**DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**

**AU TITRE DU FONDS REGIONAL DES TERRITOIRES**

Envoi des dossiers et pièces à **Madame la Présidente de la Communauté de communes** **Saône Doubs Bresse**, 24 rue de Beaune 71350 Verdun sur le Doubs (boite aux lettres physique au 16 rue de la République à Verdun) ou à ccsaonedoubsbresse@orange.fr

Pour obtenir un accompagnement dans la rédaction de ce dossier vous pouvez contacter :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pour les activités commerciales et de services | **Contact**  [Pole-developpement@cci71.fr](mailto:Pole-developpement@cci71.fr)  03.85.77.99.00 |
| Chambre de Métiers et de l'Artisanat Région Bourgogne Franche Comté |  LinkedIn | Pour les activités artisanales | **Contact**  [Developpement-s71@artisanat-bfc.fr](mailto:Developpement-s71@artisanat-bfc.fr)  03.85.41.14.41 |

Pièces complémentaires à joindre à l’appui du dossier et préalablement à tout commencement d’exécution :

* Dossier de demande complété et signé
* Lettre de demande de subvention signée par la personne habilitée et attestation sur l’honneur précisant que le demandeur est en situation régulière à l’égard de la réglementation, notamment fiscale, sociale et environnementale (annexe 1)
* Liste des dirigeants
* Extrait K-Bis, registre de commerce, répertoire des métiers ou avis INSEE
* Relevé d’identité bancaire ou postal
* Bilan, compte de résultat et liasses fiscales du dernier exercice clos
* Déclaration des aides perçues ou à recevoir (annexe 2)
* Investissement : Document descriptif et plan de financement équilibré en dépenses et en recettes de l’opération envisagée, accompagné éventuellement de devis, et d’un échéancier prévisionnel de réalisation (cas N°1) ou du tableau d’amortissement de l’emprunt concerné par la demande (cas N°2)
* Fonctionnement : attestation sur l’honneur de fermeture administrative et de perte de chiffre pour l’aide forfaitaire de 500 € pour chaque mois plein de fermeture administrative pour les entreprises ayant fait l’objet d’une fermeture administrative à compter du 30 octobre 2020 (cas N°3)
* RIB

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre réservé à l’instruction | |
| Date réception du dossier ……………………………………. | Dossier complet  🖵 Oui 🖵 non |

PRESENTATION DE VOTRE ENTREPRISE

* Identification de l’entreprise

Raison sociale : …………………………………………………………………………………………………………

Enseigne : …………………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………

CP ville : …………………………………………………………………………………………………………

N°SIREN : …………………………………………………………………………………………………………

Forme juridique : …………………………………………………………………………………………………………

Régime fiscal : …………………………………………………………………………………………………………

Murs détenus par l’entreprise (en propre ou via SCI) 🖵 oui 🖵 non

* Descriptif de l’activité

Activités de l’entreprise : ………………………………………………………………………………………………

Code APE : …………………………………………………………………………………………………………

Type de clientèle et répartition : …………………………………………………………………………………

Nombre de salariés (en équivalent temps plein) : ………………………………………………………

Hôtellerie-restauration, merci de préciser :

- le nombre de couverts : ………………………………………

- le nombre de chambres : ……………………………………

- le taux d’occupation : …………………………………………

* Le (ou les) dirigeant(s)

|  |  |
| --- | --- |
| Dirigeant | Nom : …………………………………………. Prénom : ……………………………………….  Téléphone : ………………………………… Mail : …………………………………………….  Statut social dans l’entreprise  🖵 TNS 🖵 assimilé salarié autre (précisez) :.............. |
| Autre dirigeant | Nom : …………………………………………. Prénom : ………………………………………  Téléphone : ………………………………… Mail : …………………………………………….  Statut social dans l’entreprise  🖵 TNS 🖵 assimilé salarié autre (précisez) :.............. |

* Bilan des aides publiques antérieures

Annexe 2

DESCRIPTIF DU PROJET

La demande concerne

**🖵 Un projet d’investissement (cas N°1) Investissements matériels immobilisables, immatériels**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nature investissement** | **Montant en € HT** | **Ressources de financement** | **Montant** |
|  |  | Fonds propres |  |
|  |  | Emprunt bancaire |  |
|  |  | Aide FRT (40 %) |  |
|  |  | Autre financement (précisez)  ……………………………… |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL DES DEPENSES |  | TOTAL DES RESSOURCES |  |

**Joindre le cas échéant les devis**.

Descriptif du projet et délai de mise en œuvre

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Retours attendus pour l’entreprise / pour le territoire

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Impacts sur l’emploi ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**🖵 Une prise en charge des annuités d’emprunt pour leur partie en capital (cas N°2) concernant un emprunt lié à des investissements matériels immobilisables ou immatériels**

Quel investissement le prêt avait-il financé ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Montant des mensualités restant dû à la date de la demande

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

A quelle date a été conclu le prêt ?

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**🖵 Une aide à la trésorerie (fonctionnement) des entreprises ayant fait l’objet d’une fermeture administrative à compter du 30 octobre 2020 : Aide forfaitaire de 500 € pour chaque mois plein de fermeture administrative, dans la limite de la perte de chiffre d’affaires n’ayant pas été compensée par le fonds de solidarité national. (cas N°3)**

Joindre attestation sur l’honneur de fermeture administrative et de perte de chiffre d’affaires.

DONNEES FINANCIERES DE L’ENTREPRISE

* Chiffre d’affaires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHIFFRE D’AFFAIRES | 2021 | 2020 | 2019 |
| Janvier |  |  |  |
| Février |  |  |  |
| Mars |  |  |  |
| Avril |  |  |  |
| Mai |  |  |  |
| Juin |  |  |  |
| Juillet |  |  |  |
| Août |  |  |  |
| Septembre |  |  |  |
| Octobre |  |  |  |
| Novembre |  |  |  |
| Décembre |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

* Trésorerie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solde de trésorerie  ………………………………..€ | En date du ……………………….. | Dont PGE  ………………………….€ |

* L’entreprise fait-elle l’objet d’une procédure collective ?

🖵 Oui 🖵 non

Quelle procédure *(sauvegarde, redressement…)*?

…………………………………………………………………………..

Depuis quelle date ?......................................

|  |  |
| --- | --- |
| Le demandeur  Entreprise : ………………………………………………  N° SIRET : ………………………………………………….  Nom : ………………………………………………………..  Prénom : …………………………………………………..  Qualité : …………………………………………………… | COMMUNAUTE DE COMMUNES Saône Doubs Bresse  A l’attention de Madame la Présidente |

(ville) , le

Objet : demande d’aide au Fonds régional des territoires

Madame la Présidente,

J’ai l’honneur de solliciter une aide au titre du Fonds régional des territoires de la Communauté de communes Saône Doubs Bresse et de la Région Bourgogne-Franche-Comté.

J’atteste sur l’honneur :

* de l’exactitude des données transmises dans ce dossier.
* que mon entreprise est en situation régulière au regard de la réglementation fiscale, sociale et environnementale à la date de la demande
* accepter tout contrôle de la part des représentants de la communauté de communes quant à l’utilisation de la subvention obtenue.

J’espère que cette demande de soutien auprès de la collectivité retiendra toute votre bienveillante attention.

Je vous prie de croire, Madame la Présidente, à l’assurance de mes respectueuses salutations.

Le dirigeant ou la dirigeante,

**ENTREPRISE : Commune :**

1) Ensemble des aides publiques ayant fait l’objet d’un versement à l’entreprise au cours des 3 ans précédant la date de signature de cette déclaration ou aides déjà décidées pouvant faire l’objet d’un versement dans l’avenir :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Description de l’aide***  ***(synthétique)*** | ***Date de décision*** | ***Montant de l’aide***  ***(en €)*** | ***de minimis***  ***(Mettre une croix) (\*)*** | ***Montant « de minimis »***  ***(\*)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | |  |

2) Aides publiques et privées spécifiques COVID-19 perçues par l’entreprise

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Description de l’aide***  ***(synthétique)*** | ***Date de décision*** | ***Montant de l’aide*** | ***Date de remboursement prévu*** |
| Fonds de solidarité national |  |  |  |
| Fonds de solidarité régional |  |  |  |
| Fonds de solidarité territorial |  |  |  |
| Fonds d’urgence pour les hébergements touristiques et l’événementiel |  |  |  |
| Subvention « Prévention COVID-19 » CARSAT |  |  |  |
| Aide exceptionnelle CPSTI RCI COVID-19 |  |  |  |
| Report cotisations sociales |  |  |  |
| Report échéances fiscales |  |  |  |
| Report échéances bancaires |  |  |  |
| PGE |  |  |  |
| Activité partielle |  |  |  |
| Reports factures eau, électricité, gaz |  |  |  |
| Loyers (report, exonération) |  |  |  |
| Assurances |  |  |  |
| Agrimer |  |  |  |
| Médiateur |  |  |  |
| Autre aide : |  |  |  |

3) Ensemble des aides reçues ou envisagées pour le projet présenté :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Description de l’aide***  ***(synthétique)*** | ***Date de décision*** | ***Montant de l’aide*** | ***Montant***  ***de minimis***  ***(\*)*** | ***Montant***  ***AFR***  ***(\*)*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Je soussigné, , certifie l’exactitude et l’exhaustivité des informations rapportées ci-dessus (parties non grisées) :

Date : Signature :