**Dossier complet à retourner par courrier à :**

REGION OCCITANIE – Direction de l’Economie et de l’Innovation

201 avenue de la Pompignane - 34 064 MONTPELLIER cedex 02

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

□ Présente demande complétée et signée

□ RIB du bénéficiaire

□ Budget prévisionnel de la structure pour l’exercice au cours duquel la subvention est sollicitée

□ Bilan et compte de résultat du dernier exercice clôturé (liasse fiscale)

□ Attestation de régularité fiscale de moins de 10 jours (document à télécharger sur le site des impôts)

□ Attestation de régularité sociale de moins de 10 jours (document à télécharger sur le site URSSAF)

□ Devis des prestataires

□ Pour les entreprises : extrait K-BIS de moins de 3 mois ou inscription au registre ou répertoire concerné

□ Pour les associations : copie de la publication au JO ou récépissé de déclaration en préfecture

□ Pour les associations : statuts en vigueur

□ Pour les associations : composition du conseil d’administration

□ Pour les associations : rapport d’activité du dernier exercice clôturé

|  |
| --- |
| **Demande de financement régional**  **Action Co** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDEUR (Nom de l’entreprise)** |  |
| **activité** |  |
| **Intitulé de l’opération** |  |
| **Période de réalisation de L’opération** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | du |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | au |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Soit ….…. mois |
| 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 s’entend comme étant tout engagement juridique (contrat, commande ou dépense) conclu par le demandeur.*  **Le demandeur pourra être invité à compléter sa demande d’aide.** | |
| **montant de l’opération (HT ou TTC si non assujetti a la tva)** |  |
| **montant du financement régional sollicité** | € Soit % |
| **type de l’aide** | SUBVENTION |

*Cadre réservé à l’administation :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de dossier | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Type de missions | A  B  C |
| Direction de l’Economie et de l’Innovation | SERVICE PME Commerce et Artisanat  SERVICE ESS  SERVICE Innovation  SERVICE Numérique  SERVICE Entrepreneuriat  SERVICE Export  SERVICE Ingénierie Financière (FEDER) |

**1 –IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Raison Sociale : | Objet social : | | |
| Forme juridique :  🞏 Entreprise / groupement entreprises  🞏 Association (incubateurs, pépinières, pôles de compétitivité, clusters)  🞏 Organisme consulaire  🞏 Fédération professionnelle  🞏 Collectivité locale  🞏 Agences Régionales :  🞏 Autre (préciser) : | Assujetti TVA : 🞎 Oui 🞎 Non  FCTVA TVA : 🞎 Oui 🞎 Non | | |
| N° SIRET : | Pour les associations :  N° d’enregistrement Préfecture : | | |
| Date de création : |
| Adresse du siège social : | | | |
| Nom du représentant légal :  Fonction du représentant légal : | | | |
| Téléphone : | | E-mail : | |
| Site internet : | | | |
| Nom de l’interlocuteur (si différent du représentant légal) :  Fonction: | | | Téléphone direct :  Téléphone portable :  E- mail : |

**Les aides publiques octroyées ces 3 dernières années ou en cours d’obtention au moment du dépôt (y compris les aides régionales) :**

Indiquer les aides octroyées sur les 3 derniers exercices et en cours d’obtention.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Financeur | Dénomination et objet de l’aide | Montant de l'aide par année[[1]](#footnote-1) (€) | | | | Total financeur |
| Année N  20.. | Année N-1  20.. | Année N-2  20.. | Année N-3  20.. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES AIDES PUBLIQUES PAR EXERCICE FISCAL** | |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Rapport d’activité**  **2 – PRESENTATION DU DEMANDEUR**  Historique de la structure :  Description des activités (principale et/ou secondaire) :  Description des produits et/ou services :  Concurrence : |

|  |
| --- |
| **Marché**  Secteurs d’application des produits /services :  Typologie des clients, principaux clients et répartition du CA, cibles :  Description de la zone géographique visée (marché local, régional, national, international) : |

**3 – DESCRIPTION DE L’OPERATION**

|  |
| --- |
| **Contexte général et problématique**  *Présenter le cadre du projet, les besoins exprimés sur le territoire d’exercice de la structure…* |
| **Public cible** *(typologie, filière, territoire)* |
| **Objectif(s) poursuivi(s)**  *Décrire les finalités du projet pour le public cible en termes de création d’activité par rapport à votre stratégie de développement et aux services rendus aux publics bénéficiaires* |
| **Description des différentes actions prévues dans le cadre du projet** |
| **Moyens disponibles**  Moyens humains :  Moyens matériels : |
| **Résultats attendus (impacts et bénéfices, livrables, réalisations concrètes et escomptées) :** |

**4 – 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 «    ».

Rappel du montant de l’aide régionale sollicitée : €

Pour un coût total de l’opération de : € HT (ou TTC si non assujetti à la TVA)

J'atteste sur l'honneur :

* L’exactitude des renseignements de la demande de financement et du plan de financement de l’opération,
* 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 ».**

**5 –Attestation De Minimis**

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

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

Atteste par la présente :

* 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).
* 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  20.. | Année N-1  20.. | Année N-2  20.. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* 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 »

**6 – lettre de demande**

Madame la Présidente du Conseil Régional

Occitanie

Hôtel de Région

Direction de l’Economie et de l’Innovation

201 avenue de la Pompignane

34 064 MONTPELLIER CEDEX 02

A , le

Objet : Demande de financement

Madame la Présidente,

J’ai le plaisir de vous informer du présent dépôt d’un dossier de demande complet au titre du contrat Expertises.

Vous trouverez ci-dessous les éléments relatifs à cette demande :

* Nom de l’entreprise : ………………………………………………………………....
* Taille de l’entreprise (nombre de salariés et chiffre d’affaires) :…………………….
* Description du projet : …………………………………………………………………………………
* Date de début et de fin du projet : du / / au / /
* Localisation du projet : ……………………………………..
* Liste des coûts du projet : …………………….... (dépenses par poste)
* Montant du financement public estimé nécessaire pour le projet : ……………………....

Vous remerciant de l’attention que vous porterez à mon dossier, je vous prie d’agréer, Madame la Présidente, mes salutations distinguées.

Nom du demandeur

Signature

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