DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION

La crise sanitaire liée à la COVID-19 et les fermetures administratives de certains commerces depuis le 30/10/2020 créent une situation d'urgence. De ce fait, Agglopolys crée le Fonds Urgencéco pour venir en aide sous forme de subvention aux commerces et TPE frappés d'une fermeture administrative, sur le territoire d'Agglopolys.

Bénéficiaires

- les entreprises artisanales inscrites au Répertoire des Métiers,
- les entreprises de commerce ou prestataires de services inscrits au Registre du Commerce et des Sociétés,
- les propriétaires de sites touristiques, en statut privé,
- les associations ayant une activité commerciale.

Conditions requises

- Réaliser un chiffre d'affaires annuel inférieur à 1 000 000 Euros H.T.
- Avoir une situation économique et financière saine, et être à jour de leurs charges fiscales et de leurs cotisations sociales ou bénéficient d'un moratoire
- Êtres frappés par la fermeture administrative décidée par l'État en date du 30/10/2020 pour tout ou partie de leur activité.

Activités exclues de l'éligibilité du règlement

- les commerces de gros
- les commerces non sédentaires dont le siège n'est pas sur Agglopolys
- les agences de services (immobilières, bancaires, assurances, courtages, intérimaires, etc...)
- les pharmacies
- les commerces saisonniers
- les micro-entrepreneurs
- les activités ne bénéficiant pas d'une autorisation d'ouverture par l'État avant la période de confinement ayant débuté le 30 octobre 2020

A titre dérogatoire, et sur analyse du dossier, certaines entreprises, non concernées par la fermeture administrative mais ayant connu une baisse de plus de 80 % de leur chiffre d'affaires sur la période à compter du 30 octobre, pourront être aidées.





Montant de la subvention

L'aide prend la forme d'une subvention (le montant de la subvention sera arrondi à la dizaine inférieure).

- Besoin en trésorerie : le taux maximal d'aide pourra être fixé jusqu'à 80 % des besoins en trésorerie, avec un plafond maximum de 2 500 €.
- Besoin en investissement : le taux maximal d'aide est de 30% du montant HT de l'investissement subventionnable, avec un plafond de 2 500 €.
 Les investissements subventionnables sont : équipement et accompagnement à la mise en place d'outils numériques, autres dépenses indispensables à la pérennité de l'entreprise

En aucun cas, l'aide ne pourra être inférieure à 500 euros ni supérieure à 5 000 euros.

PIECES A FOURNIR

- le dernier bilan disponible
- Carte d'identité du dirigeant
- KBIS de l'entreprise
- 6 derniers relevés de tous les comptes professionnels
- RIB
- Attestation « de Minimis » signée (cf pièce jointe au dossier)

DEPOSER UN DOSSIER

Toutes les demandes doivent être envoyées :

- par mail à ilc@initiative-loir-et-cher.fr
- par courrier à Initiative Loir et Cher, 16 rue de la Vallée Maillard 41000 BLOIS

L'instructeur du dossier pourra prendre contact avec l'entreprise pour finalisation avant le passage en comité. Un comité aura lieu toutes les semaines.





DOSSIER A COMPLETER

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

•	Raison sociale :
•	SIRET:
•	Sigle:
•	NAF :
•	Forme juridique :
•	Adresse Code postal / Ville du siège social :
•	Adresse Code postal / Ville du lieu d'exploitation si différente
•	Date d'immatriculation :
•	Date de clôture du dernier bilan établi :
DEDE	RESENTANT DE L'ENTREPRISE
KEPI	RESENTANT DE L'ENTREPRISE
•	Nom, prénom :
•	Adresse électronique :
•	Téléphone :
•	Portable :
INFO	RMATION SUR LA STRUCTURE
	KMATION CON LA CINCOTONE
•	Description de votre activité :
	Nambra dispulsia calquiás (CTD) have travailleure bandiagnás et calquiás en
•	Nombre d'emplois salariés (ETP) hors travailleurs handicapés et salariés en
	insertion professionnelle





votre entreprise	est-elle dans	une procedure judiciaire ?
AVEZ-VOUS FAIT	APPEL AUX	(DISPOSITIFS SUIVANTS ?
Chômage partiel	□ Non	□ Oui
		Nombre de salariés concernés :
 Report URSSAF 	□ Non	□ Oui
		en mois :
		Montant Report :
 Fonds de 	□Non	□ Oui
solidarité		Montant accordé :
Prêt Garanti par	□Non	□ Oui,
ľÉtat (PGE)		Montant:
Report de loyer	□Non	☐ Oui, Montant et Durée du report en mois
Autres disposi	tifs sollicités, r	montant obtenu :
CREANCES ET DE	TTES EN C	OURS
 Êtes-vous en at 	tente de règle i	ments de vos clients ? Si oui pour quel montant ?
	ant de vos r e	etards de paiement fournisseurs à la date de la
demande ?		





CHIFFRES D'AFFAIRES REALISES HT

CA Janvier 2019	CA Janvier 2020
CA Février 2019	CA Février 2020
CA Mars 2019	CA Mars 2020
CA Avril 2019	CA Avril 2020
CA Mai 2019	CA Mai 2020
CA Juin 2019	CA Juin 2020
CA Juillet 2019	CA Juillet 2020
CA Août 2019	CA Août 2020
CA Septembre 2019	CA Septembre 2020
CA Octobre 2019	CA Octobre 2020
CA Novembre 2019	CA Novembre 2020
CA Décembre 2019	CA Décembre 2020

NATURE DU BESOIN

•	Quelle mesures avez-vous prises pour défendre votre chiffre d'affaires, re	éduire vos
	charges, améliorer votre trésorerie ?	





LA DEMANDE DE SUBVENTION

Quel est le montant de votre besoin de trésorerie ?
Montant de la subvention sollicitée pour la trésorerie :
Quel est le montant des investissements prévus ?
Montant de la subvention sollicitée pour les investissements :
☐ Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées ci-dessus.
Date
Cachet de l'entreprise :
Signature:





ANNEXE: ATTESTATION DE MINIMIS

Je soussigné (nous soussignons), (nom) (prénom), né le (date) à (lieu)

Je suis (nous sommes) informé(es) que la présente aide relève du régime « de minimis », conformément conformément au règlement (UE) n° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis, publié au Journal officiel de l'Union européenne L352 du 24 décembre 2013.

Conformément au règlement (UE) n° 1407/2013, le montant des aides, quelle que soit leur nature (Amortissements / Provisions / Crédit Bail; Exonération d'impôt sur les bénéfices / IFA / taxe professionnelle / taxe foncière; Crédit d'impôts et réductions d'impôts des entreprises; Réduction d'ISF), est limité à 200 000 € sur une période de trois exercices fiscaux (voir schéma ci-dessous).

Montant		200 000 €	
Exercice fiscal	N-2	N-1	N

J'atteste (nous attestons) sur l'honneur :

- avoir perçu (décision d'octroi ou paiement) au cours de l'exercice fiscal en cours et des deux derniers exercices fiscaux la somme totale inscrite dans le tableau ci-dessous au titre des aides « de minimis » (règlement (UE) n° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis).

Intitulé de l'aide		Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçu si absence de décision)
	TOTAL (A)	€

- demander, dans le présent formulaire, une aide relevant du régime « de minimis » (règlement (UE) n° 1407/2013 de la Commission du 18 décembre relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis).

Montant de l'aide demandé dans le présent formulaire	(B)	€
Total des montants à comptabiliser sous le plafond de minimis	(A)+(B)	€

Si la somme des montants perçus et des montants demandés au titre des aides « de minimis » additionnée au montant de l'aide demandée dans le présent formulaire [(A)+(B)] excède 200 000 €, l'aide demandée dans le présent formulaire ne sera pas accordée.

Je m'engage (nous nous engageons) 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 du versement de l'aide demandée dans le présent formulaire.

Je m'engage (nous nous engageons) à porter à votre connaissance toute aide perçue sur la période triennale qui pourrait entraîner un dépassement du plafond de 200 000 €.

Date et signature



