

DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT

Fonds régional des territoires

Adresser tous les courriers à : Monsieur le Président, 4 chemin du Quart, 39270 ORGELET

Attention : De manière générale, la demande de financement devra être antérieure au commencement de l'exécution du programme d'actions ou de l'opération pour lequel un dossier est déposé.

La date limite pour déposer et obtenir un accusé de réception « dossier complet » est fixée au 31 août 2021.

1. Pièces à joindre au dossier	Page 2
2. Identification du demandeur	Page 3 - 4
3. Description de l'opération ou du programme d'actions	Pages 5 -6-7
4. Attestation sur l'honneur investissement	Page 8
5. Attestation sur l'honneur trésorerie	Page 9
6. Annexe 1 : budget prévisionnel de l'opération ou du programme d'actions	Pages 10

-----**Partie réservée aux services de Terre d'Émeraude Communauté**-----

Reçu le Numéro du dossier :

Dossier complet Dossier incomplet

Accusé de réception du dossier adressé le.....

Dossier complet le

PIECES A JOINDRE

La liste présentée ci-dessous pourra être complétée par d'autres documents utiles à l'instruction du dossier sur demande du service instructeur.

Le demandeur peut fournir tout autre document jugé utile pour présenter le projet et témoigner de son intérêt et de ses impacts. (études, note d'analyse...).

PIECES A JOINDRE POUR TOUS LES DEMANDEURS	
<input type="checkbox"/> Fiche d'identification du demandeur (Partie I)	
<input type="checkbox"/> Descriptif de l'opération ou du programme d'actions pour les aide à l'investissement et prise en charge d'emprunt (Partie II)	
<input type="checkbox"/> Attestation sur l'honneur (Partie III). <i>NB : cette attestation sur l'honneur peut valoir lettre de demande de financement.</i>	
Joindre	<input type="checkbox"/> Pour prise en charge de remboursement d'emprunt liés à des investissements seules les échéances en capital futures sont éligibles : fournir un échéancier certifié conforme de moins de trois mois de la banque + annexe 1 <input type="checkbox"/> Pour aide à la trésorerie attestation sur l'honneur de fermeture administrative et/ou de perte de chiffre d'affaires . <input type="checkbox"/> Pour une demande de subvention d'investissement Annexe 1 et un devis pour chaque dépense présentée
<input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire (RIB)	
<input type="checkbox"/> Extrait Kbis et Fiche entreprise	
<input type="checkbox"/> Bilans, compte de résultat et annexes et liasses fiscales du dernier exercice clos	

PARTIE I- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Dénomination/ap pellation d'usage		Adresse de correspondance (si différente)
Adresse		
Code postal		
Commune/pays		

	Contact	Réfèrent technique ou responsable du projet (si différent du contact)
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame - <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame - <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom prénom :		
Fonction :		
Tél :		
Mail :		

Nature/ statut juridique :

① Exemple : SA, SARL, EURL, micro-entreprise

Principales activités :

Numéro SIRET :

code NAF (APE) :

① En cas de besoin, les SIRET et code NAF (APE) sont à demander à la direction régionale de l'INSEE.

Régime TVA : Assujetti Non assujetti Partiellement assujetti au taux de _____ %

Date de création :

Date de début de l'exercice comptable : 1^{er} janvier Autre :

Effectifs salariés : _____ salariés représentant _____ ETP

Structure : nationale départementale régionale locale Autre :

Commissaire aux comptes : oui non

Union, fédération, réseau auquel est affiliée la structure :

Enregistrement au : _____ registre du commerce _____ répertoire des métiers

Evolution de l'effectif les 3 dernières années :

Montant du chiffre d'affaires et du bilan sur les trois dernières années :

 Bilan Chiffre d'affaires

N-1 : € €

N-2 : € €

N-3 : € €

Le cas échéant :

PME ou appartenance éventuelle à un groupe (préciser le taux de participation, l'effectif et le CA du groupe) :

Répartition du capital (taux de participation et actionnaires – si sociétés actionnaires, rajouter l'effectif et le CA)

Financements publics sur les trois dernières années

Année en cours (n)

Financier(s)	Montant(s) Attribué(s)	Montant(s) versé(s)	Régime(s) d'aide(s) Ex : de minimis

Année n-1

Financier(s)	Montant(s) Attribué(s)	Montant(s) versé(s)	Régime(s) d'aide(s) Ex : de minimis

Année n-2

Financier(s)	Montant(s) Attribué(s)	Montant(s) versé(s)	Régime(s) d'aide(s) Ex : de minimis

Autres informations pertinentes relatives à l'entreprise :

--

PARTIE II - DESCRIPTIF DE L'OPERATION OU DU PROGRAMME D' ACTIONS
Aide à l'investissement

1- IDENTIFICATION DE L'OPERATION OU DU PROGRAMME D' ACTIONS

Type de subvention sollicitée :

- Investissement dans un outil de production supplémentaire.
- Investissement dans un outil de production de remplacement.
- Equipement informatique et acquisition de logiciel.
- Prise en charge de remboursements d'emprunt liées à un investissement

2- OBJET

Intitulé de l'opération (pour la prise en charge de remboursements d'emprunt liées à un investissement décrire l'investissement réalisé au moyen de l'emprunt concerné):

Localisation :

① Lieu(x) où se déroule l'opération et le cas échéant zone géographique d'impact, d'influence locale, départementale, régionale, bassin d'emploi, quartier...

3- DESCRIPTION DE L'OPERATION

Description détaillée :

Objectifs recherchés :

① Pérennité d'une entreprise de proximité, réorganisation, diversification suite à la crise, valorisation des productions locales et des savoirs faire locaux réduction de l'impact environnemental de l'activité ...

Précisions sur le montage de l'opération:

① Précisez le cas échéant les spécificités du montage : opération menée avec plusieurs partenaires (précisez qui supporte les dépenses), montage administratif et financier (opérations collaboratives, crédit-bail, emprunt, autofinancement...)

4- CALENDRIER

Date de début et fin de l'opération : du |_|_| / |_|_| / |_|_| au |_|_| / |_|_| / |_|_|

Date de début et fin d'engagement des dépenses : du |_|_| / |_|_| / |_|_| au |_|_| / |_|_| / |_|_|

Phasage :

① Précisez le phasage (déroulé des étapes à mettre en œuvre pour réaliser l'opération)

Le dossier devra avoir fait l'objet d'un accusé de réception complet au plus tard le 31 août 2021

Les crédits du fond régional pourront être attribué jusqu'au 30 septembre 2021 et les factures acquittées pour justifier le versement de l'aide devront parvenir au plus tard le 30 novembre 2021.

Autorisations administratives requises : oui non

① Exemple d'autorisations : permis de construire, déclaration d'urbanisme...

Autorisations obtenues et date d'obtention	Autorisations restant à obtenir et dates prévisionnelles d'obtention

5- BUDGET PREVISIONNEL

Coût total prévisionnel de l'opération ou du programme d'actions : € HT

TTC

Opération donnant lieu à récupération de TVA : oui non

Commentaires sur récupération de TVA (FCVA, non assujettissement, précisions en cas d'assujettissement partiel...)

Total des aides publiques sollicitées : €

Autofinancement : €

Emprunt : €

PARTIE III-1 ATTESTATION SUR L'HONNEUR investissement

Je soussigné(e) _____, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide au titre du pacte territorial « volet entreprises » destinée à la réalisation du programme d'actions ou de l'opération intitulée « _____ ».

Rappel du montant de l'aide sollicitée : _____ €,

Pour un coût total de l'opération de _____ € HT/TTC.

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements de la demande de financement et du plan de financement de l'opération,
- Que les dépenses mentionnées dans le plan de financement s'appuient sur des résultats de consultations d'entreprises, sur des devis, ...
- La régularité de la situation fiscale et sociale de ma structure,
- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'Etat,

Je m'engage à respecter les obligations suivantes :

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération,
- Informer le service instructeur en cas de modification de l'opération ou de son déroulement (ex : période d'exécution, localisation de l'opération, engagements financier, données techniques...) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale...), de ma raison sociale, etc.
- Informer Terre d'Émeraude de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d'affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).
- Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l'opération.
- Dûment justifier les dépenses en cas d'attribution du financement.
- Mentionner le concours financier de la Région Bourgogne-Franche-Comté et de Terre d'Émeraude afin d'assurer la transparence sur l'octroi de fonds publics et la valorisation de l'action des deux collectivités.
- Communiquer toutes pièces et informations en lien avec l'opération dans le cadre d'un contrôle.
- Réaliser l'opération dans les dix mois maximums et présenter les pièces pour le versement de l'aide avant le 30 novembre 2021.
- Rester sur le territoire de Terre d'Émeraude au moins durant les cinq années qui suivent l'attribution de l'aide.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou à une demande de remboursement du financement.

Fait à _____, le _____

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire : _____

PARTIE III- 2 ATTESTATION SUR L'HONNEUR aide à la trésorerie

Je soussigné(e) _____, en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide au titre du pacte territorial « volet entreprises » destinée à faire face à mes charges de gestion courantes : aide à la trésorerie

Rappel du montant de l'aide sollicitée : _____ €,

J'atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des renseignements de la demande
- La régularité de la situation fiscale et sociale de ma structure,
- Ne pas avoir sollicité d'autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le présent dossier,
- Ne pas faire l'objet d'une procédure collective (ex : redressement, liquidation...) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides d'Etat,
- Avoir eu de chiffre d'affaire les 12 derniers mois (du.....2019/2020 au2020/2021) et en comparaison un chiffre d'affaire de € les 12 mois de l'année précédent cette période.
- Avoir bénéficié de€ d'aide au titre du fond de solidarité national.
- Avoir bénéficié de€ d'aide au titre d'autres fonds nationaux ou régionaux

Je m'engage à respecter les obligations suivantes :

- Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande
- Informer Terre d'Emeraude de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d'affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).
- Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l'opération.
- Dûment justifier les dépenses en cas d'attribution du financement.
- Mentionner le concours financier de la Région Bourgogne-Franche-Comté et de Terre d'Emeraude afin d'assurer la transparence sur l'octroi de fonds publics et la valorisation de l'action des deux collectivités.
- Communiquer toutes pièces et informations dans le cadre d'un contrôle.
- Rester sur le territoire de Terre d'Emeraude au moins durant les cinq années qui suivent l'attribution de l'aide.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de conduire à un non-versement ou un remboursement du financement.

Fait à _____, le _____

Cachet et signature du demandeur (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire : _____

ANNEXE 1

Dépenses		Montants totaux par action
Action 1 :		
Nature des charges	Montants	
Action 2 :		
Nature des charges	Montants	
Action 3 :		
Nature des charges	Montants	
Action 4 :		
Nature des charges	Montants	
Action 5 :		
Nature des charges	Montants	
Action 6 :		
Nature des charges	Montants	
Total des dépenses		

