



*DOSSIER DE SAISINE DISPOSITIF D'AIDES
EN FAVEUR DES TPE*

DEMANDE INDIVIDUELLE DE SUBVENTION N°:

Déposée par :

Nom / Raison sociale de l'entreprise :

Interlocuteur en charge du projet :

Tél :

Courriel :

Site internet de l'entreprise :

PRESENTATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale :
Enseigne Commerciale :
Adresse :

N° SIRET:

Téléphone :

E-mail :

Statut juridique de l'entreprise :

- Entreprise individuelle Société en nom collectif
 SARL SAS / SA
 Autre, préciser :

Date de création ou de reprise :

Nom et qualité du dirigeant :
Date de naissance:

Activité principale :
Autres activités éventuelles :

Code NAF :

Effectifs (Nbre de personnes physiques)

Total :

Dont CDI :
CDD :
TNS :
apprenti(e)s :
autres :

Formule d'exploitation :

Murs :

Propriétaire
Fonds : Propriétaire

Locataire
 Locataire

ELEMENTS FINANCIERS

	Dernier bilan Exercice de .../.../.... à ... / .../.....	Année n (prévisionnel) Exercice de .../.../.... à ... / .../.....
Chiffre d'affaires H.T.(FL) *		
EBE		
Frais financiers (GR)		
Résultat Net (HN) *		
Capitaux propres (DL) *		
Fonds de Roulement		
Endettement long et moyen terme (VH) *		
Evolution de l'effectif		

* renvois aux lignes correspondantes des documents comptables

LISTE DES AIDES PUBLIQUES OBTENUES CES TROIS DERNIERES ANNEES

Date d'obtention	Nom de l'organisme financeur	Objet	Montant	Nature (subvention ou avance remboursable)

LE PROJET

- Création Développement / modernisation
 Reprise Autres

DESCRIPTION SOMMAIRE DES TRAVAUX / DU PROJET

- ✓ Echancier du projet ; date de démarrage du projet
 Date de fin prévisionnelle du projet
- ✓ Cette opération entraînera-t-elle des créations d'emplois Oui Non
 Si oui, combien ?
- ✓ Date & nature des derniers investissements, travaux, etc.... :

PLAN DE FINANCEMENT DE L'OPERATION

Nature des dépenses	Montant des dépenses (HT)	Ressources	Total
		Autofinancement :	-----
		Emprunts :	-----
		Sous total 1 :	-----
		Subvention <i>Aide TPE</i> sollicitée	-----
		Autres financements :	-----
		Sous total 2 :	-----
TOTAL		TOTAL (1+2)	

PS: Le plan de financement ci-dessus doit correspondre au montant des devis et les recettes doivent être égales aux dépenses.

SIGNATURE DE L'ENTREPRISE

Je soussigné, certifie :

- 1 - que les renseignements figurant dans ce dossier sont exacts,
- 2 - que l'entreprise que je représente est à jour de ses obligations législatives et réglementaires
- 3- que les capitaux propres de l'entreprise sont positifs ;
- 4 - que le projet, objet de la demande, n'est pas achevé à la date de la présente demande.

Fait à, _____ le _____

Signature :

**Pour formaliser votre projet et renseigner ce dossier,
vous pouvez prendre contact avec :**

**Madame Nadège GUEGUEN
Secrétaire du pôle développement du territoire
deveco@cc-giennoises.fr
Tél : 02.38.67.68.59.**