

Demande d'aide financière pour la destruction d'un nid de frelon asiatiques Année 2024

Face au caractère invasif du frelon asiatique, aux risques pour la sécurité publique, l'économie apicole et l'environnement, la commune d'Arradon a décidé d'apporter un soutien financier pour la destruction des nids. La délibération n° 36 du Conseil municipal du 16 avril 2024 précise les modalités de l'aide apportée. En voici un extrait :

- Montant de l'aide : 50 % du coût de la dépense éligible
- Barème des plafonds éligibles :
 - Nids primaires (situé à moins de 5 m et de diamètre \leq 10 cm) = 86 € TTC ;
 - Nids situés à moins de 8 mètres = 126 € TTC ;
 - Nids situés de 8 à 15 mètres = 153 € TTC ;
 - Nids situés de Nids de 15 à 20 mètres = 194 € TTC ;
 - Nids situés à plus 20 mètres = 231 € TTC.
- Période d'éligibilité de destruction des nids : 1^{er} avril au 30 novembre 2024,
- Date limite d'instruction des dossiers et de versement des aides : 31 janvier 2025.

BÉNÉFICIAIRE

Particulier
 Agriculteur
 Association

NOM (EN MAJUSCULE) :

PRENOM :

ADRESSE (EN MAJUSCULE) :

TELEPHONE :

COURRIEL :

INTERVENTION DE DESTRUCTION DU NID DE FRELON ASIATIQUE

Adresse de l'intervention (si différente de l'adresse du demandeur) :

Date : Heure :

Hauteur du nid en mètres :

Utilisation d'une nacelle : oui

Localisation : arbre maison mur haie autre (préciser) :

Devenir du nid : Resté en place

Retiré – dans ce cas le nid a été : pris en charge par le désinsectiseur
 Autre :

DOSSIER COMPLET * (ce formulaire de demande d'aide **rempli entièrement** / facture / RIB / attestation de l'entreprise intervenante au verso)

à transmettre par courrier ou courriel à :

Mairie – 2 place de l'église – BP 11 – 56610 ARRADON ou mairie@arradon.fr

*** Les dossiers incomplets ne pourront pas être pris en compte.**

LUTTE CONTRE LE FRELON ASIATIQUE
DESTRUCTION DES NIDS 2024

Attestation de l'entreprise agréée intervenante *

Nom du particulier / association / agriculteur :

Adresse :

Hauteur du nid :

Localisation sur la parcelle :

Date de la visite et/ ou de l'intervention :

Je soussigné..... ,
de l'entreprise, agréée par la FDGDON,
certifie m'être rendu sur place et certifie la présence de nid de frelon asiatique et l'exactitude
de tous les renseignements indiqués dans la présente attestation.

Date :

Signature :

* A joindre obligatoirement pour toute demande de remboursement d'un nid de frelons.