

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 :	

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 €) :
Mars 2020	
Avril 2020	
Mai 2020	
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	

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/ postaux	Frais	
Publicité/Communication		
Transport/Carburant		
Entretien/Réparation		
Assurance véhicule		
Assurance RC		
Frais bancaires		
Honoraires comptables		
Impôts locaux : CFE		
Remboursements crédits	autres	
Autres charges fixes		
Rémunération		
Cotisation sociale		
Stock		

En partenariat avec les collectivités locales

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	

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

LISTE DES PIÈCES A 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) d'avril, mai et juin 2020
- 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 :