

## COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DE LENS LIEVIN - COVID 19 - FONDS D'URGENCE ECONOMIQUE

### **ENTREPRISE**

Nom de l'entreprise : .....

N° de SIRET / SIREN : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Ville : ..... Code postal : |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Courriel : ..... Numéro de Tél Fixe ..... Tél Portable : .....

Date et lieu de l'immatriculation : .....

Adresse du siège social (si différente de l'adresse de l'entreprise) : .....

Ville : ..... Code postal : |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Code NAF + Préciser l'activité de l'entreprise : .....

Est-ce votre activité principale :  Oui  Non

Votre activité a-t-elle été soumise à l'obligation de fermeture : ..... Ou subit-elle une activité restreinte : ... ?

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 : .....

CA Mensuel : Janv 2019 : ..... Fév 2019 : ..... Mars 2019 : .....

CA Mensuel : Janv 2020 : ..... Fév 2020 : ..... Mars 2020 : ..... Avril 2020 : .....

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

Si Non, Pourquoi : .....

Etablissement bancaire + Nom et coordonnées de votre conseiller : .....

Expert-comptable + Nom et coordonnées de votre conseiller : .....

### **DIRIGEANT**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Date de Naissance : ... / ... / ..... Lieu de Naissance : .....

Adresse de domicile : .....

Ville : ..... Code postal : |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Courriel : ..... Numéro de Tél .../.../.../.../...

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  En concubinage  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)

Nombre d'enfants à charge : .....

Etes-vous indemnisé par Pôle Emploi ?  Oui  Non Si oui, date de fin d'indemnisation ARE : .....

### **CONJOINT**

Nom : ..... Prénom : .....

Votre conjoint participe-t-il à l'activité de l'entreprise ?  Oui  Non

Si oui, quel est son statut ? .....

### **DEMANDE DE PRET**

Montant du prêt sollicité : .....

Durée de prêt sollicitée :  12 mois  24 mois

Différé de prêt sollicitée :  6 mois  12 mois

**CHARGES ET/OU DETTES (PROFESSIONNELLES ET/OU PERSONNELLES)**

| Nature des charges personnelles   | Montant Global Mensuel |
|-----------------------------------|------------------------|
| Loyers, charges d'habitation      |                        |
| Emprunts                          |                        |
| Taxe foncière, taxe d'habitation  |                        |
| Assurances                        |                        |
| Mutuelle                          |                        |
| Autres (pension alimentaire, ...) |                        |

| Nature des charges professionnelles | Montant Global Mensuel |
|-------------------------------------|------------------------|
|                                     |                        |
|                                     |                        |
|                                     |                        |
|                                     |                        |
|                                     |                        |
|                                     |                        |

| Nature de vos dettes personnelles | Montant Global Mensuel |
|-----------------------------------|------------------------|
|                                   |                        |
|                                   |                        |
|                                   |                        |

| Nature de vos dettes professionnelles | Montant Global Mensuel |
|---------------------------------------|------------------------|
|                                       |                        |
|                                       |                        |
|                                       |                        |

**DECRIEZ VOTRE DIFFICULTE ET LA NATURE DE VOS BESOINS**

**Quelles actions avez-vous prévues, à l'issue de la période de confinement, pour encourager la relance de votre activité ?**

**Pièces justificatives à joindre :**

- Copie des 3 derniers relevés de comptes de l'entreprise, personnel et compte d'épargne
- Dernier avis d'imposition
- Documents sur perte d'exploitation (documents comptables lorsque c'est possible)
- RIB (personnel car prêt d'honneur)
- Tout justificatif de nature à éclairer sur les difficultés

*Pour permettre l'instruction du dossier, vous vous engagez à fournir toutes les pièces demandées par le référent de votre dossier*

***J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.***

**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.