

FORMULAIRE DE DEMANDE

AIDE A L'INVESTISSEMENT MATERIEL

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR			
Raison sociale (nom de la structure)			
Objet social			
Représentant légal	NOM		
	Prénom		
	Fonction		
	N° téléphone Portable professionnel*		
	N° téléphone fixe*		
	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*			
Courriel*			
Page web			

* Coordonnées obligatoires pour assurer un suivi dématérialisé de la demande

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

Description de l'activité (5-6 lignes)

SITUATION DE L'ENTREPRISE LIEE AU COVID-19

Cessation d'activité	<input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> 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 ? _____

VOTRE PLAN D' ACTIONS

Décrivez les principales étapes de vos investissements :

BUDGET PREVISIONNEL

Type d'investissements	Dépenses prévisionnelles		Date prévisionnelle mise en place opérationnelle ou achèvement des travaux
	Montant HT	Montant TTC	
PRESTATIONS DE SERVICES Détail des travaux et prestations à réaliser <i>Joindre copie des devis sollicités</i>			
ACHAT MATERIELS ET EQUIPEMENTS <i>Joindre copie des devis sollicités</i>			
AUTRES DEPENSES – à préciser <i>Joindre copie des devis sollicités</i>			
TOTAL DU BUDGET			

Avez-vous prévu de solliciter d'autres organismes financeurs (Région, Initiative Creuse, France Active, organismes bancaires...) ?

Oui

Non

Si oui, veuillez préciser : _____

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

Joindre OBLIGATOIREMENT AU 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 :

Vous pouvez l'adresser :

- ❖ Par mail sophie.maillet@agglo-grandgueret.fr
- ❖ Par courrier
Communauté d'Agglomération du Grand Guéret
Direction du Développement économique
Site du Pôle Domotique et Santé
29 route de Courtille
23000 GUERET

