

## Dossier de demande aide Maurienne – COVID-19

### Aide demandée

- Aide aux loyers immobiliers COVID (non cumulable avec l'aide à l'acquisition de protection sanitaire COVID-19)
- Aide à l'acquisition de protection sanitaire COVID-19 (non cumulable avec l'aide aux loyers immobiliers COVID-19)
- Aide complémentaire au Fonds de solidarité Etat – Région Volet 2

### Document à joindre au dossier :

- Quittances de loyer acquittées pour l'aide au loyers immobiliers (une preuve de paiement sera demandée)
- Factures acquittées pour l'aide à l'acquisition de protection sanitaire
- Notification de décision pour le Fonds de solidarité Etat – Région Volet 2
- Notification de décision pour le Fonds de solidarité Etat – Région Volet 1 pour le mois de mai 2020 (Aide aux loyers commerçants)
- Attestation des minimis
- Attestation des mesures COVID-19 mobilisées
- Attestation d'ouverture d'au moins 10 mois sur 12 COVID-19
- Attestation COVID-19 de non cumul FRU Tourisme – CPAM
- Un RIB
- Ce dossier complété et signé

### Identification de l'entreprise

Nom juridique de l'entreprise :

Nom commercial / enseigne de l'entreprise :

N° de SIRET

Code NAF

Forme juridique



Communauté de Communes  
du Canton de La Chambre



Communauté de Communes  
Cœur de Maurienne Arvan



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES  
MAURIENNE  
GALIBIER



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES  
HAUTE MAURIENNE VANOISE



SYNDICAT  
Pays de Maurienne  
SAVOIE

Appartenance à un groupe :

Si oui lequel :

Adresse

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail

Nom du dirigeant :

Nom du contact :

### **Situation sociale de votre entreprise**

Statut du dirigeant de l'entreprise :  TNS  assimilé salarié  salarié

Effectif de l'entreprise au 15 mars 2020 : NOMBRE \_\_\_\_\_ ETP \_\_\_\_\_

Effectif de l'entreprise au 11 mai 2020 : NOMBRE \_\_\_\_\_ ETP \_\_\_\_\_

Chômage partiel mobilisé :  OUI  NON Total ou partiel ? \_\_\_\_\_

### **Situation financière de votre entreprise**

Solde du/des comptes courants de l'entreprise :

Nom de la banque :

Prévisionnel des dépenses Avril \_\_\_\_\_ Mai \_\_\_\_\_ Juin \_\_\_\_\_

Prévisionnel des recettes Avril \_\_\_\_\_ Mai \_\_\_\_\_ Juin \_\_\_\_\_

Prêt bancaire en cours avant mars 2020 ?  OUI  NON

Si oui, quelle en est la mensualité : \_\_\_\_\_

Prêt bancaire obtenu depuis le 17 mars ?  OUI  NON

Si oui, quelle en est la mensualité à prévoir : \_\_\_\_\_

Complément d'information sur la situation financière de votre entreprise : \_\_\_\_\_

Motivations / Argumentations / Preuves des difficultés d'entreprise pour la demande d'aide aux loyers commerçants :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Communauté de Communes  
du Canton de La Chambre



Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées. Je suis informé que des contrôles pourront être effectués a posteriori et qu'une fausse déclaration conduira mon entreprise au remboursement des sommes indûment perçues et s'exposera à des poursuites pour détournement de fonds publics. Je déclare sur l'honneur remplir les conditions d'éligibilité à l'aide demandée.

Fait pour valoir ce que de droit

A \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Nom et prénom du signataire :

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

