

Direction du Développement Economique et de l'Enseignement Supérieur

FORMULAIRE DE DEMANDE

AIDE A L'INVESTISSEMENT MATERIEL

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR					
Raison sociale (nom de la structure)					
Objet social					
	NOM				
	Prénom				
	Fonction				
Représentant légal	N° téléphone Porta professionnel*	able			
	N° téléphone fixe*	:			
	Courriel*				
Date de création ou de reprise de l'entreprise					
N° de SIRET					
Statut juridique (EIRL, EURL, E.I, S.A.S.U, S.A.R.L Unipersonnelle)		Rég fisca	ime al	_	mpôts sur le revenu mpôts sur les sociétés
Code NAF (4 chiffres et une lettre)		Libe d'ad	ellé ctivité		
Vous pouvez joindre tout document (technique, publicitaire ou commercial) présentant votre structure.					
COORDONNÉES DU	J SIÈGE SOCIAL				
Adresse (n°, rue, lieu- dit)					
Code postal	Commune				
N° téléphone*					
Courriel*					
Page web					

^{*} Coordonnées obligatoires pour assurer un suivi dématérialisé de la demande



Direction du Développement Economique et de l'Enseignement Supérieur

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE					
Description de l'activité (5-6 lignes)					
SITUATION DE L'ENTREPRISE LIEE AU COVID-19					
Cessation d'activité	☐ Totale☐ Partielle	Préciser la date			
Si partielle, préciser les conditions ayant permis le maintien de votre activité					
VOTRE PROJET					
Le projet concerne (plusieurs réponses possibles)* : à renseigner obligatoirement					
 ☐ Une adaptation l'activité aux mesures sanitaire ☐ Un besoin d'accroissement de rentabilité/efficacité 					
☐ Un repositionnement suite à la crise sanitaire COVID 19 ☐ Une diversification d'activité					
Autre :					
Quels sont vos attendus à court ou moyen terme de l'investissement matériel envisagé ?					
☐ Gains de productivité/compétitivité					
 Meilleure résilience de l'outil de production (agilité/réactivité) Réduction des impacts environnementaux 					
Autre:					
Etes-vous accompagné dans votre projet par les Chambres Consulaires ? Oui Non Si oui, veuillez préciser ?					



Direction du Développement Economique et de l'Enseignement Supérieur

VOTRE PLAN D'ACTIONS

Décrivez les principales étapes de vos investissements :			
UDGET PREVISIONNEL			
			Date prévisionnelle mise en place opérationnelle
Type d'investissements	Montant HT	Montant TTC	ou achèvement des travaux
PRESTATIONS DE SERVICES Détail des travaux et prestations à réaliser			
Joindre copie des devis sollicités			
ACHAT MATERIELS ET EQUIPEMENTS			
Joindre copie des devis sollicités			
AUTRES DEPENSES – à préciser			
Joindre copie des devis sollicités			
TOTAL DU BUDGET			
Avez-vous prévu de solliciter d'autres organismes fina organismes bancaires) ?	anceurs (Régio	n, Initiative Cr	euse, France Active,
Oui Non			
Si oui, veuillez préciser :			



Direction du Développement Economique et de l'Enseignement Supérieur

UTILISATION DES PLATEFORMES NUMERIQUES DU TERRITOIRE				
Pour communiquer sur les produits et services proposés par votre entreprise, utilisez-vous les outils numériques suivants :				
> E-commerce « C'est Creusois »	OUI	NON		
Application « Pile Ici »	OUI	NON		
> Autres solutions :				

DEPOT DU DOSSIER

Le formulaire de demande d'aide dûment complété et signé,
La présentation du projet,
Le plan de financement de l'opération dans sa globalité,
les factures acquittées ou à défaut les devis signés justifiant les investissements entre le 1 ^{er} décembre et le 31 mars 2021,
L'avis de situation au répertoire SIRENE à solliciter au moment de la demande sur https://avis-situation-sirene.insee.fr/ ,
Un extrait de K-bis ou Répertoire des métiers,
Un Rib.

Pour le dépôt de votre dossier :

Joindre OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER:

Vous pouvez l'adresser :

❖ Par mail <u>sophie.maillet@agglo-grandgueret.fr</u>

❖ Par courrier Communauté d'Agglomération du Grand Guéret

Direction du Développement économique

Site du Pôle Domotique et Santé

29 route de Courtille

23000 GUERET



Direction du Développement Economique et de l'Enseignement Supérieur

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Merci de cocher les cases					
	Je demande à bénéficier de l'aide à l'investissement matériel au titre des aides directes aux entreprises octroyées par la Communauté d'Agglomération du Grand Guéret.				
	 Je m'engage à ne solliciter aucune autre aide du dispositif avenant Boost'Ter. 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 à la Direction du développement économique et de l'enseignement supérieur 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. 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:			
	NOM, Prénom, qualité et signature du représentant légal de la structure (visé en page 2)	Cachet du demandeur			