

AIDES ÉCONOMIQUES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° de dossier :

Date de réception de la demande d'aide :

Date de réception de dossier complet :

Date d'examen en commission économie :

Dispositif(s) d'aide sollicité(s) : **Fonds de soutien aux entreprises – Année 2024**

VOTRE STRUCTURE			
Raison sociale (nom de la structure)			
Objet social			
Représentant légal	Nom		
	Prénom		
	Fonction		
	N° portable professionnel		
	N° de téléphone fixe		
	Courriel		
Personne à contacter si différente du représentant légal.	Nom – Prénom		
	Coordonnées, e-mail et téléphone		
Date de création ou de reprise de l'entreprise			
N° de SIRET			
Statut juridique (EURL, EURL, E.I, S.A.S., S.A.R.L Unipersonnelle, autoentreprise ...)	Régime fiscal	<input type="checkbox"/> Impôts sur le revenu <input type="checkbox"/> Impôts sur les sociétés	
Code NAF (4 chiffres et une lettre)	Activité(s) principale(s) de l'entreprise		

COORDONNÉES DU SIÈGE SOCIAL

Adresse (n°, rue, lieu-dit...)			
Code postal		Commune	
N° téléphone			
Courriel (obligatoire)			
Page web			

ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE

Description synthétique de l'activité (10 lignes maximum)

Vous pouvez joindre, en appui de votre description synthétique, tout document (technique, publicitaire ou commercial) présentant votre structure.

DECRIVEZ VOTRE PROJET

Description du projet et des investissements réalisés dans le cadre de la présente demande d'aide (15 lignes maximum)

QUELQUES PRÉCISIONS

Le projet concerne (plusieurs réponses possibles) :

- La création d'une activité
- La reprise d'une activité
- La modernisation d'une entreprise existante
- Le développement d'une entreprise existante (des équipements, diversification d'activité, diversification commerciale...)

Autre(s) : _____

Quels sont vos attendus avec ce projet ? (Plusieurs réponses possibles) :

- Équiper l'entreprise pour démarrer l'activité
- Améliorer les outils de travail (gains de productivité, compétitivité, agilité, réactivité...)
- Diversifier l'activité de l'entreprise
- Conforter/développer la vente directe (pour les agriculteurs)
- Améliorer la visibilité de l'activité et l'image de l'entreprise

Autre(s) : _____

Etes-vous accompagné(e) dans votre projet par les Chambres consulaires ou un autre organisme d'accompagnement ?

- Oui
- Non

Si oui, par quel(s) organisme(s) ? _____

VOTRE BUDGET PRÉVISIONNEL

Type d'investissements	Dépenses prévisionnelles		Date prévisionnelle de mise en place opérationnelle ou d'achèvement des travaux
	Montant HT	Montant TTC	
INVESTISSEMENTS MATÉRIELS <i>(Joindre la copie des devis sollicités)</i>			
INVESTISSEMENTS IMMATÉRIELS <i>(Joindre la copie des devis sollicités)</i>			
TOTAL DU BUDGET			

VOTRE PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL

FINANCEUR	Montant en €	%	Financement obtenu
Autofinancement			
Prêt bancaire			<input type="checkbox"/>
Prêt d'honneur			<input type="checkbox"/>
Région Nouvelle-Aquitaine			<input type="checkbox"/>
Autre financement :			<input type="checkbox"/>
Communauté de communes Creuse Grand Sud			
TOTAL			

POUR DÉPOSER VOTRE DOSSIER

JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- Le présent formulaire de demande d'aide dûment complété, daté et signé par le responsable.
- La présentation de l'entreprise et du projet.
- Les devis non signés des futures dépenses.
- Concernant le matériel d'occasion, la facture d'origine avec une attestation apportant la preuve que le matériel n'a pas été subventionné.
- Le plan de financement de l'opération dans sa globalité, faisant apparaître, le cas échéant, les autres subventions publique.
- Le bilan comptable de l'entreprise.
- Le budget prévisionnel sur 3 ans pour les créations et reprises d'entreprise.
- Les attestations fiscales et sociales.
- L'attestation de « minimis » (document fourni par le comptable).
- L'avis de situation au répertoire SIRENE à solliciter au moment de la demande sur <https://avis-situation-sirene.insee.fr/>.
- Le dernier avis d'imposition pour les autoentrepreneurs.
- Un extrait de K-bis ou Répertoire des métiers.
- Un RIB.

VOUS POUVEZ ADRESSER VOTRE DOSSIER

Soit

Par e-mail : aide.eco@creuse-grand-sud.fr

Par courrier : Madame la Présidente

Communauté de communes Creuse Grand Sud

34 B rue Jules Sandeau – BP 40 – 23 200 AUBUSSON

VERSEMENT DE LA SUBVENTION

La demande de paiement doit être effectuée auprès de la Communauté de communes dans les 3 mois suivant l'acquittement de l'ensemble des dépenses. L'aide est versée en une fois par mandat administratif sur le compte de l'entreprise dont le RIB est joint à la demande d'aide, conformément aux modalités de la convention attributive de subvention.

VOS ENGAGEMENTS

- Je demande** à bénéficier d'une aide auprès de la Communauté de communes Creuse Grand Sud au titre du règlement des aides directes aux entreprises.
- J'atteste avoir lu et pris connaissance** du règlement d'attribution d'aides aux entreprises de la Communauté de communes Creuse Grand Sud et à en respecter les conditions.
- J'atteste sur l'honneur :**
 - L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les pièces jointes,
 - Être à jour dans les obligations fiscales et sociales de l'entreprise,
 - Que l'entreprise pour laquelle je demande l'aide ne se trouve pas en situation de cessation de paiement ou de dépôt de bilan,
 - **Ne pas avoir engagé les dépenses éligibles avant d'avoir reçu l'attestation de dépôt de la demande d'aide auprès de la Communauté de communes Creuse Grand Sud.**
- Je m'engage à :**
 - Fournir toute pièce complémentaire jugée utile par les services de la Communauté de communes Creuse Grand Sud pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération.
 - Signaler aux services de la Communauté de communes Creuse Grand Sud toute erreur que je constaterais dans le traitement de ma demande.
- Je suis informé(e) que :**
 - Cette aide publique est considérée comme procurant un avantage à l'entreprise bénéficiaire par rapport à d'autres entreprises et que le montant d'aide publique par entreprise est limité par le droit européen.
 - L'aide sollicitée relève d'un régime de soutien aux entreprises.
 - La demande d'une aide à la communauté de communes ne constitue pas un droit pour le demandeur.
 - En cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement des sommes indûment perçues pourra être exigé par la Communauté de communes Creuse Grand Sud.
 - L'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant.

A :	Le :
Nom, prénom, qualité et signature du représentant légal de la structure	Cachet de la structure demandeuse :