

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE INTERCOMMUNALE

Cadre réservé à l'Administration	
Accompagnement (<i>le cas échéant</i>) :	Date AR/ Lettre d'Intention :
Date d'arrivée :	Date AR/Complet :
Date Lettre d'Intention :	Fiche d'aide :

DOMAINE D'INTERVENTION

Création
 Reprise
 Investissement
 Conseil / étude

IDENTITE DE L'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE :

FORME JURIDIQUE :

IMMATRICULATION AUPRES : CMA RCS AUTRE

ADRESSE SIEGE SOCIAL :

N° SIRET :

TEL :

CODE APE :

MAIL :

L'entreprise appartient elle a un groupe ? OUI NON

Si OUI, joindre l'organigramme complet précisant le niveau de participation, effectif, CA et bilan

Activité principale :

Part de CA :

Activité secondaire :

Part de CA :

RESPONSABLE LEGAL

(s'il existe plusieurs responsables, joindre sur papier libre les informations ci dessous)

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

MAIL :

DATE DE NAISSANCE :

AUTRES MANDATS :

ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT CONCERNE PAR LE PROJET (si autre que le siège) :

RESPONSABLE ADMINISTRATIF DU DOSSIER DE DEMANDE

NOM :

PRENOM :

FONCTION :

MAIL :

TEL :



MONTANT ET REPARTITION DU CAPITAL SOCIAL

CAPITAL SOCIAL :

MONTANT DE L'APPORT PERSONNEL (entreprises individuelles) :

Nom des actionnaires ou associés	Montant du capital détenu (en €)	Part (en %)	Répartition du capital du ou des actionnaires détenant au moins 25 % de capital *

*si appartenance à un groupe merci de fournir l'organigramme complet détaillant le CA et effectif consolidés.

EFFECTIF DE L'ENTREPRISE

Nature du contrat	Nbre d'emplois existants	Nbre d'emplois créés ou repris	Nbre d'emplois pérennisés	Prévisions sur 3 ans		
				N+1	N+2	N+3
CDD						
CDI						
Autres : (Précisez)						

*Emplois créés ou repris : mentionner le nombre d'emploi générés par le projet pour lequel le financement est sollicité

*Emplois pérennisés : mentionner les emplois maintenus grâce au projet pour lequel le financement est sollicité

DESCRIPTIF DU PROJET (Si besoin, joindre sur papier libre toute information complémentaire)

COUT TOTAL DU PROJET: € HT

MONTANT DE L'AIDE SOLLICITEE: €



PLAN DE FINANCEMENT ET COMPTE DE RESULTAT SIMPLIFIES

		N	N+1	N+2
BESOINS	Investissements détaillés :			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	-			
	TOTAL DES INVESTISSEMENTS			
RESSOURCES	Apports en fonds propres			
	Aides publiques			
	Autres financements (prêt d'honneur, avance remboursable etc...)			
	Concours bancaires (*)			
	Crédit Bail (*)			
	Autres concours (capital risque, etc...)			
	TOTAL DES RESSOURCES			
	TOTAUX			

(*) joindre copie du ou des contrat(s) de prêt et/ou crédit bail

	N	N+1	N+2
CHIFFRE D'AFFAIRES			
CHIFFRE D'AFFAIRES À L'EXPORT			
EXCEDENT BRUT D'EXPLOITATION			
CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT (montant et %)			
RESULTAT NET			

CALENDRIER DE PROGRAMMATION

Date prévisionnelle de début du projet : / /
Date prévisionnelle de fin de projet : / /

ORGANISATION DE LA PRODUCTION

Locaux : Location Propriété Surface Bati : m²
Nature des Locaux (bureaux, ateliers...) :
Principaux équipements de production :
Principaux produits et/ou services :

LE MARCHÉ / LA CONCURRENCE

Type de clients en France et à l'étranger :

Principaux concurrents :

Principaux modes de publicité, commercialisation :



ENGAGEMENT

Je soussigné(e),
Agissant en qualité de
Pour le compte de l'entreprise

Déclare avoir obtenu ou sollicité les aides suivantes :

Type d'Aide	Projet Concerné	Montant	Date d'obtention ou de demande	Organisme	Montant aide de minimis
Aides publiques sollicités pour ce projet					
Aides publiques sollicités durant les 3 dernières années					

Les aides mentionnées peuvent être des subventions des collectivités, des aides à l'immobilier, avance remboursables...

Fait à :

Signature et cachet de l'entreprise

Le :



OBLIGATION ET ATTESTATION DU PORTEUR DE PROJET

Je soussigné(e), _____, en qualité du signataire et représentant légal sollicite une aide régionale et européenne destinée à la réalisation de l'opération intitulée « _____ ».

Rappel du montant de l'aide sollicité : €
Pour un cout total de l'opération de : €

J'atteste sur l'honneur :

- De l'exactitude des informations de la demande d'aide
- La régularité de la situation fiscale et sociale
- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques ou privées autres que celles mentionnées dans le présent dossier
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : Redressement judiciaire, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considérée comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'état.

J'ai pris connaissance des obligations du porteur de projet et m'engage à les respecter en cas d'octroi de l'aide sollicitée :

- Informer le service instructeur du début d'exécution effective de l'opération
- Fournir toutes pièces complémentaires jugées utiles pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération
- Respecter les engagements de réalisation de l'opération
- Informer le service instructeur en cas de modification de l'opération (planification, localisation...) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale...), de ma raison sociale...
- Ne pas apporter de modifications importantes modifiant la nature, les objectifs ou les conditions de mise en œuvre de l'opération, ou opérer un changement de propriété du bien cofinancé le cas échéant, ou délocaliser l'activité productive cofinancée en dehors de la zone couverte par le programme
- Réaliser des opérations de publicité et respecter la réglementation européenne et nationale en vigueur,
- Me soumettre à tous contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces ou informations en lien avec l'opération,
- Conserver toutes les pièces du dossier jusqu'à la date prévue dans l'acte attributif de l'aide et archiver celui-ci.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de générer un reversement partiel ou total de l'aide européenne octroyée.

Fait à _____
Le _____

Signature et cachet de l'entreprise