

## FONDS D'URGENCE



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

**ENTREPRISE**

Nom de l'entreprise :

N° de SIRET / SIREN :

Adresse de l'entreprise :

Ville :

Code postal :

Courriel :

Numéro de Tél fixe :

Tél portable :

Date et lieu de l'immatriculation :

Adresse du siège social (si différente de l'adresse de l'entreprise) :

Ville :

Code postal :

Code NAF + Préciser l'activité de l'entreprise :

Est-ce votre activité principale ? Oui Non

Votre activité a-t-elle été soumise à l'interdiction d'accueil du public ? Oui Non

Si oui, merci d'indiquer les dates de fermeture :

Nombre de salariés (nombre de CDD et CDI, hors apprentis et stagiaires) personne(s)

Avez-vous mis en place du chômage partiel ? Oui Non Une partie des salariés

Si pour une partie, combien de salariés concernés ?

Êtes-vous propriétaire de vos locaux professionnels ? Oui Non

Montant du remboursement mensuel du prêt immobilier le cas échéant :

Si vous êtes locataire de vos locaux professionnels, montant de la location mensuelle :

CA Annuel 2019 (année calendaire ou fiscale, à préciser) :

CA Annuel 2020 (année calendaire ou fiscale, à préciser) :

CA Annuel 2021 (année calendaire ou fiscale, à préciser) :

CA Mensuel 2019 : Janvier :	Février :	Mars :	Avril :	Mai :	Juin :	Juillet :
Août :	Septembre :	Octobre :	Novembre :	Décembre :		

CA Mensuel 2020 : Janvier :	Février :	Mars :	Avril :	Mai :	Juin :	Juillet :
Août :	Septembre :	Octobre :	Novembre :	Décembre :		

CA Mensuel 2021 : Janvier :	Février :	Mars :	Avril :	Mai :	Juin :	Juillet :
Août :	Septembre :	Octobre :	Novembre :	Décembre :		

Etes-vous éligible à l'aide du fonds de solidarité de l'Etat ? Oui Non

Si oui, montant(s) obtenu(s) mensuellement :

Si non, pourquoi ?

Avez-vous sollicité le Prêt Garanti par l'Etat (PGE) auprès de votre banque ? Oui Non

Si oui, montant(s) obtenu(s) : Au titre de quel(s) mois ?

Si non, pourquoi ?

Nom et coordonnées de votre cabinet comptable :

## Charges et/ou dettes professionnelles

Nature des charges professionnelles	Montant global mensuel

**TOTAL**

Nature des dettes professionnelles	Montant global mensuel

**TOTAL**

**Description succincte de votre situation ?**

**Quelles échéances à 30 jours ne pouvez-vous honorer ? (à compléter dans les cas de figure 3)**

### IDENTITE DU DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Fonction :

Courriel :

Numéro de Tél :

***J'atteste sur l'honneur***

*être à jour de mes obligations fiscales et sociales*

*l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration*

**Fait à :**

**Le :**

**Signature :**

**Cadre réservé à l'intercommunalité** N° Dossier :

Nom de l'instructeur :

Date instruction

Avis technique :

passage en comité le

Avis du comité :

### Pièces justificatives à joindre

- Imprimé de demande dûment complété et signé avec déclaration sur l'honneur de l'exactitude des renseignements ;
- RIB de l'entreprise ;
- Extrait K-Bis ou extrait d'immatriculation au répertoire des métiers ou avis de situation Sirene de moins de 3 mois ;
- Attestation de minimis (modèle téléchargeable sur le site de la CCFI) ;
- Attestation sur la perte d'exploitation (attestation du comptable si possible) ;
  
- Documents supplémentaires à fournir dans le cas 3 : un justificatif d'obtention de l'aide du Fonds de Solidarité de l'État indiquant le montant accordé par la DGFIP, un justificatif de CA annuel, 2 derniers relevés bancaires professionnels et tout justificatif de nature à éclairer sur vos difficultés.

*L'instruction n'est possible qu'à partir d'un dossier complété des pièces justificatives indiquées ci-contre*

*Le traitement de vos données à caractère personnel est mis en œuvre conformément aux dispositions de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen (UE) dit RGPD n°2016/679. Conformément à ces textes vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de l'organisme dont vous dépendez.*