**Dossier à retourner à :**

**Composition du dossier (pièces à fournir):**

□ Présente demande complétée et signée

□ K-BIS

□ RIB

□ Dernière liasse fiscale

□ Attestation de régularité fiscale

(document à télécharger sur le site des impôts)

□ Attestation de régularité sociale

(document à télécharger sur le site URSSAF)

* **Une version papier:**

**REGION OCCITANIE**

**Direction de l’Economie et de l’Innovation**

**Service Export**

**22 Boulevard du Maréchal Juin**

**31406 TOULOUSE CEDEX**

* **Et une version électronique :**

[**export@laregion.fr**](mailto:export@laregion.fr)

|  |
| --- |
| **Demande de financement régional**  **dispositifs export Occitanie** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDEUR** |  |
| Secteur d’activité |  |
| Thématique de l’opération | **Export** |
| **Période de réalisation de L’opération** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | du |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | au |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  | |
| La demande de financement devra être antérieure au commencement d’exécution de l’opération. La Région informe le demandeur de la bonne réception du dossier de demande de financement.  Celui-ci peut alors engager l’opération projetée, sans que cela ne préjuge de la suite réservée à sa demande.  *Le commencement de l’opération peut s’entendre comme étant toutes commandes ou dépenses passées par le demandeur. Toute facture doit être acquittée avant la fin de l’opération.* | |
| **montant de l’opération**  (total des dépenses du plan de financement prévisionnel de l’opération -point 6- de ce dossier) |  |
| montant du financement régional sollicité | € Soit % |
| Autre(s) financement(s) public(s) sollicité(s) sur l’opération ? |  |
| Comment avez-vous eu connaissance des dispositifs export Occitanie ? |  |

*cadre réservé à l’administation :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de dossier | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Dispositif | PASS EXPORT □  CONTRAT EXPORT □ |
| Direction de l’économie et de l’innovation | SERVICE EXPORT ET INTERNATIONALISATION DES ENTREPRISES |

**1 –IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Raison Sociale : | | Forme juridique : | | |
| Capital social : | | Effectif :  Dont CDI : | | dont effectif export : |
| N° SIRET : | | Code APE : | | |
| Date de création : | |  | | |
| Appartenance à un groupe ou holding : 🞎 Oui 🞎 Non  Si oui, lequel : | | Effectif global du groupe : | | |
| Adresse du siège : | | | | |
| Etablissement(s) secondaire(s) : | | | | |
| Téléphone : |  | | | |
| Site Internet : | Email : | | | |
| Nom du dirigeant : | | | | |
| Nom de l’interlocuteur :  Fonction:  E-mail : | | | Téléphone direct:  Téléphone portable : | |
| Membre d’un pôle de compétitivité et/ou d’un cluster ? : 🞏oui 🞏non Lesquels : | | | | |
| Membre d’une fédération professionnelle ? : 🞏oui 🞏non Laquelle : | | | | |
| Certification(s), label(s)… : | | | | |
| Votre entreprise a-t-elle une démarche environnementale particulière :  Votre entreprise a-t-elle une démarche sociale particulière : | | | | |

|  |
| --- |
| **Historique de l’entreprise** (création, faits marquants) : |
| **Actionnariat**  **Répartition du capital** (taux de participation et actionnaires - si sociétés actionnaires, rajouter l’effectif et le CA)  **Participation dans filiales** (indiquer le taux de participation, l’effectif et le CA) |
| **Description des activités**  (principale et/ou secondaire)  Produits ou services : |
| **Marché :**  Secteurs d’application des produits /services  Cibles  aéronautique/espace  agro-alimentaire  santé / bien-être  éco-numérique  énergie / environnement  Autres (veuillez préciser) : |

|  |
| --- |
| **Pays d’exportation** : liste exhaustive des pays d’exportation |
| **Filiales à l’étranger** (ou participation dans des entreprises étrangères) :  Préciser le nom et les pays d’implantation et chiffres-clé (chiffre d’affaires, effectif et % de détention) |

**Données financières en euros**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Exercices** (date de clôture) | **2015** | **2016** | **2017 (prévisionnel)** | **2018**  **(prévisionnel)** | **2019**  **(prévisionnel)** |
| Chiffre d’affaire Total (FL) |  |  |  |  |  |
| Dont chiffre d’affaires export (FK) |  |  |  |  |  |
| Résultats nets après impôts (HN) |  |  |  |  |  |
| Capacité d’autofinancement |  |  |  |  |  |
| Trésorerie |  |  |  |  |  |
| Capitaux propres (DL) |  |  |  |  |  |
| Dividendes |  |  |  |  |  |

**Les aides publiques obtenues au cours des 3 dernières années au moment du dépôt :**

Indiquer les aides obtenues sur les 3 derniers exercices

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Financeur | Dénomination et objet de l’aide | Montant de l'aide par année[[1]](#footnote-1) (€) | | | Total financeur |
| Année N-1 | Année N-2 | Année N-3 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES AIDES PUBLIQUES OBTENUES PAR EXERCICE FISCAL** | |  |  |  |  |

**2 – STRATEGIE DE DEVELOPPEMENT**

|  |
| --- |
| **Décrire les principaux axes de développement de l’entreprise dont l’export**  Contexte  Objectifs |

**3 – SITUATION EXPORT ACTUELLE (au demarrage du projet)**

|  |
| --- |
| **Organisation du service export** |
| **Produits et/ou services exportés**  **Mode de commercialisation / circuits de distribution utilisés à l’étranger**  Agent  Distributeur  Franchise  Vente en direct  Partenaire industriel  Autres (veuillez préciser) : |
| **Principaux clients / références commerciales à l’étranger** |

**4 – PROGRAMME D’ACTIONS**

|  |
| --- |
| **Pays ciblés** |
| **Objectif(s) recherché(s) sur le pays/zone visé :**  Recherche de partenaires industriels ou technologiques  Implantation commerciale/ Franchise/ Joint-venture  Recherche de distributeurs ou agents  Recherche de clients  Autres (veuillez préciser) : |
| **Actions envisagées**  -Préparation (*ex : conseil stratégique, marketing, juridique, propriété intellectuelle…),*  -Prospection (*ex : missions commerciales, participation à des salons/convention d’affaires/congrès internationaux, organisation d’opération de promotion*…),  -Implantation commerciale (*ex : étude de faisabilité d’une implantation commerciale*),  -Structuration du service Export (*ex recrutement de cadres export, Volontaire International en Entreprise*).  **Moyens**  Moyens humains affectés à l’opération et à son suivi :       personnes.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Liste des étapes envisagées dans le cadre de l’opération | Moyens (humains et matériels) liés à l’opération | Période de réalisation | Résultats concrets attendus de l’opération et livrables | | Ex. : 1/ Etudes, 2/salon, conseil… | Ex. : 2,5 ETP ; équipement scientifique, site web, base de données, etc. | Ex. : 1/ mai 2015-juin 2016, 2/juillet 2016- … | Ex. : rapport d’étude, rapport d’expertise, etc. | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Résultats attendus**  *Ex : évolution du chiffre d’affaires dont export, recrutements envisagés…* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 – INDICATEURS**  Emplois DIRECTS prévus créés ou maintenus de l’entreprise   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Nombre de salariés** | **En CDI** | **En ETP**  Vous devez renseigner les rubriques suivantes en dénombrant en Equivalent Temps Plein (ETP) c’est à dire en comptant un emploi à temps normal comme un emploi entier dans votre structure ou entreprise. ( ex : 35h/sem = 1 ; un mi-temps = 0,5) | | **Effectif de l’entreprise avant le programme**  **Dont effectif export** |  |  |  | | **Emplois créés après le programme**  **Dont emplois export** |  |  |  | | **Emplois maintenus après le programme** |  |  |  |   **Nouveaux pays d’exportation de l’entreprise** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPENSES**  **6 – Plan de financement prévisionnel de l’opération** | **Montant en € HT** |
| **Poste 1 – Création de fonction nouvelle export** |  |
| *Création de fonction nouvelle export conduisant à une évolution significative de l’équipe d’encadrement et à intégration de nouvelles compétences en Occitanie ou à l’étranger* |  |
| **Poste 2 – Investissement immatériel** |  |
| **2.1 Frais de conseil** |  |
| *Diagnostic stratégique export* |  |
| *Etude de marché* |  |
| *Soutien à la prospection* |  |
| *Organisation de rendez-vous d’affaires* |  |
| *Test sur l’offre* |  |
| *Suivi de contact* |  |
| *Etude de faisabilité d’une implantation commerciale* |  |
| *Conseil juridique et fiscal destiné à l’élaboration de contrats commerciaux* |  |
| **2.2 Frais de participation à des salons internationaux** |  |
| *Frais d’inscription aux salons* |  |
| *Achat et confection de stand pour la 1ère participation à un salon international donné* |  |
| **2.3 Frais d’extension de la propriété intellectuelle dans un pays cible** |  |
| *Frais d’extension de la propriété intellectuelle dans un pays cible* |  |
| **2.4 Volontaire International en Entreprise** |  |
| *Aide à l'emploi d'un Volontaire International en Entreprise sur le pays visé (indemnités VIE augmentées des frais de protection sociale et de gestion de Business France)* |  |
| **2.5 Autres frais de prospection** |  |
| *Frais d'adaptation de la communication liés à des produits non encore introduits sur un territoire cible (confection ou traduction de documents de présentation écrits ou vidéos, prestations presse)* |  |
| *Frais d'avion et hôtel pour une personne liés à une mission commerciale* |  |
| *Frais nécessaires à des opérations de promotion et de démonstration de produits auprès de clients potentiels (transport des marchandises, location d'espace..)* |  |
| **TOTAL DEPENSES (montant à reporter sur la première page du dossier : montant de l’opération)** |  |

**Plan de financement prévisionnel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses en € HT** | **Montant** | **Ressources** | **Montant** | **%** |
| Poste 1 – Création de fonction nouvelle export |  | Région Occitanie |  |  |
| Poste 2 – Investissement immatériel |  | Autres financeurs publics |  |  |
|  |  | **Sous-total financement public** |  |  |
|  |  | Autres ressources privées |  |  |
|  |  | Autofinancement |  |  |
|  |  | **Sous-total financement privé** |  |  |
| **TOTAL DEPENSES** |  | **TOTAL RESSOURCES** |  |  |

**7 – Obligations et attestations du porteur de l’opération**

Je soussigné(e)      , en qualité du signataire et représentant légal (ou signataire avec délégation du représentant légal), sollicite une aide régionale destinée à la réalisation de l’opération intitulée :

J'atteste sur l'honneur :

* L’exactitude des renseignements de la demande d’aide
* La régularité de la situation fiscale et sociale de l’organisme que je représente
* Que l’opération objet de la demande n’est pas achevée au moment du dépôt de la demande d’aide
* Ne pas avoir sollicité d’autres ressources publiques et privées que celles présentées dans le plan de financement de l’opération pour financer l’opération objet de la demande
* Ne pas faire l’objet d’une procédure collective (ex : redressement judiciaire ou procédure de sauvegarde) liée à des difficultés économiques, et ne pas être considéré comme une entreprise en difficulté au regard de la réglementation européenne des aides publiques

Je m’engage à respecter les obligations suivantes :

* Fournir toute pièce complémentaire jugée utile pour instruire la demande et suivre la réalisation de l'opération,
* Informer le service instructeur avant la date de fin de réalisation, en cas de modification de l’opération (ex : période d’exécution, localisation de l’opération, engagements financiers…) y compris en cas de changement de ma situation (fiscale, sociale…), de ma raison sociale, etc.
* Informer la Région de tout changement dans ma situation juridique, notamment toute modification des statuts, dissolution, fusion, toute procédure collective en cours et plus généralement de toute modification importante susceptible d’affecter le fonctionnement de la personne morale (ou physique).
* Informer la Région de toute modification dans le déroulement de l’opération ou du programme d’actions financés, notamment toute modification des données financières et techniques.
* Respecter les règles de commande publique,
* Tenir une comptabilité pour tracer les mouvements comptables de l’opération
* Dûment justifier les dépenses en cas d’octroi du financement
* Faire état de la participation de la Région en cas d’octroi du financement
* Me soumettre à tout contrôle technique, administratif, comptable et financier, et communiquer toutes pièces et informations en lien avec l’opération.

Le non-respect de ces obligations est susceptible de générer un reversement partiel ou total du financement régional.

Fait à      , le

Cachet et signature du porteur de projet (représentant légal ou délégué)

Fonction du signataire :

**Ce dispositif s’appuie sur le Règlement N° 1407/2013 relatif à l’application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l’Union Européenne aux aides « de minimis ».**

**8 –Attestation De Minimis**

**Compléter l’attestation ci-dessous.**

Je soussigné(e) ………………….., représentant légal ………….. (nom + n° SIRET/SIREN)

Atteste par la présente :

1. -Avoir reçu …………… € d’aides publiques au titre du règlement « De minimis »1 sur les 3 dernières années (l’année en cours et les 2 précédents exercices fiscaux).
2. -Ces aides se décomposent comme suit :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nature du financeur | Forme de l'aide | Intitulé de l'opération | Identification du dossier | Montant de l'aide octroyée par année (N) | | | Total cofinanceur |
|  |  |  |  | Année N | Année N-1 | Année N-2 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. -ne pas atteindre le seuil de 200 000 € de subventions publiques De Minimis sur les 3 dernières années, en incluant la subvention sollicitée,

Fait à ……………….., le …………………

Signature du représentant légal (+ cachet)

1 Le porteur doit se reporter à ses précédents actes attributifs d'aide pour déterminer si l'aide a été visée en tant que De minimis

1. L’aide est considérée comme octroyée à compter de la date de la notification de son obtention au bénéficiaire. [↑](#footnote-ref-1)