DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE SUBVENTION MAÎTRE D'OUVRAGE PRIVE

I – LE PORTEUR DE PROJET

- Dénomination du porteur : .....
  Statut : .....
  Adresse : .....
  .....
  .....
  .....
  Code Postal : ..... Commune : .....
  Téléphone : ..... Télécopie : .....
  Email : .....
  Activité : .....
  N° SIREN : ..... Code NAF Révision 2 : .....

- Dénomination de l'entreprise (si différent du porteur notamment en cas d'un portage par une SCI) : .....
  .....
  Statut : .....
  Adresse : .....
  .....
  .....
  .....
  Code Postal : ..... Commune : .....
  Téléphone : ..... Télécopie : .....
  Email : .....
  Activité : .....
  N° SIREN : ..... Code NAF Révision 2 : .....

- Représentant : .....
  Qualité : .....
  Téléphone : ..... Télécopie : .....
  Email : .....

- Contact éventuel (responsable du suivi du projet) : .....
  Qualité : .....
  Téléphone : ..... Télécopie : .....
  Email : .....

Nom de l'accompagnateur (consulaire, service développement,…) : .....
.....

II – L'ENTREPRISE

Historique de l'entreprise et objectif

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Principaux produits et services développés par l'entreprise

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Secteurs d'activité et marchés dans lesquels l'entreprise est présente (clients, parts de marchés, concurrents,…)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III – LE PROJET

Intitulé : .....

Localisation : ..... Canton : .....

Date prévisible de début de réalisation de l'opération : .....

Date prévisible d'achèvement de l'opération : .....

Type de financement (crédit classique / crédit-bail) : .....

EN CAS DE CREDIT-BAIL (représentant du crédit bailleur ayant mandat pour signer la convention)

Organisme : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Descriptif des travaux ou de l'opération

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Impacts attendus

- Impact sur le niveau d'activité (chiffre d'affaires induit, nouveaux marchés,…)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Impact sur l'emploi (maintien de l'effectif, développement de l'emploi en CDI sur 3 ans)

	Effectif de l'entreprise		Effectif du groupe auquel appartient l'entreprise	
	Total	dont en CDI	Total	dont en CDI
Effectif actuel				
Effectif prévisionnel				

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4

- Impact sur les marchés (développement export, nouveaux marchés, nouvelles filières,…)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Impact sur les procédés (conception, fabrication, contrôle et suivi)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Impact sur les produits (nouveaux produits, amélioration des performances, innovation)

.....
.....
.....
.....
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Phasage des investissements : (l'année N correspond à l'année de démarrage du projet qui est à préciser)

Investissements	N	N+1	N+2	N+3 .....

.....

.....

.....

IV – LA DEMANDE

Dépenses	**Montant**
TOTAL	

Coût global du programme d'investissement si différent de la demande : .....

Aides publiques sollicitées sur les mêmes postes de dépenses que le GIP Haute-Marne (précisez l'organisme) (1)	**Aide sollicitée**	**Aide accordée**	**Type d'aide**

			❑ subvention ❑ prêt (2)
			❑ subvention ❑ prêt (2)
			❑ subvention ❑ prêt (2)
			❑ subvention ❑ prêt (2)

(1) Proratisez les aides si leur assiette est plus large que celle du GIP Haute-Marne.
(2) En cas de prêt, précisez le montant accordé et son équivalent brut de subvention (ESB).

Les représentants des sociétés s'engagent à ne pas verser de dividendes aux actionnaires sur les deux exercices qui suivent l'année d'octroi de l'aide, sauf accord préalable du groupement sur une demande motivée.

Fait le ..... à ..... Signature / Qualité / Cachet commercial

ANNEXES

- Deux dernières liasses fiscales complètes du porteur du projet et de l'entreprise utilisatrice de l'équipement si différente
- Prévisionnel sur trois années pour les nouvelles activités
- K-bis du porteur du projet et de l'entreprise utilisatrice de l'équipement si différente
- Devis
- Plan de masse et de situation
- Dossier d'architecte
- Et tout document que vous jugerez utile au dossier

Dossier à retourner à :
GIP Haute-Marne - BP27 - 1 rue du Commandant Hugueny - 52001 CHAUMONT Cedex
Tél 03.25.32.88.69 Fax : 03.25.32.88.71 Mail : contact@gip-haute-marne.fr