

Communauté de Communes Civraisien en Poitou

DOSSIER DEMANDE D'AIDE D'URGENCE COVID-19



Communauté de Communes du Civraisien en Poitou
Service « Développement économique »
Marion Saulnier 06.86.67.07.99
conomie@civraisienpoitou.fr

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom et prénom(s) et statut du demandeur	
Nom de l'entreprise	
Nom commercial (si différent)	
Forme juridique	
Date de début d'activité	
Adresse postale	
N° Téléphone	
N° Portable	
Mail	
Code APE (NAF)	
N° SIRET	

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

Type d'activité	Artisanat <input type="checkbox"/>	Commerce <input type="checkbox"/>	Services <input type="checkbox"/>
Intitulé de l'activité de l'entreprise			
Nombre de salariés			

INFORMATIONS JURIDIQUES

L'activité de votre entreprise constitue-t-elle votre revenu principal ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
	Si oui, précisez le montant mensuel :		
Votre entreprise était-elle en cessation de paiement avant le 1 ^{er} mars 2020 ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
Votre entreprise est-elle dans le cadre d'une procédure collective ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
	Si oui, précisez depuis quand :		

DONNÉES FINANCIÈRES

Chiffre d'affaires annuel HT du dernier exercice clos			
Chiffre d'affaires HT du mois concerné par la demande 2019 et 2020	2019 :		2020 :

Pour les entreprises n'ayant pas de référence 2019 : Chiffre d'affaires prévisionnel HT du mois concerné ou la moyenne du CA des mois d'exploitation	2019 :	2020 :
---	--------	--------

AIDES COVID-19 DEMANDÉES

Fonds de solidarité volet 1	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez le montant :
Fonds de solidarité volet 2	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez le montant :
Autres aides	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez laquelle et le montant :
Prêt Garanti par l'Etat (PGE)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez le montant :
Prêt TPE de solidarité et de proximité	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, précisez le montant :

Attestation sur l'honneur

J'atteste sur l'honneur que :

- L'entreprise remplit les conditions d'éligibilité pour bénéficier de l'aide
- L'exactitude des informations déclarées
- L'entreprise est à jour des déclarations et paiements des charges sociales et fiscales au 29 février 2020

Je m'engage à fournir les pièces justificatives en cas de contrôle réglementaire.

Fait à _____, le _____

Nom et qualité du signataire

Cachet de l'entreprise et signature

Courrier de demande Aide d'urgence COVID-19

NOM :
Prénom :
Adresse :

Communauté de communes du Civraisien en Poitou
A l'attention du Président
10 rue de la gare
86400 CIVRAY

A _____, le

Objet : demande de l'aide d'urgence Covid-19

Monsieur le Président,

Par la présente lettre, je sollicite auprès de votre organisme « l'aide d'urgence COVID-19 » pour faire face à la crise actuelle, dans le cadre du dispositif d'aide aux entreprises de la communauté de communes.

Vous trouverez dans le dossier ci-joint les informations complémentaires sur mon entreprise.
Je reste à votre disposition pour toutes informations complémentaires.

Dans l'attente d'une issue favorable, je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de ma considération respectueuse.

Signature

PIECES JUSTIFICATIVES

Liste des pièces à fournir pour qu'un dossier soit complet :

- Le formulaire complété, l'attestation sur l'honneur et le courrier de demande
- Pour les microentreprises, déclaration URSSAF de chiffres d'affaires des 6 derniers mois
- Extrait de Kbis de moins de 3 mois
- Relevé d'Identité Bancaire