

**Dossier de demande de subvention
 aux activités commerciales et artisanales
 Pour les PME et TPE du territoire**

Cadre réservé à l'administration			
Lettre d'intention	Date de réception	Date AR/Complet	
Dossier complet	Date de réception	Délibération	
<input type="checkbox"/> axe 1 - Aide à la réalisation de travaux			
<input type="checkbox"/> axe 2 - Aide à l'acquisition de matériel et d'équipement			

IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

Dénomination	
Adresse du siège social	
Téléphone	
Courriel	
Adresse de l'établissement (si différente du siège social)	
Activité	
Date de création	
N° RCS	
N° SIRET / SIREN	
Code NAF ou APE	
Forme juridique de l'entreprise (si société indiqué le capital €)	
Représentant	
Qualité	
Téléphone	
Courriel	
Nom de l'accompagnateur (consulaire, service CA, Alexis ...)	

CALENDRIER PREVISIONNEL

Date prévisionnelle de début de réalisation / d'acquisition :

.....

Date prévisionnelle d'achèvement de l'opération :

.....

IMPACTS ATTENDUS

Sur le niveau d'activité (chiffre d'affaire induit, nouveaux marchés ...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sur l'emploi (maintien de l'effectif, développement de l'emploi en CDI sur 3 ans)

	Effectif de l'entreprise		Effectif du groupe auquel appartient l'entreprise	
	Total	Dont en CDI	Total	Dont en CDI
Effectif actuel				
Effectif prévisionnel				

PLAN DE FINANCEMENT

Type de financement (crédit classique / crédit-bail)

.....

		Montant (€ HT)	Montant (€ TTC)
DEPENSES	Investissements détaillés		
	-		
	-		
	-		
	-		
	TOTAL DEPENSES		

		Sollicité	Dont acquis
RECETTES	Apport en fonds propres		
	Aides publiques <ul style="list-style-type: none"> - Europe - Etat - Région - Département - GIP - Communauté Agglomération 		
	Concours bancaires		
	Autres		
	TOTAL RECETTES		

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Référence bancaire (*joindre obligatoirement un RIB*)

IBAN	
BIC	

Si l'entreprise appartient-elle à un groupe

Joindre l'organigramme précisant les niveaux de participation, effectifs, chiffre d'affaire, et bilan des entreprises du groupe)

Document comptable, liasse fiscal réalisés année N-1

Chiffre d'affaire année N et prévisionnel année N+1

Chiffre d'affaire année N+3 pour les nouvelles activités

Devis

Plan de masse, de situation et dossier d'architecte pour les travaux

DOSSIER A RETOURNER A

Madame la Présidente
Communauté d'Agglomération Bar-le-Duc Sud Meuse
Service développement économique
12 rue Lapique
55 000 BAR LE DUC

OBLIGATIONS ET ATTESTATION DU PORTEUR DE PROJET

Je soussigné(e),, en qualité de signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une subvention à la Communauté d'Agglomération Bar-le-Duc Sud Meuse, destinée à la réalisation de l'opération intitulée :

« »

Rappel du montant de l'aide intercommunale sollicitée : €, pour un coût total de l'opération de € HT / TTC.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements de la demande d'aide,
- La régularité de la situation fiscale et sociale,
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'Etat.

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

- 1- Informer le service instructeur du début d'exécution effective de l'opération,
- 2- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération,
- 3- Respecter les engagements de réalisation de l'opération,
- 4- Informer le service instructeur en cas de modification de l'opération (ex : période d'exécution, localisation de l'opération, engagements financiers...) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale...), de ma raison sociale, etc...
- 5- Ne pas apporter de modifications importantes affectant 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 le cas échéant en dehors de la zone couverte par le programme,
- 6- Réaliser des actions de publicité et respecter la réglementation européenne et nationale en vigueur,
- 7- Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec l'opération.
- 8- Conserver toutes les pièces du dossier jusqu'à la date prévue dans l'acte juridique attributif d'aide, et archiver celui-ci.
- 9- Ne pas être en situation de redressement judiciaire ou liquidation judiciaire.

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

Fait à....., le.....

Cachet, fonction et signature du porteur de projet

(Représentant légal ou délégué)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR RELATIVE AUX AIDES « DE MINIMIS »

Nom : Prénom :

Représentant(e) légal(e) de :

Adresse :

Code postal : Ville :

J'atteste sur l'honneur :

A) Avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux exercices fiscaux précédents la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides dites « **de minimis** » **entreprise** (en référence au règlement (UE) n° 1407/2013 ou au règlement (CE) n° 1998/2006 de la Commission du 15 décembre 2006) :

Intitulé de l'aide	Numéro SIREN de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)	Date de la décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)	Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision)
Total (A) des montants d'aides de <i>minimis</i> entreprise déjà perçu		Total (A) =	€

B) Avoir demandé mais pas encore reçu la décision correspondante ni le paiement relatif à la somme totale inscrite dans le tableau dessous au titre des aides dites « **de minimis** » **entreprise** (en référence au règlement (UE) n° 1407/2013 ou au règlement (CE) n° 1998/2006) :

Intitulé de l'aide	Numéro SIREN de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)	Date de la demande	Montant demandé
Total (B) des montants d'aides de <i>minimis</i> entreprise déjà demandé mais pas encore reçu		Total (B) =	€

Total [(A)+(B)] des montants à comptabiliser sous le plafond de <i>minimis</i> entreprise	(A)+(B) =	€
--	------------------	----------

Si la somme totale des montants d'aides « **de minimis** » entreprise perçu et demandés [(A)+(B)] excède 200 000 €, l'aide demandée dans le présent formulaire ne sera pas accordée.

Je m'engage à conserver ou fournir tout document permettant de vérifier l'exactitude de la présente déclaration, demandé par l'autorité compétente, pendant 10 années à compter de l'aide demandée dans le présent formulaire.

Cocher la case correspondant à votre situation :

- J'atteste sur l'honneur ne pas avoir reçu, ou demandé mais pas reçu, d'aides *de minimis* au titre d'autres règlements *de minimis*.
- J'ai reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides *de minimis* au titre d'autres règlements *de minimis*.

Fait à, le.....

Le Président /Directeur/Gérant de la société
(Signature et cachet)