

DOSSIER DE DEMANDE

FONDS REGION UNIE – MICRO ENTREPRISES & ASSOCIATIONS

1. INFORMATION ADMINISTRATIVE :

| | |
|--|--|
| Raison sociale de l'établissement demandeur : | |
| Numéro SIRET (14 chiffres) : | |
| Adresse de l'établissement : | |
| Représentant légal : - Civilité - Nom - Prénom - Qualité/Fonction (Gérant, Président, Autre, ...) - Téléphone - E-mail - Adresse professionnelle si différente de celle de l'établissement | |
| Date de création de la structure : | |
| Si entreprise individuelle, date de naissance du gérant : | |
| Assujettissement à la TVA Oui/Non : | |
| Statut juridique : | |
| Effectif à date de la demande : | |
| Montant demandé (en €) : | |
| Description de l'activité : | |

En partenariat avec les collectivités locales

Quel est l'impact de la crise sanitaire sur votre activité ? (Champ libre)

2. MESURES PUBLIQUES COVID SOLLICITES ET/OU PERCUES ?

(Répondre par oui ou non)

| | |
|--|--|
| Avez-vous bénéficié d'un financement spécifique pendant la crise ? | |
| Prêt Garanti par l'Etat : | |
| Prêt Région Auvergne-Rhône-Alpes : | |
| Autres : | |

| | |
|--|------------------|
| Avez-vous bénéficié du Fonds de solidarité (volet 1 et 2) et pour quel montant ? | |
| Volet 1 : Mois | Montant (en €) : |
| | |
| | |
| Volet 2 : montant | |

| | |
|---|--|
| Etiez-vous à jour de vos cotisations sociales et fiscales au 1er mars ? | |
| Avez-vous sollicité le décalage des charges sociales ? | |
| Si oui, jusqu'à quelle date : | |

3. CHIFFRES D'AFFAIRES ET BESOIN ESTIME

Chiffre d'affaires total en 2019 ou chiffre d'affaires mensuel moyen avant mars 2020 en €,
 Indiquer également le résultat en 2019 si existant.

| | |
|---|------------------|
| Quel est le montant en € du Chiffre d'affaires encaissés ou réalisés en ? | |
| | Montant (en €) : |
| Avril 2020 | |
| Mai 2020 | |
| Juin 2020 | |

En partenariat avec les collectivités locales

| Quelles sont les perspectives de chiffre d'affaires en € (devis signés, commande en cours...) ? | | | | |
|---|---------|------|------|------|
| | Mensuel | 2020 | 2021 | 2022 |
| Chiffre d'affaires | | | | |
| Approvisionnement production / Achat de marchandises vendues | | | | |
| Marge brute (CA-Achats) | | | | |

Quels besoins l'avance remboursable va-t-elle financer ?

Y a-t-il des factures fournisseurs/clients en attente de paiement ?

4. INFORMATIONS FINANCIERES

| Evaluation des charges fixes mensuelles de l'entreprise (en €) | | |
|--|---------|------|
| | Mensuel | 2020 |
| Loyer, emplacement | | |
| Electricité, gaz | | |
| Téléphone/internet/ Frais postaux | | |
| Publicité/Communication | | |
| Transport/Carburant | | |
| Entretien/Réparation | | |
| Assurance véhicule | | |
| Assurance RC | | |
| Frais bancaires | | |
| Honoraires comptables | | |

En partenariat avec les collectivités locales

| | | |
|---|--|--|
| Impôts locaux : CFE | | |
| Remboursements crédits autres | | |
| Autres charges fixes | | |
| Rémunération | | |
| Cotisation sociale | | |
| Stock | | |

Perspectives d'évolution 2021 et 2022 :

| | | |
|--|----------------|-------------|
| Masse salariale en€ (si concerné) | | |
| | Mensuel | 2020 |
| Salaires bruts | | |
| Charges sociales | | |
| Nombre ETP | | |

Perspectives d'évolution 2021 et 2022 :

| | |
|---|--|
| Structure financière de l'établissement pour les entreprises concernées (Société, Coopératives...) | |
| Capital Social | |
| Capitaux Propres | |
| Comptes courants d'associés | |
| Immobilisation | |
| Amortissements | |
| Résultat net | |
| Disponibilité/trésorerie | |
| Besoin en fonds de roulement | |

En partenariat avec les collectivités locales

| | |
|--|--|
| Avez-vous un prêt bancaire professionnel en cours de remboursement ? (oui/non) | |
| Si oui, | |
| Montant échéance | |
| Durée restante (en mois) | |

En partenariat avec les collectivités locales

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- Pièce d'identité du dirigeant demandeur
- RIB professionnel si société ou RIB personnel si micro-entrepreneur
- Relevés de compte bancaire professionnel (ou liés à l'activité) des trois derniers mois avant dépôt du dossier
- Statut de la société s'il y a lieu
- Pour les associations : statuts et copie de la déclaration en Préfecture
- K-bis de moins d'1 mois
- Justificatif de domicile du dirigeant datant de moins de 1an
- Attestation sur l'honneur de situation sociale et fiscale au 1^{er} mars 2020
- Déclaration chiffre d'affaires à l'Urssaf pour l'année 2019 ou déclaration d'impôts pour l'année 2019 ou bilan comptable de l'entreprise en 2019
- Fiche INSEE (SIRET/SIREN/CODE APE)
- MENTION SPECIFIQUE ENTREPRENEUR EN CAE OU EN COUVEUSE :
 - Contrat CAPE ou pour les entrepreneurs salariés qui ne seraient pas en contrat CAPE : le CESA (contrat entrepreneur-salarié associé).
 - Pièce d'identité du bénéficiaire final
 - RIB de la CAE ou Couveuse selon le cas
 - Numéro SIRET de la CAE ou Couveuse

En partenariat avec les collectivités locales

ATTESTATION SUR 'HONNEUR

(A imprimer et signer)

Je soussigné/e Madame/Monsieur (Prénom NOM) : °.....,

représentant l'entreprise (RAISON SOCIALE / ENSEIGNE) :

ayant pouvoir de contracter, certifie sur l'honneur :

- que je suis autorisé(e) à solliciter une avance remboursable au nom de la structure dépositaire de la présente demande,
- que j'ai bien pris connaissance du règlement décrivant les critères et les conditions de cette aide,
- que l'entreprise doit renforcer sa trésorerie et de financement de la relance de son activité,
- que l'entreprise était jusqu'alors en situation financière saine et que ces difficultés ne sont pas consécutives à des difficultés antérieures qui s'accumulent, que l'entreprise n'a pas effectué une déclaration de cessation de paiement en procédure de redressement judiciaire et de liquidation,
- de la régularité de ma situation fiscale et sociale à titre personnel ainsi que celle de l'entreprise,
- de la régularité de la situation de l'entreprise vis-à-vis du droit du travail,
- que les données fournies dans le formulaire sont exactes. Dans le cadre de contrôles a posteriori, si des erreurs sont constatées dans les informations attestées, la Région pourra solliciter le remboursement total ou partiel des montants versés.

m'engage à:

- Communiquer sur l'aide régionale par la mise en place d'une vitrophanie mentionnant le concours financier et le logo de la Région Auvergne-Rhône-Alpes et respecter les obligations de communication,

Utilisation des données personnelles (Ces choix n'impactent pas l'instruction de votre demande d'aide) :

J'autorise l'opérateur mandaté par la Région auprès duquel je dépose le présent dossier ainsi que la Région Auvergne-Rhône-Alpes à utiliser les données de contact fournies dans le cadre de la présente demande pour communiquer sur les activités et évènement relevant de leur compétence économique :

- OUI
- NON

J'autorise la Région Auvergne-Rhône-Alpes à transmettre les informations communiquées pour cette demande d'aide à d'autres collectivités si ces dernières décident d'un complément d'aide :

- OUI
- NON

Fait à, le.....

Signature et cachet :