

FORMULAIRE DE DEMANDE FONDS DE SOUTIEN AUX JEUNES ENTREPRISES

Suite à la pandémie du COVID-19, et à l'instar des mesures gouvernementales appliquées depuis mi-mars pour la mise en place du confinement, la majorité des activités entrepreneuriales du territoire ont subi un net ralentissement, voire un arrêt brutal.

En complément des mesures d'urgence prises par l'État et la Région, les Communautés d'Agglomération, en vertu de leur compétence « Économie », ont vocation à venir soutenir financièrement le tissu local des entreprises.

Au regard d'une analyse partagée des besoins des entreprises et dans la limite du budget disponible pour ces actions, la Communauté d'Agglomération du Grand Guéret avec l'appui technique des partenaires consulaires (CCI et CMA), met en place un fonds de soutien aux jeunes entreprises, implantées sur le territoire du Grand Guéret.

Cette aide exceptionnelle forfaitaire de 1 500€ a vocation à soutenir le financement des charges fixes pendant le confinement lié au COVID-19.

Bénéficiaires

Sont concernées les entreprises répondant à l'ensemble de ces critères :

- ✓ Entreprises créées ou reprises à partir du 1er janvier 2020 et ayant débuté leur activité.
- ✓ Entreprises du secteur du commerce et de l'artisanat faisant l'objet d'une mesure de fermeture administrative liée à l'épidémie de COVID-19.
- ✓ Entreprise dont l'établissement principal est implanté sur le territoire de la communauté d'agglomération du Grand Guéret.
- ✓ Entreprise rencontrant des besoins de financement spécifiquement nés de la baisse
- ✓ d'activité liée à l'épidémie de COVID-19 et non couverts par les autres dispositifs publics ou privés sollicités.

Procédure

La demande d'aide une fois complétée constitue, avec l'ensemble des justificatifs joints par vos soins, le dossier de demande d'aide pour la subvention exceptionnelle: situation d'urgence liée au COVID-19

Analyse des dossiers à réception jusqu'à la fin du dispositif au 24 juillet 2020.

1. Téléchargement du dossier sur les principaux supports de communication de la Communauté d'Agglomération du Grand Guéret : site internet & réseaux sociaux.
2. Obtention & Dépôt du dossier de façon numérisée aux adresses suivantes :
 - cecile.bourderionnet@agglo-grandgueret.fr
 - sophie.maillet@agglo-grandgueret.frPossibilité d'obtenir un appui technique auprès des chambres consulaires :
 - **Chambre du Commerce et d'Industrie : 05 55 51 96 60**
 - **Chambre de Métiers et de l'Artisanat : 05 55 51 95 30**
3. Réception d'un accusé de réception émis par la collectivité sous forme numérique.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR			
Raison sociale (nom de la structure) :			
Objet social :			
Représentant Légal	NOM :		
	Prénom :		
	Fonction :		
	N° téléphone Portable professionnel :	0	
	N° téléphone fixe :	0	
Courriel :			
Date de création ou de reprise de l'entreprise :			
N° de SIRET :			
Statut juridique (EURL, EURL, E.I, S.A.S.U, S.A.R.L Unipersonnelle ...) :	Régime fiscal :	<input type="checkbox"/> Impôts sur le revenu <input type="checkbox"/> Impôts sur les sociétés	
Code NAF (4 chiffres et une lettre) :	Libellé d'activité :		
<i>Vous pouvez joindre tout document (technique, publicitaire ou commercial) présentant votre structure.</i>			

COORDONNÉES DU SIÈGE SOCIAL

Adresse (n°, rue, lieu- dit...) :			
Code postal :		Commune :	
N° téléphone :	0		
Courriel :			
Page web :			

La situation financière de votre entreprise liée au COVID-19

Cessation d'activité :	<input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Partielle	Préciser la date :	
Si partielle, préciser les démarches réalisées pour maintenir votre activité :			

Chiffre d'affaires mensuel (indiquer si le montant est HT ou TTC, en cochant la case référence)

Indiquer si négatif	Montant Prévisionnel	<input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC	Montant Réalisé	<input type="checkbox"/> HT <input type="checkbox"/> TTC
Janvier :				
Février :				
Mars :				
Avril :				

**LISTE DES DISPOSITIFS « MESURES D'URGENCE LIÉES AU COVID-19 »
SOLLICITES POUR VOTRE ENTREPRISE que vous souhaitez solliciter auprès
des différents organismes (Région, État, BPI, Organismes Bancaires...)**

Veuillez indiquer votre choix en cochant les cases respectives		Montant <input type="checkbox"/> sollicité ou <input type="checkbox"/> perçu
<input type="checkbox"/>	FONDS DE SOLIDARITÉ ÉTAT / RÉGIONS	€
<input type="checkbox"/>	FONDS DE PRÊTS POUR LES TPE ET PME	€
<input type="checkbox"/>	FONDS DE PRÊTS AUX STRUCTURES DE L'ESS	€
<input type="checkbox"/>	FONDS DE PRÊTS DE SOLIDARITÉ ET DE PROXIMITÉ POUR LES TPE (COMMERÇANTS, SERVICES, ARTISANS ET ASSOCIATIONS)	€
<input type="checkbox"/>	FONDS DE SOUTIEN D'URGENCE AUX ENTREPRISES	€
<input type="checkbox"/>	FONDS DE SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS	€

Joindre OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- Le formulaire demande d'aide dûment complété et signé,
- L'avis de situation au répertoire SIRÈNE à solliciter au moment de la demande sur <https://avis-situation-sirene.insee.fr/>,
- Le prévisionnel établi lors de la création d'activité,
- Un extrait de K-bis ou Répertoire des métiers,
- Un Rib.

Engagement du demandeur : (Merci de cocher les cases)

- Je demande** à bénéficier de l'aide exceptionnelle forfaitaire de 1500€ au titre des mesures d'urgences d'aides directes aux entreprises octroyées par la collectivité Communauté d'Agglomération du Grand Guéret.
- J'atteste sur l'honneur :**
L'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes, Ne pas être situation de procédure collective.
- Je m'engage, sous réserve de l'attribution de l'aide, à :**
- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile par les services compétents pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération
 - Signaler au service de développement économique de la Communauté d'Agglomération du Grand Guéret toute erreur que je constaterais dans le traitement de ma demande ;
- Je suis informé(e)**
qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes engagements, le remboursement des sommes indûment perçues pourra être exigé, par la communauté d'agglomération du Grand Guéret.
- Je suis informé(e)** que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Les destinataires sont la Communauté d'Agglomération du grand Guéret, la Chambre de commerce et d'industrie de la Creuse ou la Chambre de Métiers et de l'Artisanat de Creuse le cas échéant, Initiatives Creuse, France Active Limousin et la Région Nouvelle-Aquitaine. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant.

Fait à :	le :
<i>NOM, Prénom, qualité et signature du représentant légal de la structure (visé en page 2) :</i>	<i>Cachet du demandeur :</i>