

FONDS DE REBOND POUR LES ENTREPRISES INSTALLÉES

Communauté de communes
Creuse Grand Sud



Cadre réservé à la collectivité

Numéro de dossier :

Date de réception :

Instructrice :

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES INSTALLÉES

ENTREPRISE :

Raison sociale (Nom de l'entreprise) :

Date de création ou de reprise de l'entreprise :

Date de début d'activité :

N° de SIREN/SIRET :

Code APE :

Structure juridique de l'entreprise (EURL, EURL, EI, SA, SAS, SARL...) :

Régime fiscal de votre entreprise : impôt sur le revenu impôt sur les sociétés

Adresse du siège social de l'entreprise :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

Site Internet :

Adresse du lieu d'exploitation (si différente du siège social) :

Code postal :

Commune :

Activité(s) principale(s) de l'entreprise :

Autre activité(s) professionnelle(s) : non oui

Si oui, laquelle ou lesquelles ? :

Nombre d'établissements :

Nombre total de salariés (hors apprentis/stagiaires) :

DIRIGEANT / DIRIGEANTE :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Fonction :

**Les demandes peuvent être
transmises jusqu'au 15 novembre 2020
à aide.eco@creuse-grand-sud.fr**

DIRIGEANT / DIRIGEANTE (SUITE) :

Téléphone :

Courriel :

En cas de cogérance, merci de préciser l'ensemble des co-gérants :

Cette activité est-elle votre activité principale : oui non

Votre conjoint participe-t'il à l'activité de l'entreprise ? : oui non

Si oui, quel est son statut ? : conjoint collaborateur

conjoint salarié

conjoint associé

SITUATION DE L'ENTREPRISE :

Avez-vous cessé votre activité ou engagé une transmission d'activité ? :

oui, si « oui » : partiellement ou totalement

si « oui » : depuis quand ? :

pour quels motifs ? :

non

L'entreprise est-elle en procédure collective ? :

oui, si « oui » : • depuis quand ? :

• laquelle ? :

non

Avez-vous fermé votre entreprise pendant la crise sanitaire ? :

oui, si « oui » : fermeture administrative obligatoire

autres, précisez :

non

Montant mensuel des charges fixes (précisez HT ou TTC) :

Montant mensuel du loyer professionnel (précisez HT ou TTC) :

Votre établissement reçoit-il du public ?

oui, si « oui » : combien de personnes environ ? :

non

Évaluation de la perte de chiffre d'affaires pendant la crise sanitaire :

	Montant réalisé 2019 (préciser HT ou TTC)	Montant réalisé 2020 (préciser HT ou TTC)
Mars		
Avril		
Mai		
Juin		

IMPACT DE LA CRISE SANITAIRE SUR VOTRE ACTIVITÉ :

Indiquez en quelques lignes, les éléments caractérisant la situation de votre activité et en quoi la crise sanitaire l'a-t-elle impactée ? :

IMPACT DE LA CRISE SANITAIRE SUR VOTRE ACTIVITÉ (SUITE) :

Avez-vous déposé une demande d'autorisation et d'indemnisation d'activité partielle ? :

- oui, si « oui » : nombre de salarié(s) concerné(s) :
 non
 non concerné

Avez-vous dû reporter le paiement de certaines charges ? : oui non

Avez-vous des situations d'impayés ? :

- oui, si « oui » : • montant total à ce jour (précisez HT ou TTC) :
 non

Avez-vous besoin de trésorerie au moment du dépôt de la demande ? :

- oui, si « oui » : • montant total nécessaire (précisez HT ou TTC) :
• sur quelle période (en mois) ? :
 non

Devez-vous supporter de nouvelles dépenses d'adaptation ou de modernisation engendrées par la crise sanitaire ? :

- oui, si « oui », merci de précisez lesquelles :

- non

Avez-vous bénéficié ou sollicité d'autres aides, sous forme de subventions ou de prêts ? :

FINANCEUR	Intitulé de l'aide	Si accord, montant obtenu	Si refus, motifs
État (Fonds Solidarité National, Prêt Garanti par l'État,...)			
Région Nouvelle Aquitaine (Volet 2 Fonds Solidarité Nationale,...)			
Autre (précisez)			
Autre (précisez)			

Avez-vous sollicité en particulier le Fonds de prêts de solidarité et de proximité pour les TPE (commerçants, services, artisans et associations) (informations <https://fondstpenouvelleaquitaine.fr/>) ? :

- oui, si « oui », réponse obtenue :
 non

À quelle affectation principale souhaiteriez-vous consacrer l'aide que vous sollicitez aujourd'hui auprès de la Communauté de communes ? :

