

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | **FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIERE**  **COMMUNAUTE DE COMMUNES PERIGORD LIMOUSIN** | | | | |
| **CADRE RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES PERIGORD LIMOUSIN** | | | | | | |
| Dossier n° : |  | | Identité du demandeur : | | |  |
| Première demande reçue le : |  | | A.R envoyé le : | | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| **FICHE A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR** | | | | | | |
| **Etes-vous ?** | Un particulier : oui / non Une entreprise : oui / non | | | | | |
| **N°SIRET**  **(si existant à ce jour)** |  | | | | | |
| **Raison sociale**  **(si existante à ce jour)** |  | | | | | |
| **Nom commercial**  **(si différent)** |  | | | | | |
| **Catégorie juridique** | Entreprise **🞎**  individuelle  SARL **🞎**  SA **🞎** | | | | EURL **🞎**  SAS  **🞎**  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **🞎** | |
| **Adresse du siège social de l’entreprise** |  | | | | | |
| **Adresse de l’établissement concerné par la présente demande de subvention (si différente du siège social)** |  | | | | | |
| **Date de création de l’entreprise** |  | | | | | |
| **Nom et prénom du / de la représentant (e) légal (e)** | (pour les femmes, nom d'épouse s'il y a lieu) | | | | | |
| **Date de naissance** |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Interlocuteur du dossier (prénom et nom)** |  |
| **N° de téléphone** |  |
| **Adresse email** |  |
| **Présentation de l’activité de votre entreprise** |  |
| **Effectifs à la date de la demande de subvention** | E.T.P (Equivalent Temps Plein) : …….. C.D.I  ……… C.D.D  ………. Autres (préciser)  Nombre de contrats d'apprentissage ou de professionnalisation (moins de 26 ans) en cours : |
| **Votre projet s’inscrit dans une démarche de :** | Création d’entreprise **🞎** |
| **Description du projet** |  |
| **Lieu du projet : adresse postale exacte** |  |
| **Création d’emplois** | Le projet est-il créateur d’emplois ? **🞎** OUI **🞎** NON  Si oui, combien d’emplois? ………………………………………………………. |
| **Quels sont vos besoins matériels et immatériels liés à ce projet?** |  |
| **Montant total hors taxes de votre projet** |  |
| **Montant de l’aide sollicité auprès de la communauté de communes Périgord-Limousin** |  |
| **Pour ce projet, avez-vous ou allez-vous solliciter une aide de :** | * La Région Nouvelle Aquitaine? 🞎 OUI 🞎 NON * Le Conseil Départemental 24? 🞎 OUI 🞎 NON * L’Etat ? 🞎 OUI 🞎 NON * Autre(s) financeur(s) (préciser : 🞎 OUI 🞎 NON |

**Plan de financement du projet :**

|  |
| --- |
| **DEPENSES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TYPE DE DEPENSES** | **MONTANT HT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DES DEPENSES** |  |

|  |
| --- |
| **RESSOURCES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FINANCEUR OU MODE DE FINANCEMENT** | **MONTANT HT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Autofinancement** |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DES RESSOURCES** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du / de la représentant (e) légal précédé de la mention « lu et approuvé »** | **Fait le** **: à** : |

**Je certifie l’exactitude des renseignements communiqués**

Pièces complémentaires à fournir à l’appui de ce formulaire de demande de subvention:

* **Pour tout projet :**
* Une note explicative précisant **la nature du projet**, **les besoins auxquels il répond**, les **objectifs visés** **à travers sa réalisation** ainsi que **les moyens déployés pour y parvenir**
* La **copie de l’ensemble des devis détaillés** pour chaque nature de dépense indiquée dans le tableau de financement ci-dessus
* **Une copie de tout document qui permettra de justifier les différentes natures de dépenses** présentées par l’entreprise dans son dossier de demande de subvention
* **Un Relevé d’Identité Bancaire**
* **Dans le cas où la demande concerne notamment des travaux :**
* Préciser la **nature des travaux qui seront réalisés**

**Attention :**

* **Tout au long de votre projet, bien conserver les justificatifs de vos factures payées qui vous seront réclamées au moment du versement de l’aide financière**
* **Lire attentivement et prendre en considération le règlement de ce dispositif d’aides financières à télécharger sur le site** [**www.perigord-limousin.fr**](http://www.perigord-limousin.fr)**, rubrique : Espace Entreprises.**

**Pour tout renseignement :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Service** | **Messagerie** | **Téléphone** | **Envoi postal** |
| Service développement, communauté de communes Périgord-Limousin | Quentin Lavaud – Herminie Roulhac – Alexandre Bouvier  [quentin.lavaud@perigord-limousin.fr](mailto:quentin.lavaud@perigord-limousin.fr)  [espace.entreprises@perigord-limousin.fr](mailto:espace.entreprises@perigord-limousin.fr)  [alexandre.bouvier@perigord-limousin.fr](mailto:alexandre.bouvier@perigord-limousin.fr) | 05 53 62 28 22  05 53 620 616  07 72 45 02 36  06 18 95 51 98 | Service développement - Communauté de communes Périgord- Limousin – 3 place de la République 24800 THIVIERS |