FISAC

 2019/2021

(Fonds d’intervention pour les services, l’artisanat et le commerce)

**Dossier de demande de Subvention**

Présentation de l’entreprise

et de son projet

**Contacts :**

**Communauté de Communes du Pays de le Châtaigneraie**

Madame Véronique GERBAUD

Les Sources de la Vendée

85120 La Châtaigneraie

Tél : 02.51.69.61.43

Mail : economie@ccplc.fr

**Entreprendre en Sud Vendée**

Maison de l’Entreprise et du Territoire

Monsieur Jean Philippe KADJOMOU

16 rue de l’Innovation

85200 Fontenay Le Comte

Tél : 02.28.13.07.11

Mail : dev.eco@entreprendre-sudvendee.fr

**Pièces à joindre au dossier :**

* Dossier de demande de subvention dûment rempli et signé
* Devis détaillés des investissements envisagés
* Copie de l’extrait RCS ou Kbis de moins de 3 mois
* RIB
* Deux derniers bilans et comptes de résultats
* Copie du Permis de construire ou déclaration de travaux si l’investissement le nécessite
* Justificatifs des accords bancaires

   

   

**IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

**Raison sociale de l’entreprise** :

Forme juridique :

**N° SIRET** : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse :

Code Postal : Commune :

**Représentant légal :** Nom - Prénom : Tel :

Fonction : courriel :

**Personne à contacter :** Nom - Prénom : Tel :

Fonction : courriel :

**Date d’inscription au RM ou RCS** : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Effectifs** : …………………………………… (à la clôture du dernier exercice) dont ETP : …………………………………………

**Chiffre d’affaires net total** : Année n-2 : ………….……. € Année n-1 : ………..……. € Année n (prévisionnel) : …………… €

**Montant du capital social** : €

**Répartition du capital social** : …………………………………………………………………………………………………………………….

 *(nom ou raison sociale des actionnaires / % des parts)*

**Secteur d’activité Code NAF :** …………….

[ ]  Commerce de fruits et légumes [ ]  Commerce de boissons [ ]  Autre commerce de détail alimentaire [ ]  Alimentation générale [ ]  Supérette [ ]  Tabac-Presse[ ]  Café [ ]  Restaurant\* [ ]  Garage automobile

[ ]  Salon de coiffure [ ]  Institut de beauté [ ]  Fleuriste[ ]  Station-service [ ]  Multiservice [ ]  Autres : ………………………………

*\* période d’ouverture dans l’année :* ………………………………………………………… *(Nombre de mois/an et nombre de jours/semaine)*

**Présentation synthétique de l’entreprise**

Historique, activités et domaines de spécialisation, offre de l’entreprise, démarche commerciale, analyse du marché, effectifs

# PRESENTATION TECHNIQUE DU PROJET

Si différente du siège social, adresse complète de **l’établissement de mise en œuvre du projet** :

Adresse :

Code Postal : Commune :

**Surface de vente avant travaux en m**² : ………………………. **Après travaux en m²** : ……………………………………

Statut d’occupation des locaux : …………………………………………………………………... (Propriétaire, locataire, indivision, etc…)

**Présentation synthétique du projet et de ses objectifs**

**Renseignements divers**

Date de début des travaux : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Date de fin des travaux : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Avez-vous déposé une demande de permis de construire pour ce projet ? 🞎 Oui 🞎 Non

Si oui, le permis de construire est-il obtenu ? 🞎 Oui 🞎 Non

Avez-vous déposé une demande d’autorisation de travaux pour ce projet ? 🞎 Oui 🞎 Non

Si oui, cette autorisation de travaux est-elle obtenue ? 🞎 Oui 🞎 Non

**Plan de financement prévisionnel des travaux**

|  |  |
| --- | --- |
| **RECAPITUALITIF DES DEVIS** | **FINANCEMENT** |
| **Natures des travaux** | **Euros HT** | **Recettes** | **Montant prévisionnel** |
| Aménagement du local commercial (magasin, façade…) |  | Apports en fonds propres |  |
| Aménagement du local atelier/entrepôt |  | Emprunts |  |
| Autres aménagements  |  | Aides publiques sollicitées pour ce projet\* :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**\* Au titre du dispositif « Pays de la Loire Commerce –Artisanat », vous pouvez solliciter jusqu’à 30% de vos dépenses HT (les dépenses étant plafonnées à 75 000 € HT)** |  |
| Véhicules professionnels |  |
| Agencement véhicule  |  |
| Matériel et outillage commercial  |  |
| Matériel et outillage de bureau  |  |
| Matériel et outillage de production  |  |
| Mobilier  |  |
| Enseignes et pré-enseignes, stands, panneaux,… |  |
| Autres dépenses : investissements immatériels, achat de murs, gros œuvre, etc.  |  |
| **TOTAL GENERAL DES TRAVAUX HT** |  | **TOTAL DES RECETTES** |  |

# LISTE DES AIDES PUBLIQUES

Déclaration des aides publiques au titre des aides accordées sur la base du Règlement UE n°1407 / 2013 de la Commission Européenne du 18 décembre 2013 concernant l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de Minimis

Madame ou Monsieur ………………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de …………………………………………………………………………………………………………..….

Représentant l’entreprise …………………………………………………………………………………………………….……

Sollicitant une aide au titre des aides « de minimis » d’un montant de : ………………………………………………euros

Pour la réalisation du projet suivant : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

J’atteste que le projet ne concerne pas directement :

🞎 Le secteur de la pêche et de l’aquaculture

🞎 La production primaire de produits agricoles énumérés à l’annexe I du traité CE

🞎 Des activités liées à l’exportation vers des pays tiers ou des États membres, aides directement liées aux quantités exportées et des aides servant à financer la mise en place et le fonctionnement d’un réseau de distribution ou à d’autres dépenses courantes liées à l’activité d’exportation (ne sont pas concernées les foires commerciales et les activités de conseil et de service liées au lancement d’un nouveau produit)

🞎 L’acquisition de véhicules de transport de marchandise par route.

Secteur d’activité de l’entreprise bénéficiaire de l’aide : …………………….………………………………………………..

**Déclare** :

Les aides de minimis reçues ou en cours d’instruction auprès de la Région des Pays de la Loire, des autres collectivités territoriales, de l’Etat, de l’Union Européenne ou de leurs représentants sont :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exercice fiscal**  | **Nom de l’entreprise bénéficiaire de l’aide** | **Date de décision d’octroi de l’aide et organisme à l’origine de l’aide** | **Nature de l’aide\*** | **Objet de l’aide** | **Montant brut de l’aide ou Equivalent Subvention Brut**  |
| n-2 |  |  |  |  |  |
| n-1 |  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |

*Le champ de la présente déclaration couvre l’ensemble des entreprises liées à votre entreprise au sens du règlement du 18 décembre 2013**concernant l’application des articles 107 et 108 du Traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides de Minimis. Les aides de minimis à déclarer sont celles perçues par votre entreprise mais également celles de toutes les entreprises qui entretiennent avec votre entreprise au moins l’une des relations suivantes:*

*a) une entreprise a la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d’une autre entreprise;*

*b) une entreprise a le droit de nommer ou de révoquer la majorité des membres de l’organe d’administration, de direction ou de surveillance d’une autre entreprise;*

*c) une entreprise a le droit d’exercer une influence dominante sur une autre entreprise en vertu d’un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d’une clause des statuts de celle-ci;*

*d) une entreprise actionnaire ou associée d’une autre entreprise contrôle seule, en vertu d’un accord conclu avec d’autres actionnaires ou associés de cette autre entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci.*

*Si l’entreprise a fait l’objet d’une fusion ou d’une acquisition, les aides de minimis octroyées antérieurement à l’une ou l’autre des entreprises parties à l’opération doivent être déclarées.*

*Si l’entreprise est issue d’une scission, les aides de minimis octroyées avant cette scission doivent être déclarées dans leur globalité si ces aides ont bénéficié aux activités reprises par votre entreprise. Si une telle allocation n’est pas possible, les aides de minimis à déclarer sont proportionnelles à la valeur comptable du capital social de l’entreprise nouvellement constituée à l’issue de la scission.*

Montant total octroyé au titre des aides de minimis (en toutes lettres) : ………………………………………………………

L’ensemble des aides de minimis doit être déclaré quel que soit leur objet ou leur nature y compris les aides versées sous forme d’un prêt, d’une garantie, d’un apport de capitaux publics ou capital-investissement, d’une avance remboursable…... Dans ces cas, le montant de l’aide doit être converti en équivalent subvention brut.

Déclaré le ……………………………………

A ……………………………………………….

Signature et cachet de l’entreprise

*\*Merci d’indiquer s’il s’agit d’une subvention, d’une avance remboursable, d’un crédit d’impôt, d’une bonification d’intérêt, d’une exonération fiscale,*

*Pour mémoire, liste des principales autres aides existantes :*

* *soutien aux actions collectives (pôles de compétitivité, appels à projets, DINAMIC Entreprises …)*
* *soutien à l’innovation (OSEO Innovation - ANVAR, Fonds Régional à l’Innovation (FRI), Prestation Technologique Réseau (PTR), Crédit d’Impôt pour la Recherche (CIR), Fonds de Recherche et de Technologie (FRT), COnvention de Recherche pour les TECHniciens Supérieurs (CORTECHS), projets de R&D …)*
* *aides à la performance environnementale (ADEME - Région)*
* *aides à l’export (Analyse Internationale, Prim’Export, PAS International, CAP International, Crédit d’impôt export, Soutien Individualisé à la Démarche EXport (SIDEX) …)*
* *aides à la formation (Engagement De Développement de la Formation (EDDF) …)*
* *aides à l’immobilier d’entreprise*
* *aides aux artisans et commerçants (Opération de Restructuration de l’Artisanat et du Commerce (ORAC) …)*
* *aides aux entreprises industrielles du secteur agricole et forestier (FEOGA – FEADER, FEP, IFOP, Prime d’Orientation Agricole (POA), Aide régionale à l’industrie du bois (CAP Bois / ARDIBOIS), Aide Régionale à l’Investissement des Industries Agro-Alimentaires (ARIA) …)*
* *Contrat d’Appui à la Performance (CAP), Pré-CAP, Objectif Performance, Fonds Régional d’Aide au Conseil (FRAC), Prime Régionale à la Création d’Entreprise (PRCE), Prime Régionale à l’Emploi (PRE), Prime à l’Aménagement du Territoire (PAT), Aide aux Chômeurs Créateurs ou Repreneurs d’une Entreprise (ACCRE), Encouragement au Développement d’Entreprises Nouvelles (EDEN) …*
* *allègements fiscaux, exonérations de taxes professionnelles, réductions des droits de mutation, prêts à taux bonifié par une société de reconversion …*

# AVIS ARGUMENTE DU DEVELOPPEUR ECONOMIQUE

1. *Si vous êtes accompagné par une structure tierce (collectivité, chambre consulaire, associations, etc.) dans la définition de votre projet, le développeur économique est invité à fournir un avis argumenté sur le projet présenté.*

**Nom de la structure** :

Nature de la structure : ………………………………………. *(Association/collectivité/chambres consulaires/société/autres)*

**N° SIRET** : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse :

Code Postal : Commune :

**Représentant légal :** Nom - Prénom : Fonction :

**Développeur économique :** Nom - Prénom : Fonction :

Courriel : ………………………………………………………………………………………………… Tel : ……………………………………..

**1/ Intérêt du projet pour l’entreprise :** viabilité financière du projet, enjeux, objectifs, impacts attendus, … .

**2/ Intérêt du projet pour le territoire** : retombées économiques et sociales, impacts attendus, … .

Date : |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_| / |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Signature : …………………………………………………………………

