

Prime au retrofit de voiture particulière ou de camionnette

Notice explicative

Attestations « gros rouleur »

Arrêté du 29 décembre 2017 relatif aux modalités de gestion des aides à l'acquisition et à la location des véhicules peu polluants

Informations importantes :

Cette attestation est obligatoire pour justifier de la situation en activité du bénéficiaire final de l'aide en tant que personne physique.

Elle doit être complétée, signée et collectée au plus tard à la date de la facturation de transformation du véhicule, afin de permettre la vérification des conditions d'éligibilité à l'aide.

Qui doit compléter l'attestation ?

L'attestation doit être complétée :

- Par le ou les employeurs du salarié ;
- Par le particulier lui-même lorsqu'il exerce une activité indépendante non salariée.

Comment compléter l'attestation ?

Selon la situation du salarié, une seule page de l'attestation doit être complétée.

Cas n°1 : Le particulier est salarié d'un seul employeur et remplit l'un des critères « gros rouleur »

Complétez la page 2

L'employeur :

- Renseigne la situation 1 ou la situation 2, selon le critère rempli ;
- Signe l'attestation et appose son cachet (facultatif lorsque l'employeur est une personne physique).

Cas n°2 : Le particulier est travailleur indépendant non salarié

Complétez la page 3

- Le particulier renseigne et signe le document.

Cas n°3 : Le particulier est salarié et parcourt plus de 12 000 km par an avec son véhicule personnel pour le compte de plusieurs employeurs

Complétez la page 4

- Chaque employeur renseigne et signe l'attestation dans l'un des cadres ;
- Si le particulier exerce son activité auprès de plus de deux employeurs, il doit compléter autant d'attestations que nécessaire afin de recueillir l'ensemble des déclarations.

Pour être éligible au dispositif, le total des kilomètres déclarés par l'ensemble des employeurs doit être strictement supérieur à 12 000 km par an ;

 Pour rappel, l'usage d'une fausse qualité, l'abus d'une qualité vraie ou l'emploi de manœuvres frauduleuses auprès d'un organisme public pour l'obtention d'un paiement indu est constitutif du délit d'escroquerie et est passible de sept ans de prison et de 750 000 euros d'amende (articles 313-1 et 313-2 du code pénal). La tentative de fraude est punie des mêmes peines (article 121-4 du code pénal).

Prime au rétrofit - voiture particulière ou camionnette

Attestation permettant de justifier du critère « gros rouleur »

Cas n  1 : Le particulier est salarié d'un seul employeur et remplit d'un des deux critères « gros rouleur »

INFORMATIONS IMPORTANTES :

Cette attestation est réservée aux particuliers salariés.

Veuillez compléter une seule des situations suivantes, en fonction du critère d'éligibilité rempli :

- Situation n 1 : le salarié justifie du critère de distance supérieure à 30 km entre le domicile et le lieu de travail ;
- Situation n 2 : le salarié justifie du critère des 12 000 kilomètres annuels parcourus dans le cadre de son activité professionnelle.

Pour le critère des 30 km, la distance domicile-travail peut être vérifiée à l'aide du calculateur disponible sur le site

<https://www.primealaconversion.gouv.fr/dboneco/#/calculateur/distance>

☐ Situation n 1 : Attestation de l'employeur permettant de justifier de l'adresse du lieu de travail du salarié, permettant de justifier du critère des 30 km

Je soussigné(e) [Nom Prénom] agissant en qualité de [Fonction]

Au sein de l'établissement [Raison sociale de l'entreprise du bénéficiaire de l'aide¹]

Numéro SIRET [14 chiffres] |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|²

Situé au [Adresse du lieu de travail]

J'atteste employer la personne dénommée ci-après :

Nom et prénom du salarié :

N (e) le [Date de naissance] :/...../.....   [Commune du lieu de naissance ou pays si à l'étranger]

Date d'embauche/...../.....

Demeurant [Adresse]

☐ J'atteste que l'adresse du lieu de travail du salarié est la suivante :

Adresse du lieu de travail du salarié :

.....

☐ Situation n 2 : Attestation de l'employeur permettant de justifier du critère des 12 000 km

Je soussigné(e) [Nom Prénom] agissant en qualité de [Fonction]

Au sein de l'établissement [Raison sociale de l'entreprise du bénéficiaire de l'aide]

Numéro SIRET [14 chiffres] |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|²

Situé au [Adresse du lieu de travail]

J'atteste employer la personne dénommée ci-après :

Nom et prénom du salarié :

N (e) le [Date de naissance] :/...../.....   [Commune du lieu de naissance ou pays si à l'étranger]

Demeurant [Adresse]

Date d'embauche/...../.....

Adresse du lieu de travail du salarié :

.....

☐ J'atteste que l'activité du salarié nécessite l'utilisation d'un véhicule personnel pour ces déplacements professionnels, (incluant les trajets domicile-travail), pour une distance supérieure à 12000 Km par an.

☐ J'atteste que l'ensemble de mes déclarations sont exactes à la date du/...../.....

Fait   [Commune]

Nom-prénom, fonction, cachet et signature de l'employeur du salarié :

¹ Ce champ est facultatif si l'employeur est une personne physique

² Ce champ est facultatif si l'entreprise est étrangère ou si vous êtes employeur personne physique.

Prime au rétrofit - voiture particulière ou camionnette

Attestation permettant de justifier du critère « gros rouleur »

Cas n 2 : Le particulier est travailleur indépendant non salarié

INFORMATIONS IMPORTANTES :

Cette attestation est réservée aux travailleurs indépendants ou auto-entrepreneurs.

Pour le critère des 30 km, la distance domicile-travail peut être vérifiée à l'aide du calculateur disponible sur le site

<https://www.primealaconversion.gouv.fr/dboneco/#/calculateur/distance>.

Je soussigné(e) [Nom Prénom]

N (e) le [Date de naissance]/...../.....   [Commune ou pays de naissance si à l'étranger]

Demeurant [Adresse]

Agissant en qualité de travailleur indépendant au sein de l'établissement [Raison sociale de l'entreprise du demandeur des aides]

.....

Numéro SIRET [14 chiffres] |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Situé au [Adresse du lieu de travail]

.....

J'atteste (cocher une seule case) :

☐ Que la distance entre mon domicile et mon lieu d'activité professionnelle est strictement supérieure à 30 kilomètres et que ce trajet est effectué exclusivement avec mon véhicule personnel ;

☐ Que j'effectue plus de 12 000 kilomètres par an dans le cadre de mes déplacements professionnels, incluant les trajets domicile-travail, exclusivement avec mon véhicule personnel.

☐ J'atteste que l'ensemble de mes déclarations sont exactes à la date du/...../.....

Fait  

Nom - Prénom

Signature

Prime au rétrofit - voiture particulière ou camionnette

Attestation permettant de justifier du critère « gros rouleur »

Cas n 3 : Le salarié travaille pour plusieurs employeurs et parcourt plus de 12 000 km par an avec son véhicule personnel

INFORMATIONS IMPORTANTES :

Cette attestation est réservée aux salariés employés directement par plusieurs employeurs.

La somme des kilomètres parcourus pour le compte de chaque employeur doit être strictement supérieure à 12 000 km pour pouvoir respecter le critère « gros rouleur ».

Cadre n 1 : Identification du salarié [cadre à compléter par l'un des employeurs du bénéficiaire de l'aide]

Je soussigné(e) [Nom Prénom]

N (e) le [Date de naissance]/...../.....   [Commune ou pays de naissance si étranger]

Cadre n  2 : Respect du critère des 12 000 kilomètres parcourus par an dans le cadre de son activité professionnelle exclusivement avec son véhicule personnel

Chaque employeur complète un des encarts ci-dessous.

Employeur 1

Je soussigné [Nom Prénom] agissant en qualité de [Fonction]

Au sein de l'établissement [Raison sociale de l'entreprise du bénéficiaire de l'aide]¹

Numéro SIRET [14 chiffres] | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Situé au [Adresse du lieu de travail]

J'atteste :

☐ être l'employeur de la personne citée dans le cadre 1 depuis le [Date d'embauche indiquée sur le contrat de travail] :/...../....., et que cette personne effectue kilomètres par an dans le cadre de ses déplacements professionnels, incluant les trajets domicile-travail, exclusivement avec son véhicule personnel

☐ J'atteste que l'ensemble de mes déclarations sont exactes à la date du/...../.....

Fait,

A [Commune]

Nom-Prénom - Signature et cachet de l'employeur (Le cachet de l'employeur n'est pas obligatoire s'il d'une personne physique)

Employeur 2

Je soussigné [Nom Prénom] agissant en qualité de [Fonction]

Au sein de l'établissement [Raison sociale de l'entreprise du bénéficiaire de l'aide]¹

Numéro SIRET [14 chiffres] | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Situé au [Adresse du lieu de travail]

J'atteste :

☐ être l'employeur de la personne citée dans le cadre 1 depuis le [Date d'embauche indiquée sur le contrat de travail] :/...../....., et que cette personne effectue kilomètres par an dans le cadre de ses déplacements professionnels, incluant les trajets domicile-travail, exclusivement avec son véhicule personnel

☐ J'atteste que l'ensemble de mes déclarations sont valables à la date du/...../.....

Fait,

A [Commune]

Nom-Prénom - Signature et cachet de l'employeur du bénéficiaire final (Le cachet de l'employeur n'est pas obligatoire s'il d'si l'employeur est une personne physique)

¹ Ce champ est facultatif si vous êtes employeur personne physique.

² Ce champ est facultatif si l'entreprise est étrangère ou si vous êtes employeur personne physique.