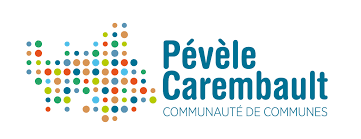
Une image contenant capture d’écran, dessin

Description générée automatiquement

**CRISE ECONOMIQUE – COVID 19 –**

**FONDS TRANSITION DES ENTREPRISES DE LA PEVELE CAREMBAULT**

**DEMANDE EN LIGNE**

<http://www.initiative-lillemetropolesud.fr/contact.php>

**Saisir une demande d’aide :** Soumission d’un projet

**Type de projet**: Transition

**Vous saisissez** sur la plateforme internet les informations administratives (personnelles et professionnelles), les motifs de la demande et les perspectives de redémarrage et **vous déposez** en ligne

**Merci de cocher si votre demande concerne, une demande de subvention, de prêt d’honneur ou les deux** :

□ « **demande de subvention »**

Les **pièces** administratives **:**

* K-BIS
* Attestation sur l’honneur du CA (renseignez le tableau en page 2 de ce document en fournissant à minima les mois de janvier, février, mars, avril 2019 et 2020)
* Attestation d’une trésorerie positive à fin février (élément à certifier en page 2)
* Pièce d’identité (le recto et le verso)
* Attestation De minimis (document téléchargeable depuis la page de la CCPC)
* RIB professionnel

**A noter :** En cas de fausse déclaration, la subvention sera récupérée par la Pévèle Carembault.

□ « **demande de prêt d’honneur**»

**Toutes les pièces administratives précédentes** **plus** :

* Dernier bilan comptable
* Attestation sur l’honneur du Chiffre d’Affaires des 15 derniers mois (renseignez le tableau page 2 de ce document)
* Dernier relevé de compte courant personnel
* RIB personnel

**Seuls les dossiers complets seront instruits**

Entreprise : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Activité : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ELEMENTS A CERTIFIER**

Etes-vous à jour de vos obligations fiscales et sociales à fin février 2020 : □ Oui □ Non

Votre activité a-t-elle été soumise à l’obligation de fermeture : □ Oui □ Non

Ou subit-elle une activité restreinte :  □ Oui □ Non

Effectif : …………………………………………….

Avez-vous mis en place du chômage partiel ? □ Oui □ Non □ Une partie des salariés

Si pour une partie combien de salariés concernés ? …………………………………………………………………..

Êtes-vous propriétaire de vos locaux professionnels ? □ Oui □ Non

Si vous êtes locataire de vos locaux professionnels, montant de la location mensuelle : ………………………………€……

Etes-vous éligible à l’aide de 1500 € du fonds de solidarité ? □ Oui □ Non

Si oui, combien avez-vous perçu : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Si non, Pourquoi : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Avez-vous réalisé une demande de Prêt Garanti par l’Etat (PGE) auprès de votre banque ? □ Oui □ Non

Si oui, de quel montant : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Si non, Pourquoi : …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Attestation du chiffre d’Affaires**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | janv-19 | févr-19 | mars-19 | avr-19 | mai-19 | juin-19 | juil-19 | août-19 | sept-19 |
| CA  €HT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | oct-19 | nov-19 | Déc-19 | janv-19 | février-20 | mars-20 | avril-20 | Mai -20 | Juin-20 |
| CA  €HT |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Montant de la trésorerie à fin février 2020 : ……………………………€***

***J’atteste sur l’honneur*** *l’exactitude des renseignements portés sur cette déclaration et de disposer d’une trésorerie positive à fin février 2020*

***Fait à : Le : ….../…../...****Signature :*

*Le traitement de vos données à caractère personnel est mis en œuvre conformément aux dispositions de la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen (UE) dit RGPD n°2016/679. Conformément à ces textes vous bénéficiez notamment d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de l'organisme dont vous dépendez.*