



# AIDE EN FAVEUR DES TPE COVID 19

- Dossier de demande simplifié -  
(aide jusqu'à 5 000 €)

**Subvention d'un montant de 5000 euros max.**

## 1. Nature du projet – Redémarrage suite crise COVID 19

**Besoin de trésorerie**

(Renseigner le 7.1 du présent document)

**Investissements matériels en lien avec la sécurisation des salariés et/ou clientèles.**

(Renseigner le 7.2 du présent document)

## 2. Identité de l'entreprise

. **Nom ou raison sociale :** .....

### Coordonnées

. **Adresse de l'entreprise :**

.....

. **Commune :** .....

. **Téléphone :** .....

. **Courriel :** .....

. **Date de création ou reprise :**     /     /

. **Activité principale :** .....

. **Activité secondaire (le cas échéant) :** .....

. **Statut juridique de l'entreprise :**

**Entreprise individuelle**

**SARL**

**Autre, préciser :**

**Société en nom collectif**

**SAS / SA**

## 3. Identité du dirigeant ou du porteur de projet

**Nom, prénom et fonction du (des) dirigeant(s) :**

.....  
.....

## 4. Description de l'activité

. **Historique de l'entreprise** (*maximum 5 lignes*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

. **Activités principales et /ou services proposés** (*maximum 10 lignes*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 5. Effectifs de l'entreprise à la date de la demande

<b>Effectifs salariés (en ETP)</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
<i>En CDI</i>	.....	.....	
<i>CDD</i>	.....	.....	
<i>apprenti(e)s</i>	.....	.....	
<i>autres</i>	.....	.....	
<b>Total</b>			

\* ETP : Equivalent Temps Plein

. **L'entreprise est :**

- Propriétaire des locaux d'exploitation**
- Locataire des locaux d'exploitation, montant du loyer :**

## 6. Situation liée à la crise sanitaire

L'entreprise a-t-elle été fermée durant la période de confinement ?

Oui

Non

Si oui,

Date fermeture : .....

Date réouverture : .....

Comment a évolué votre activité au cours du 1<sup>er</sup> semestre ?

Chiffre d'affaires HT	2019	2020
Janvier		
Fevrier		
Mars		
Avril		
Mai		

Quelles sont les perspectives d'activité du second semestre ?

.....

.....

.....

.....

.....

Quelles actions avez-vous mis en œuvre à compter du confinement ? (Fermeture, développement vente à distance, livraison à domicile, licenciement, chômage partiel...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels dispositifs avez-vous sollicité dans le cadre de la crise sanitaire ?

	Oui	Non	Montant mensuel obtenu	Observations
Fonds National de Solidarité				
Prêt garanti par l'Etat				
Chômage partiel				
Report échéances bancaires				
Report cotisations fiscales et sociales				
Autres, (préciser) : Report de loyers...				

Quelles sont les actions mises en œuvre pour relancer l'activité (sortie du confinement) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 7. Quels sont vos besoins pour redémarrer votre activité ?

### 7.1 Besoin de trésorerie

Quel était le montant de votre trésorerie aux dates suivantes ?

Date	Solde bancaire en €
01/01/20	
01/02/20	
01/03/20	
01/04/20	

### Quel est votre besoin de trésorerie pour redémarrer votre activité ?

Nature des dépenses à financer (exclusion faite des dépenses éligibles aux mesures Etat de report/annulation de charges) ?

Nature des Charges	Montant mensuel TTC

Montant global nécessaire au redémarrage de l'activité : .....€

### 7.2 Présentation du projet d'investissement en lien avec la sécurisation du personnel/des clients

(Préciser la nature des investissements et leurs coûts) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Plan de Financement prévisionnel

Besoins	Montant HT	Ressources	Montant HT
Immobilisations corporelles (matériels,...)		Apport personnel /Apports en capital social	
Stocks		Compte courant d'associé	
Trésorerie		Prêt bancaire	
		Autre prêt	
		Subvention de la CC des Loges	
		80% investissement HT	
		80% du besoin de trésorerie	
Total		Total	

## 8. Aides publiques obtenues au cours des 3 dernières années et/ou sollicitées

(ADEME, Agence de l'Eau, CARSAT, BPI, Etat, Europe, Région, Département, Communes, exonérations fiscales et sociales, etc...)

<b>Organisme</b>	<b>Nom et/ou Objet de l'aide</b>	<b>Montant (€ HT)</b>	<b>Type d'aide</b> (subvention ou avance remboursable)	<b>Date d'obtention</b> (à défaut, date de versement)

### **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Je soussigné(e) M**

**atteste sur l'honneur :**

- l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier,
- avoir précisé l'ensemble des dispositifs sollicités et les aides obtenues durant la crise sanitaire,
- que l'entreprise était à jour au 31/12/2019 de ses obligations fiscales, sociales, **législatives et réglementaires**,
- que l'entreprise ne fait pas l'objet d'une procédure collective (sauvegarde, redressement judiciaire ou liquidation, y compris plan de continuation ou plan de sauvegarde),
- que l'entreprise n'est pas soumise au régime de l'auto-entrepreneuriat.
- que l'entreprise n'a pas pris de mesures sociales prises par l'entreprise dans les 12 mois précédant la date de démarrage du programme (licenciements individuels ou collectifs, convention de revitalisation, chômage partiel etc.) – **à défaut, fournir un explicatif.**
- que la perte de chiffre d'affaires de l'entreprise est de plus de 50% durant la période de mars/avril 2020, comparée à la période de mars/avril 2019.

**Date**

**Cachet**

**Signature du représentant**

### **Dossier complet à adresser**

<b>Dossier Papier à envoyer par courrier</b>	<b>A l'attention de M. le Président de la CC des Loges</b> Communauté de communes des Loges - 5, rue du 8 mai 1945 - 45150 JARGEAU
<b>OU</b>	
<b>Dossier scanné à envoyer par mail</b>	<b>Service développement Economique</b> <a href="mailto:deveco@cc-loges.fr">deveco@cc-loges.fr</a> 02.38.46.91.86