

FORMULAIRE DE DEMANDE

AIDE A L'INVESTISSEMENT MATERIEL ET IMMATERIEL

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR			
Raison sociale (nom de la structure)			
Objet social			
Représentant légal	NOM		
	Prénom		
	Fonction		
	N° 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, auto-entreprise ...)	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)

OBJECTIFS DE VOTRE PROJET

Le projet concerne (plusieurs réponses possibles) * : **à renseigner obligatoirement**

- Une adaptation de l'activité
- Une diversification d'activité
- Un besoin d'accroissement de rentabilité/efficacité

Autre : _____

Quels sont vos attendus à court ou moyen terme de l'investissement matériel et/ou immatériel envisagé ?

- Gains de productivité/compétitivité
- Meilleure résilience de l'outil de production (agilité/réactivité)
- Amélioration des outils de travail

Autre : _____

Etes-vous accompagné dans votre projet par les Chambres Consulaires ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser ? _____

DESCRIPTIF DE VOTRE PROJET

Décrivez la nature de vos investissements en fonction des objectifs cités ci-dessus :

BUDGET PREVISIONNEL

Type d'investissements	Dépenses prévisionnelles		Date prévisionnelle mise en place opérationnelle ou achèvement des travaux
	Montant HT	Montant TTC	
MATERIELS <i>Joindre copie des devis sollicités</i>			
IMMATERIELS <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 : _____

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,
- Le prévisionnel pour les créations ou reprises d'entreprise
- Les devis signés,
- Pour les auto-entrepreneurs, le dernier avis d'imposition,
- L'attestation de « minimis » (document fourni par le comptable),
- L'attestation fiscale,
- 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 developpement.eco@agglo-grandgueret.fr

Par courrier **Communauté d'Agglomération du Grand Guéret**
Pôle du Développement économique et touristique
29 route de Courtille
23000 GUERET

Pour le versement de la subvention :

Le paiement de la subvention se fera sur demande écrite du bénéficiaire, accompagnée des factures acquittées par le fournisseur ; pour les commandes internet, un justificatif concordant devra être joint à la facture. La subvention sera versée sur le compte bancaire ou postal ouvert par l'entreprise et dont elle aura communiqué les références à la collectivité.

ENGAGEMENT DU DEMANDEUR

Merci de cocher les cases

- Je demande** à bénéficier de l'aide à l'investissement matériel ou immatériel octroyée par la 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 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	Cachet du demandeur

**DECLARATION SUR L'HONNEUR SUR LES AIDES
« DE MINIMIS »**

Je soussigné, (nom et prénom), représentant légal en tant que
..... de l'entité (n° SIRET et raison sociale) ...

.....
atteste sur l'honneur que la liste ci-dessous comporte l'ensemble des aides publiques obtenues ou demandées en
application : **du Règlement (UE) n°1407/2013 du 18 décembre 2013 relatif aux aides *de minimis****, au cours des
deux derniers exercices fiscaux et de l'exercice fiscal en cours ;

AIDES DE MINIMIS					
	Nom du dispositif d'aide	Organisme financeur	Date d'attribution ou de la demande d'aide	Montant des aides (sur les exercices 2020, 2021 et depuis janvier 2022)	TOTAL
AIDES DE MINIMIS OBTENUES					
	<i>Règlement 1407/2013 - général</i>				
DEMANDES D'AIDES DE MINIMIS EN COURS					
	<i>Règlement 1407/2013 - général</i>				

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal et cachet de l'entité

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
De la régularité fiscale et sociale de l'entreprise**

Je soussigné(e) :
né(e) le :
adresse personnelle :

Dirigeant(e) de l'entreprise :

Raison sociale :

Forme juridique :

N° SIRET :

Siège social :

ATTESTE SUR L'HONNEUR

que mon entreprise est en règle vis-à-vis de ses obligations fiscales et sociales.

<i>Organismes fiscaux et sociaux</i>	<i>Adresse des organismes auxquels l'entreprise est rattachée</i>
Trésor Public	
Direction Générale des Impôts	
URSSAF	
ASSEDIC	
Mutualité Sociale Agricole	

Fait à :,

Signature du Représentant légal

Le :

**Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de la participation régionale et le reversement des sommes sera exigé.
En outre, elle peut être punie de peines d'emprisonnement et d'amende, dans les conditions prévues par le Code Pénal (Article 441-1 et SS)**