

FONDS LOCAL D'URGENCE



PAYS DE MESLAY-GREZ
Proche de tout proche de vous

AIDE ECONOMIQUE **COVID-19**
Communauté de communes Pays de Meslay-Grez

Dossier de demande

Date de réception du dossier :

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Entreprise :

Nom commercial (s'il est différent) :

SIRET de l'entreprise :

Nom et prénom du gérant :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tél. fixe : Mobile :

Courriel :

Adresse de l'établissement concerné (si différent du siège social) :

Activité principale :

Date d'immatriculation au RCS :

Attestation sur l'honneur

J'atteste sur l'honneur :

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| - de la fragilité de la trésorerie de mon entreprise liée à la crise sanitaire COVID-19 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - que mon entreprise a fait l'objet d'une fermeture Administrative jusqu'à la date du : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - que mon entreprise a subi une perte de CA supérieure A 50 % sur la période de la crise sanitaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - que mon entreprise a déposé ou reçu une demande d'aide dans le cadre de la crise sanitaire : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fonds de solidarité de l'Etat : | | |
| Volet N°1 <input type="checkbox"/> | | |
| Volet N°2 <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Fonds de résilience de la Région Pays de la Loire | | |
| <input type="checkbox"/> Autres aides | | |
| - précisez : | | |
| | | |
| - que mon entreprise n'est pas engagée dans une procédure collective ou une mesure de sauvegarde et n'est pas en difficulté au sens européen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - que mon entreprise était à jour de ses cotisations sociales et fiscales à la date du 16 mars 2020 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - que l'effectif de mon entreprise était, à la date du 16 mars 2020, inférieur ou égal à 10 emplois équivalents temps plein (chef d'entreprise inclus).
Nombre d'emploi(s) : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - que mon entreprise respecte la règle européenne de « de minimis » (non dépassement du plafond de 200 000 € en 3 ans pour toutes les aides de ce type) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Exercer mon activité à titre principal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Signature de la demande

Je m'engage à ne pas solliciter une aide similaire mise en place par une autre intercommunalité si mon établissement est implanté sur plusieurs territoires.

Je sollicite le Fonds Local d'Urgence (FLU) de la Communauté de communes du Pays de Meslay-Grez et certifie sur l'honneur que mon entreprise remplit les conditions pour bénéficier de cette aide après avoir pris connaissance du règlement.

A

Le

Signature

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE D'AIDE

- Formulaire de demande
- Certificat d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés (extrait de Kbis)
- Attestation du comptable :
 - justifiant de la perte de 50 % minimum de chiffres d'affaires en avril 2020 par rapport à mars et avril 2019 ;
 - et indiquant le CA annuel 2019
- RIB de l'entreprise

INFORMATIONS

Dossier à déposer avant le 30 juin 2020 :

- soit sous format électronique : flu@paysmeslaygrez.fr
- soit sous format papier au 1 voie de la Guiterrière - BP16 53170 MESLAY DU MAINE

Les dossiers incomplets ne seront pas examinés !

Renseignements : FLU - Service économie - 02 43 64 37 43

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné au Fonds Local d'Urgence de la CCPMG exclusivement par le service économie de la Communauté de communes du Pays de Meslay-Grez (CCPMG). Depuis la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Communauté de communes du Pays de Meslay-Grez 1 voie de la Guiterrière - BP 16 - 53170 Meslay du Maine - 02 43 64 29 00 - contact@paysmeslaygrez.fr