

**Soutien exceptionnel aux santonniers et créchistes impactés par les mesures prises pour limiter la propagation de l'épidémie de covid-19**

**Formulaire de demande d’aide pour les entreprises**

**(à retourner au Conseil régional par courrier électronique jusqu’au 15 mars 2021 à l’adresse suivante :** [**aide-santonniers@maregionsud.fr**](mailto:aide-santonniers@maregionsud.fr)**)**

Réservé administration

Dossier arrivé le…………….

Dossier N° : ………………… ……………………

**Dénomination sociale de l’entreprise/l’organisme :**…………………………………………………

Enseigne : ……………………………………………………………………………………….................

Adresse : ………………………………............................................

CP : ………………………………………. Ville : …………………………………………………….

Site Internet …………………………

Activité : ………………………………. SIRET : …………………………………………………..

Date de création : ……………………………Codes NAF/APE ………………………………………

Nom du dirigeant : ………………………………………………………………………….................

Nom du contact/ fonction au sein de l’entreprise : ………………………………………….

Tél fixe : ………………………………. Portable …………………………………………….

Email : ………………………………….

Chiffre d’affaires HT 2019 …………….

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’actifs |  |
| Non-salariés |  |
| Salariés |  |
| Conjoint(e) collaborateur/trice |  |
| Apprentis/autres : |  |

**Avez-vous enregistré une baisse de chiffre d’affaires H.T entre le dernier trimestre 2019 et le dernier trimestre 2020 ?**

❑ OUI à hauteur de …………………€ HT ❑ NON

**Quelles sont les conséquences de la crise Covid-19 sur votre entreprise et vos emplois ? annulation de commande ? perte de chiffre d’affaires ? menace sur des emplois ?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Je soussigné(e), ....................................................... (nom et prénom)

représentant(e) légal(e) de l’entreprise/l’organisme,.......................................

❑ certifie que l’entreprise/l’organisme est régulièrement déclaré(e) ;

❑ certifie que l’entreprise/ l’organisme n’est pas en difficulté au sens de la réglementation européenne ;

❑ certifie que l’entreprise/l’organisme a perçu un montant total et cumulé d’aides publiques inférieur ou égal à 200 000 € sur les trois derniers exercices fiscaux (dont l’exercice en cours) ;

❑ atteste que l’entreprise/l’organisme réalise une **activité de production** de santonnier ou créchiste et que l'outil de production ou le lieu d’exercice de l’activité est situé en région Provence-Alpes-Côte d’Azur ;

 atteste que l’entreprise/l’organisme a enregistré une baisse de chiffre d’affaires entre le dernier trimestre 2019 et le dernier trimestre 2020 ;

❑ certifie que les informations figurant dans ce dossier de demande d’aide sont vérifiées et exactes.

Fait à ……………………………. Le ………………………………….

Signature et cachet de l'entreprise/l’organisme

**Pièces obligatoires à joindre au formulaire de la demande d’aide** :

* Extrait D1 ou Kbis de moins de 3 mois ou toute autre attestation de moins de 3 mois justifiant que l’entité est régulièrement immatriculée ou déclarée auprès des organismes compétents
* Relevé d’identité bancaire libellé au nom de la raison sociale de l’entreprise
* Une attestation de baisse de chiffre d’affaires entre le dernier trimestre 2019 et le dernier trimestre 2020 signée du comptable ou de l’expert-comptable de l’entreprise (pour les entreprises dotées d’un expert-comptable).

*Les informations recueillies dans le cadre de nos interventions font l’objet d’un traitement informatique destiné à établir des statistiques. Conformément à la loi « Informatiques et libertés » du 06 janvier 1978, modifiée, nous vous rappelons que vous déposez un droit d’accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous avez la possibilité d’exercer ces droits à tout moment en contactant le Conseil régional. Les informations suivantes ne sont exploitées dans le cadre de cette opération et restent strictement confidentielles.*