



DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE

Pour le maintien des commerces et des services dans l'Agglomération Montargoise

Information préalable au dépôt du dossier

L'ensemble de l'Economie Française a fortement été impactée par le confinement imposé en raison de la pandémie de COVID-19.

Pour aider au maintien des commerces et des services sur son Territoire, l'Agglomération Montargoise, par sa délibération en date du 11 juin 2020, a décidé la mise en place d'une aide financière exceptionnelle.

Ce dispositif d'aide exceptionnelle, multi partenarial, a mobilisé la volonté et les moyens de l'Agglomération Montargoise, du Département et des 3 Chambres Consulaires (Chambre des Métiers, Chambre de commerce et d'Industrie et Chambre d'Agriculture).

L'Agglomération Montargoise s'est appuyée sur l'expertise des 3 chambres consulaires.

Les conditions d'éligibilité sont :

Être commerçant ou artisan indépendant :

- ↪ -ayant son siège ou son établissement principal situé sur l'Agglomération Montargoise,
- ↪ -ayant fait l'objet d'une interdiction administrative d'accueil du public.
- ↪ -ayant un CA 2019 inférieur à 400 000 €
- ↪ -Etant à jour de cotisations fiscales et sociales au 31/12/2019
- ↪ -Cas particuliers des établissements créés en début d'année 2020 ou ayant moins de 6 mois d'activité.

Le recueil des dossiers s'effectue du **15 juin 2020 au 10 juillet 2020 inclus.**

Le dossier complet et les pièces justificatives doivent être remis par le demandeur à l'Agglomération Montargoise soit en main propres contre récépissé, soit adressé par lettre en Recommandé avec Accusé Réception (RAR) à l'adresse postale suivante :

Agglomération Montargoise Et rives du loing

Développement Economique
1, rue du Faubourg de la Chaussée
CS 10317
45125 MONTARGIS CEDEX

1) Présentation de l'entreprise concernée par la demande

Raison sociale, enseigne ou dénomination :

Adresse de l'établissement :

Téléphone :

E-mail :

N° de SIRET :

Immatriculation :

Registre du Commerce et des Sociétés

Répertoire des Métiers

URSSAF

Forme juridique :

Entreprise individuelle SARL EURL SA SNC Autre (à préciser) :

Nom et prénom du demandeur :

Nature de l'activité exercée :

Date de début d'activité :

Nombre de salariés :

Nom et adresse du cabinet comptable :

2) Caractéristiques du commerce

Code NAF/NACE : _____

Détail de l'activité commerciale ou artisanale et caractéristiques des produits et / ou services vendus :

Préciser la date exacte de fermeture de l'établissement au public en raison du confinement :

_____ / _____ / 2020

3) Pièces à fournir

- ↪ Extrait K ou Extrait Kbis ou une copie de l'inscription au répertoire des Métiers ou de l'avis INSEE datant de moins de 3 mois.
- ↪ Liasse fiscale de l'année précédente soit 2019 (bilans, comptes de résultats et annexes certifiées par un expert-comptable)
- ↪ Attestation URSSAF, datée de moins de 3 mois, indiquant que l'établissement est à jour de cotisation à la date du 31/12/2019
- ↪ Attestation fiscale, datée de moins de 3 mois, indiquant que l'établissement est à jour d'impôts à la date du 31/12/2019
- ↪ RIB

4) Attestation sur l'honneur

Je soussigné, (nom, prénom), agissant pour le compte de (nom de l'entreprise), sis (adresse de l'entreprise), immatriculée sous le numéro SIRET et ayant pour activité principale, atteste sur l'honneur que :

- ↪ L'entreprise a subi une fermeture administrative dans le cadre de la pandémie COVID 19
- ↪ Le dernier chiffre d'affaires annuel de l'entreprise s'élève à (montant en euros) hors taxes
- ↪ L'aide sollicitée est destinée à contribuer au rétablissement de la marche normale de l'entreprise
- ↪ L'entreprise justifiera des dommages totaux subis, des sommes couvertes par l'assurance et de toute autre aide lorsqu'ils seront connus
- ↪ Les aides publiques reçues ou demandées par l'entreprise au titre de la pandémie COVID-19 s'élèvent à (montant en euros)et se répartissent comme suit :
 - Activité partielle =..... € au 31 mai 2020
 - Fonds de solidarité ; volet 1 =.....€ et volet 2 =..... €
 - Fonds Renaissance :€
 - PGE =€

Fait à le _____ / _____ / 2020

Pour la société/le commerce

**Nom et Prénom du Dirigeant
Signature du Dirigeant**

Cachet de l'établissement

Chaque page du dossier de demande d'aide doit être parafée et la dernière page, signée.