

DISPOSITIF D'AIDES DIRECTES AUX ENTREPRISES
FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION (S)

Cadre réservé à la CC Creuse Sud-Ouest

Numéro de dossier:

Date de réception:

CREATION (hors reprise d'entreprise)

DEVELOPPEMENT (hors reprise d'entreprise)

REPRISE D'ENTREPRISE

DISPOSITIF(S) CONCERNE(S) PAR LA DEMANDE: à cocher (1 ou plusieurs choix possibles)

IMMOBILIER D'ENTREPRISE

INVESTISSEMENT MATERIEL

REPRISE D'ENTREPRISE

PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE

ADRESSE SIEGE SOCIAL

COMMUNE

CODE POSTAL COMMUNE

TELEPHONE

SITE INTERNET

SIRET

DATE IMMATRICULATION

NAF

CATEGORIE JURIDIQUE

L'ENTREPRISE APPARTIENT A UN GROUPE

POUR LES ENTREPRISES EN CREATION (Y COMPRIS AVEC REPRISE D'ENTREPRISE), MONTANT INITIAUX DES APPORTS:

Pour les Sociétés: apports numéraires en compte courant:

Montant du capital social

Pour les entreprises individuelles: apports numéraires:

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTREPRISE

CIVILITE

NOM - PRENOM

DATE DE NAISSANCE

FONCTION



MAIL

PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

JE SUIS :

CIVILITE

NOM - PRENOM

FONCTION



MAIL

Nom de la structure si autre que l'entreprise

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

Type de d'activité **Activité principale**

Je dispose d'un site de vente en ligne **Ma clientèle est principalement**

Je dispose d'un local pour mon activité **Superficie du local** m²

Mon local se situe **Concurrence**

Mon local est tout ou partie en Etablissement Recevant du Public (ERP)

CATEGORIE

Adresse précise de l'implantation de l'activité et de l'établissement concernés par la ou les demandes d'aide(s)

Décrire l'activité de l'entreprise

Effectif de l'entreprise

CDI

CDD

CONTRAT
ALTERNANCE

AUTRES
dont travailleurs non salariés

Chiffre d'Affaires

Des 2 derniers exercices clôturés, pour les entreprises de + de 2 ans

Prévisionnel, pour les entreprises en phase de création ou reprise

CA N-2

CA N-1

AN1

AN2

AN3

Etes-vous propriétaire du local professionnel?

Si non, précisez:

La nature du contrat

Le montant mensuel TTC de la location

Échéance du contrat

Etes vous propriétaire de votre matériel?

Si non, précisez:

La nature du contrat

Le montant annuel TTC de la location

Échéance du contrat

Les démarches environnementales de mon entreprise :

Tri des déchets ↓ Réduction des déchets ↓

ENERGIE Réduction consommation ↓ Eau Réduction consommation ↓

Vente en circuits courts ↓ Achats éco-responsables ↓

Je souhaite bénéficier de conseils personnalisés ↓

Décrire les actions mises en place pour la prise en compte des enjeux environnementaux dans votre activité :

DESCRIPTION DU PROJET DE L'ENTREPRISE

Pour les entreprises en création (hors reprise d'entreprise), date de début d'activité:

Pour les entreprises avec reprise d'entreprise, date du début d'activité:

Décrire le projet de l'entreprise (joindre document explicatif si nécessaire)

Recrutement(s) prévisionnel(s)

CDI ↓ CDD ↓ CONTRAT ALTERNANCE ↓ AUTRES ↓
dont travailleurs non salariés

◆ **Entreprises en création ou avec projet de développement (hors reprise):** détaillez le coût de vos dépenses prévisionnelles par poste :

Immobilier, total HT:

Détail des dépenses de travaux ⁽¹⁾ + plan de financement prévisionnel

(1) Selon liste de travaux éligibles au règlement de l'aide. Honoraires associés non éligibles.
 Les dépenses financées par un crédit bail immobilier ne sont pas éligibles.

ENTREPRISE	NATURE DES TRAVAUX	COUT HT	DATE REALISATION PREVISIONNELLE	RESSOURCES	MONTANT	%
				Com Com Creuse Sud-Ouest (montant sollicité)		
				Europe		
				Région		
				Autre aide publique		
				Emprunt		
				Apport propre en numéraire		
				Apport issu de prêt(s) d'honneur		
				Autre		
		- €			- €	

Matériel, total HT:

Détail des dépenses en matériel ⁽¹⁾ + plan de financement prévisionnel

(1) Les matériels d'occasion sont éligibles sous réserve de justifier de la valeur vénale et de ne pas avoir déjà bénéficié d'un financement public.
 Les dépenses financées par un crédit bail ne sont pas éligibles.

FOURNISSEUR	TYPE DE MATERIEL	COUT HT	DATE ACHAT PREVISIONNELLE	RESSOURCES	MONTANT	%
				Com Com Creuse Sud-Ouest (montant sollicité)		

↓ si décision favorable de la Communauté de communes Creuse Sud-Ouest , m'engager à rendre visible le partenariat financier intercommunal.

A

DATE

Le signataire de la demande :

NOM et PRENOM

QUALITE

Dossier à adresser par mail à david.giraud@creusesudouest.fr
ou par courrier voir adresse indiquée dans le règlement des aides intercommunales

PIECES COMMUNES A FOURNIR A TOUTE DEMANDE DE FINANCEMENT

- Règlement des dispositifs d'aides lu et approuvé, daté et signé du demandeur.
- Avis de situation au Registre National des Entreprises téléchargeable sur <https://data.inpi.fr/>
- RIB récent.
- Devis non encore accepté(s) des travaux ou du matériel sur lesquels portent la demande.
- Les deux dernières liasses fiscales.
- Tout document jugé utile pour compléter le présent formulaire.
- Autres pièces éventuelles à joindre: se rapporter aux fiches A, B ou C du règlement d'intervention intercommunal.**

