

OPÉRATION COLLECTIVE DE MODERNISATION 2024-2027

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE A L'INVESTISSEMENT

LE DEMANDEUR

Intitulé du projet :

Dénomination sociale du demandeur :

Prénom et Nom du demandeur :

Activité :

Adresse demandeur :

Adresse projet :

Tél. représentant :

E-mail :

Tél. entreprise :

Site internet :

L'ACCOMPAGNATEUR

Prénom et Nom :

Organisme :

Téléphone :

E-mail :

Date de dépôt du dossier :

Date de l'accusé de réception du dossier complet :



Engagements du responsable de l'entreprise

Monsieur le Président du Pays du Perche ornais,

Je soussigné,

Demeurant à

Représentant l'entreprise

Après avoir pris connaissance du règlement d'intervention de l'OCM, je vous prie de trouver à la suite ma demande de subvention.

J'ai bien noté que mon dossier sera examiné lorsque tous les documents et renseignements demandés seront joints et qu'un accusé de réception de dossier complet me sera adressé par le Pays du Perche ornais.

Enfin, je m'engage à respecter les obligations liées à l'OCM :

- n'engager aucune dépense mentionnée dans le dossier avant réception de l'accusé de réception de dossier
- communiquer sur l'origine de la subvention
- conserver le bien financé. Dans le cas contraire, j'en informerai le Pays du Perche ornais et un remboursement de la subvention au prorata des années restantes sera demandé.

D'autre part,

- je certifie :

* que les renseignements fournis dans ce dossier sont exacts

* être en situation régulière au regard des obligations fiscales, sociales et environnementales

* m'engager dans une démarche vertueuse en matière environnementale et de gestion des énergies (sobriété énergétique, matériaux de qualité, maîtrise des fluides)

* respecter le règlement communautaire des minimis (règlement CE n°1407/2013)

* ne pas être en redressement judiciaire, sauf à disposer d'un plan de continuation

* ne pas avoir ou avoir un dossier en cours au comité départemental d'examen des problèmes de financement des entreprises (CODEFI) ou au Comité interministériel de restructuration industrielle (CIRI)

- je n'accepte pas ou j'accepte que toutes les correspondances liées à cette demande d'aide (accusé réception, notification, etc) me soient transmises par voie électronique

- je n'accepte pas ou j'accepte de recevoir par voie électronique des informations sur d'autres actions et dispositifs du Pays du Perche ornais.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'assurance de ma considération distinguée.

Fait le.....à.....

Signature du représentant légal de l'entreprise

Cachet de l'entreprise



L'entreprise

PRÉSENTATION DU CHEF D'ENTREPRISE

Prénom, nom et qualité du responsable :

Date de naissance :

Diplômes et/ou niveau de formation :

PRÉSENTATION DE L'ENTREPRISE

Dénomination sociale de l'entreprise :

Activité :

Date de création ou de reprise :

Statut juridique :

N° de SIRET :

Code APE :

N° Répertoire des Métiers :

N° Registre du Commerce :

Chiffre d'affaires HT n-2 :

Chiffre d'affaires HT n-1 :

Résultat net n-2 :

Résultat net n-1 :

EFFECTIF DE L'ENSEMBLE DES SALARIÉS (ETP)

	Non salariés	Salariés	Apprentis
Effectifs			

Si appartenance à un groupe pour plus de 25% de capital ou de droits de vote, nombre total de salariés du groupe (ETP) :



INFORMATIONS DIVERSES

Surface de vente avant travaux :

Surface de vente après travaux :

Appartenance à un groupe d'achat, de production ou de commercialisation ?

Si oui, lequel ?

Adhésion à une association d'artisans ou de commerçants ?

Si oui, laquelle ?

Murs : propriétaire locataire

Fonds : propriétaire locataire

LES PARTENAIRES DE L'ENTREPRISE

Suivi Comptable

Cabinet comptable :

Expert-comptable :

N° de tél :

Adresse :

Banque

Nom de l'établissement :

Conseiller :

N° de tél :

Adresse :



Description du projet

INTITULÉ DU PROJET :

OBJECTIFS DU PROJET :

-
-
-

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET :

PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET D'INVESTISSEMENT

Dépenses HT			Recettes		
Nature	Montant	Devis joint	Nature	Montant	Taux
			Autofinancement		
			Emprunt		
			Autres subventions		
			Subvention OCM		
Total			Total		

CALENDRIER PRÉVISIONNEL DES TRAVAUX

Date début : _____ Date fin : _____

Cette opération entraînera-t-elle une création d'emplois ? Oui Non

Si oui, combien ?

CDD CDI Contrat d'apprentissage

Décrivez la plus-value de votre projet pour le territoire du Perche :

Date des derniers investissements :

Nature des derniers investissements :

LISTE DES AIDES PUBLIQUES OBTENUES PAR L'ENTREPRISE CES 3 DERNIÈRES ANNÉES OU EN COURS D'OBTENTION (LE RÈGLEMENT CE 1407/2013 DES MINIMIS DOIT ÊTRE RESPECTÉ)

DATE DE L'OCTROI	FINANCEUR	OBJET	MONTANT

Pièces justificatives à joindre au dossier

PIÈCES JUSTIFICATIVES	
L'entreprise	<input type="checkbox"/> Extrait Kbis, inscription au registre ou répertoire concerné, de moins de 3 mois
	<input type="checkbox"/> Liasses fiscales des comptes de bilans et de résultats correspondant aux 3 derniers exercices comptables clos
	<input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire de l'entreprise
	<input type="checkbox"/> Curriculum Vitae du/des demandeur(s)
Le projet d'investissement	<input type="checkbox"/> Plan de situation, plan cadastral
	<input type="checkbox"/> Plan de masse des travaux
	<input type="checkbox"/> Esquisse du projet
	<input type="checkbox"/> Arrêté de permis de construire ou déclaration de travaux le cas échéant
	<input type="checkbox"/> Devis détaillés non signés pour tous les investissements
	<input type="checkbox"/> Autorisation écrite du (ou des) propriétaire(s) d'effectuer des travaux pour les entreprises locataires ou copropriétaires de leur local d'activité
	<input type="checkbox"/> Autorisation d'urbanisme le cas échéant
	<input type="checkbox"/> Attestation des financements bancaires
<input type="checkbox"/> Attestation des autres cofinancements publics le cas échéant	



Pays du Perche ornaïs
 Maison des Territoires - Zone de la Grippe
 61400 MORTAGNE-AU-PERCHE
 Tél : 02 33 85 35 89
 E-mail : gestion@payspercheornais.fr

