la partie de mesure) |
| **N° d'identification du projet :** | N° selon chiffre 2.1 de la convention de financement  |
| **Part de la Confédération selonla convention de financement :** |  **contribution max.** CHF      .-- |
| **Montant total des contributionsfédérales versées à ce jour : depuis le début du projet** CHF      .-- |
| **Total des coûts effectifs et imputables : depuis le début(y.c. TVA) selon factures payées :** CHF      .-- |
| **Demande de versement de la contribution fédérale / Facture totale :** (selon le résultat du tableau de calcul Excel) |  **CHF      .--****Modalité de paiement:** 10 jours net |
| **Avancement des travaux :** **au moment de la demande de versement**  |
| **Canton** (Dropdown créditeur SAP)**:Titulaire du compte :****Coordonnées bancaires :Coordonnées bancaires :** | Service, adresse, NPA, lieuNom de l'établissement bancaireIban ou compte courant de la Confédération |
| **Canton :****Adresse :****NPA / localité :****Personne de contact** **:****Numéro de téléphone / Adresse courriel :** | service responsable de la mise en oeuvre des projets d'agglorue et numéro      Prénom, nom🕿       /       |
| **Lieu, date :****Sceau / Prénom, nom et signature de l’autorité cantonale compétente :** |      Prénom, nom, signature du responsable cantonal pour le projet d'agglomération - suivant le canton - l'ingénieur cantonal, le chef de service ou le Conseiller d'Etat  |
| L’autorité signataire confirme par sa signature l’exactitude des informations figurant dans la demande de versement, notamment la prise en considération exacte des frais imputables selon l’art. 21 OUMin. |