



DEMANDE D'AIDE EXCEPTIONNELLE AU REDEMARRAGE DE L'ACTIVITE

Pour les entreprises commerciales, artisanales, de services et industrielles sinistrées

A la suite des intempéries du 28 mai au 5 juin 2016

Dans les communes visées par les arrêtés du 8 juin 2016 et du 15 juin 2016 portant reconnaissance de l'état de catastrophe naturelle.

Entreprises éligibles :

Le présent dossier de demande s'adresse aux entreprises de la région Centre-Val de Loire éligibles à l'aide exceptionnel au redémarrage de l'activité, remplissant les conditions suivantes :

Champ d'activité : toutes les entreprises immatriculées au registre du commerce et des sociétés, ou au répertoire des métiers et de l'artisanat ¹ ;

Volume d'activité : les entreprises dont le dernier chiffre d'affaires annuel arrêté est inférieur à un million d'euros ;

Implantation géographique : les entreprises dont au moins un établissement est situé dans une commune visée par un arrêté de catastrophe naturelle pris suite aux inondations survenues en mai-juin 2016 :

- Arrêté de catastrophe naturelle du 8 juin
- Arrêté de catastrophe naturelle du 15 juin

Situation de l'entreprise : les entreprises auxquelles les inondations ont causé un dommage tel que l'activité normale de l'entreprise n'a pas repris au 10 juin, du fait notamment :

- de l'insalubrité ou de l'inaccessibilité des locaux ;
- de la destruction ou de l'endommagement des moyens de productions ;
- de la destruction ou de l'endommagement des stocks de fournitures ou de produits.

Dossier de demande à fournir :

L'ensemble des documents listés ci-dessous doivent être transmis, en version électronique, à l'unité départementale de la DIRECCTE concernée (*voir adresses mail en annexe*) :

- Formulaire de demande, dûment complété (*selon le modèle donné ci-après*)
- Déclaration sur l'honneur, complétée et signée (*selon le modèle donné ci-après*)
- RIB de l'entreprise
- Déclaration de sinistre à l'assurance
- Si possible, photos des dégâts ou tout document relatif au préjudice

¹ A l'exception des cas prévus à l'article 1 du règlement n°1407/2013 de la Commission européenne du 18 décembre 2013 relatif à l'application des articles 107 et 108 du traité sur le fonctionnement de l'Union européenne aux aides de minimis, publié au Journal Officiel de l'Union européenne du 24 décembre 2013.

Dénomination sociale de l'entreprise :

Enseigne :

Activité principale :

SIRET :

Nom du dirigeant :

Nom du contact/ fonction au sein de l'entreprise :

Nombre de salariés :

Chiffre d'affaire HT (dernier exercice) :

Adresse de l'entreprise :

Code postal :

Commune :

Adresse du sinistre *(ne pas remplir si identique à l'adresse de l'entreprise)*

Code postal :

Commune :

Tel :

Portable :

Email :

Nom / Téléphone du cabinet comptable :

Nom / Téléphone compagnie assurance :

Date du sinistre :

1) Quels dégâts votre entreprise a-t-elle subi ?

| Descriptif sommaire | Montant estimé HT |
|----------------------------|--------------------------|
| immobilier | |
| Matériel et outillage | |
| véhicules | |
| Stocks | |
| Marchandises et produits | |
| Autres (Précisez) | |
| Total | |

2) Dans quelle proportion votre établissement a-t-il été touché : _____ %

Avez-vous du suspendre votre activité ?

OUI

NON

Durée estimée de l'arrêt d'activité :

Nombre d'emplois impactés :

Nombre d'emplois menacés :

3) Assurance

Disposez-vous d'une assurance professionnelle ? OUI NON

Si oui, laquelle (RC/ décennale/ autre) ?

Nom de la compagnie d'assurance :

N° de contrat :

Echéance :

Etes-vous assuré(e) pour les dommages matériels subis ?

OUI NON

Etes-vous assuré(e) pour la perte d'exploitation ?

OUI NON

A combien estimez-vous la perte de chiffre d'affaires ? _____ € HT

Avez-vous déclaré ce sinistre auprès de votre compagnie d'assurance ?

OUI NON

Si non pourquoi ?

4) Avez-vous sollicité l'intervention des partenaires économiques : OUI NON

Si OUI, lesquels :

RSI URSSAF

Impôts DIRECCTE (activité partielle - Chômage technique)

Banques Autre

Nom et coordonnées de votre agence bancaire :

7) Enregistrez-vous des annulations de commandes, ou pour les entreprises de tourisme, des annulations ?

OUI dans quelle proportion ? : % NON

8) Commentaires particuliers du chef d'entreprise sur sa situation, souhaits, besoins exprimés :

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné, (*nom prénom*) , agissant pour le compte de
(*nom de l'entreprise*)..... , sise (*adresse de
l'entreprise*).....

.....
immatriculée sous le numéro SIRET..... et ayant pour activité
principale..... , atteste sur l'honneur que :

- l'entreprise a subi un dommage majeur ne permettant pas de reprendre une activité normale au 10 juin 2016 (par exemple : destruction de moyens de production, destruction du stock, inaccessibilité des locaux);
- le total des aides sollicitées (hors remboursement des assurances) n'excède pas le montant restant à charge de l'entreprise ;
- le dernier chiffre d'affaires annuel de l'entreprise est inférieur à 1 M€ hors taxes ;
- l'aide sollicitée est destinée à contribuer au rétablissement de la marche normale de l'entreprise ;
- l'entreprise est assurée par la compagnie d'assurance, dans le cadre du contrat n° _____ , en vigueur jusqu'au _____ ;
- l'entreprise justifiera des dommages totaux subis, des sommes couvertes par l'assurance et de tout autre aide lorsqu'ils seront connus ;
- les aides publiques reçues ou demandées par l'entreprise lors de l'exercice fiscal en cours ainsi que lors des deux derniers exercices fiscaux précédents s'élèvent à (*montant en euros*)_____ .

Questionnaire renseigné et déclaration sur l'honneur,

Fait àle ... /.../2016

(signature)

Annexe : adresses de courrier électronique des unités départementales de la Direccte

Les dossiers de demande d'aide doivent être transmis, en version électronique, aux adresses ci-après selon le département où l'entreprise a son siège :

| Département | Mail |
|-------------|-------------------------------------------------|
| 18 | centre-ut18.activite-partielle@direccte.gouv.fr |
| 28 | centre-ut28.activite-partielle@direccte.gouv.fr |
| 36 | centre-ut36.activite-partielle@direccte.gouv.fr |
| 37 | centre-ut37.activite-partielle@direccte.gouv.fr |
| 41 | centre-ut41.activite-partielle@direccte.gouv.fr |
| 45 | centre-ut45.activite-partielle@direccte.gouv.fr |