|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulaire préalable (saisine) à une demande d’aide à l’investissement immobilier** |

**IDENTITÉ DE L’ENTREPRISE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison sociale de l’entreprise : | |  | | | |
| Adresse de l’établissement / site **concerné par le projet** : | |  | | | |
| Adresse du siège social : |  | | | | |
| Code APE (activité principale exercée) : | | |  | | |
| Forme juridique |  | | | SIREN |  |
| Représentant(s) légal(aux) (nom, prénom, date de naissance et fonction) | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Interlocuteur en charge du projet (nom et fonction) : | | | |  | |
| Tel. : |  | | | Portable : |  |
| Courriel : | |  | | | |
| Site internet de l’entreprise : | | |  | | |

**Constitution de l’actionnariat** (répartition du capital):

*- si personnes morales, préciser pour chacune : CA, effectif et lien capitalistique avec l’entreprise*

*- si personnes physiques, préciser pour chacune si elle détient des actions lui donnant un droit de vote*

**NB :** le cas échéant, joindre un organigramme juridique consolidé (ou toute autre pièce)

**effectif salarié :**

* de l’entreprise : …. personnes
* consolidé (le cas échéant) : …. personnes

|  |  |
| --- | --- |
| **CA de l’entreprise :** | …… € |
| **Capital social :** | …… € |
| **Capitaux propres** (dernières liasses fiscales – ligne DL) **:** | …… € |

**PROJET**

**Brève description du projet :**

(Résumé non confidentiel et compréhensible par un non-expert – 12 lignes maximum)

*A compléter (préciser si le projet sera financièrement porté ou non par une SCI - Société Civile Immobilière)*

**Calendrier prévisionnel de mise en œuvre :**

* Date de début de mise en œuvre du projet **(\*)**:
* Date de fin de mise en œuvre du projet :

**(\*) ATTENTION : cette date doit être nécessairement antérieure à la date de signature du 1er devis et/ou bon de commande et/ou versement d’un 1er acompte relatif au projet, objet de la demande d’aide.**

**Coût prévisionnel du projet** (budget approximatif à ce stade) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nature / intitulé** | **Montant HT (en €)** |
| Poste 1 |  |  |
| Poste 2 |  |  |
| Poste 3 |  |  |
| Poste 4 |  |  |
| Poste 5 |  |  |
| Etc. |  |  |
| **Montant total prévisionnel du projet** | |  |

**NB :** le cas échéant, si disponible joindre un budget plus détaillé (sur support papier ou informatique)

**Montant et nature des financements publics estimés nécessaires pour le projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| - financement EPCI :  - financement régional : | **€** soit % du montant total prévisionnel du projet  **€** soit % du montant total prévisionnel du projet |

|  |  |
| --- | --- |
| Nature des financements publics sollicités | Subvention *ou* avance remboursable à taux zéro *supprimer la mention inutile* |

**DECLARATION & ENGAGEMENTS DE L’ENTREPRISE**

*Cocher les cases*

**Je soussigné(e) M**

**atteste sur l’honneur :**

l’exactitude des renseignements fournis dans ce dossier,

**(\*)** que l’entreprise s’engage à ne pas lancer le projet, objet de la demande d’aide (aucune dépense engagée ni aucun bon de commande ou devis signé) avant la date d’autorisation de démarrage du projet par la collectivité saisie ;

**🡺Le non-respect de cet engagement entrainera le remboursement de l’aide perçue pour cause de non incitativité de l’aide (conformément à la règlementation européenne).**

que l’entreprise est à jour de ses obligations législatives et réglementaires ;

que l’entreprise a des **capitaux propres positifs** (au titre du dernier bilan comptable) ;

que l’entreprise ne fait pas l’objet d’une procédure collective (sauvegarde, redressement judiciaire ou liquidation) ;

que l’entreprise s’engage au maintien des effectifs en CDI ETP (Equivalent Temps Plein) et de l’activité en région Centre-Val de Loire pendant toute la durée du programme (objet de la demande d’aide) ;

que l’entreprise s’engage à conserver les investissements – objet de l’aide - pendant 3 ans à compter de la date de fin du projet ;

que **les dépenses relatives à l’investissement immobilier ne font pas l’objet d’un financement par crédit-bail** ou location financière.

*De plus, si les dépenses relatives à l’investissement immobilier sont portées par une SCI :*

que la SCI est à jour de ses obligations législatives et réglementaires ;

que la SCI a des **capitaux propres positifs** (au titre du dernier bilan comptable) ;

que la SCI ne fait pas l’objet d’une procédure collective (sauvegarde, redressement judiciaire ou liquidation) ;

que la SCI s’engage à conserver les investissements – objet de l’aide - pendant 3 ans à compter de la date de fin du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cachet** | **Date** | **Signature du représentant légal** (ou de la personne habilitée) |

**FORMULAIRE à retourner à**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quoi ?** | **Comment ?** | **A qui ?** |
| 1 **exemplaire original**  daté signé  + pièces à joindre (si besoin) | Par courrier | Monsieur le Président de la Communauté de Communes de la Plaine du Nord Loiret  3 rue de l’Avenir  4540 Bazoches les Gallerandes |
| 1 copie scannée du dossier daté signé + pièces à joindre | Par courriel  (fichier au format PDF) | entente.eco2@pithiveraisgatinais.fr |

**Pour toute question relative au dossier, merci de contacter :**

Philippe AUBRY

06 42 60 68 31