|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Proprietaire\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo_gip_quadri.jpg | **DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**  **GÎTE, CHAMBRE D’HÔTE ET MEUBLÉ DE TOURISME** |

|  |
| --- |
| Intitulé du projet : |

##### **I – LE PORTEUR DE PROJET**

|  |
| --- |
| * Nom du représentant :   Prénom :  Adresse :      Code Postal : Commune :  Téléphone :  Email : |

|  |
| --- |
| * Raison sociale du porteur (si le porteur est une société type SCI) :   Statut :  Adresse :      Code Postal : Commune :  Téléphone : Télécopie :  Email :  Activité :  N° SIREN : Code NAF Révision 2 : |

|  |
| --- |
| Nom de l’accompagnateur (consulaire, service développement,…) : |

##### **II – LE PROJET**

Adresse :

Code Postal : Commune :

Date prévisible de début de réalisation de l'opération :

Date prévisible d'achèvement de l'opération :

**Descriptif des travaux ou de l'opération**

(décrire les travaux et aménagements réalisés)

**Nature de l’investissement (décrire le bien)**

(décrire le bien, sa localisation, ses particularités,…)

□ Gîte □ Gîte de groupe □ Chambre d’hôte □ Meublé de tourisme label :

Niveau de qualité revendiqué : (nombre d’épi, ou de clé ou d’étoile)

**Impacts attendus**

**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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

##### **III – LA DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses** | **Montant (€ HT)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **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).**

Fait le à Signature / Qualité / Cachet commercial

**ANNEXES**

* 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 - 1 rue du Commandant Hugueny - BP27 - 52001 CHAUMONT Cedex

Tél 03.25.32.88.69 Fax : 03.25.32.88.71 Mail : contact@gip-haute-marne.fr

**ATTENTION : l’adresse du bien où se déroulent les travaux doit figurer dans les devis ainsi que dans les factures sous peine de leur inéligibilité.**

**Déclaration des aides de minimis**

**Cette attestation vise notamment à recenser les aides publiques placées sous le règlement *de minimis* n°2023/2831 de la Commission européenne du 13 décembre 2023.**

Les aides *de minimis* constituent **une catégorie particulière d’aides publiques pour les entreprises, y compris les associations qui exercent régulièrement une activité économique.** Les pouvoirs publics (Etat, collectivités locales, établissements publics,…) qui allouent les aides *de minimis* ont l’obligation d’informer les entreprises bénéficiaires du caractère *de minimis* des aides attribuées et ce, quelle que soit leur nature (subvention, avance remboursable, crédit d’impôt, exonération de charges sociales ou fiscales).

Le montant maximum d’aide *de minimis* est de **300.000 € par entreprise (1) sur les 36 derniers mois**. La Commission européenne considère en effet qu’une telle aide ne menace pas de fausser la concurrence.

Je soussigné (nom, prénom et qualité)

représentant de

|  |
| --- |
| Date, signature et cachet  (indiquer le nom et la qualité du signataire) |

atteste sur l’honneur :

* l’exactitude des renseignements figurant dans ce formulaire de candidature.
* que l’entreprise que je représente est en règle en ce qui concerne ses obligations fiscales et sociales.
* Procédure collective en cours :  Non  Oui Plan de continuation :  Non  Oui

N’avoir reçu **aucune aide *de minimis*** durant les 36 derniers mois.

Avoir reçu ou demandé, mais pas encore reçu, les aides *de minimis* listées dans le tableau ci-après, durant les 36 derniers mois.

*Dans le cas de l’inexactitude des informations renseignées dans les tableaux ci-dessous, les sommes octroyées par le GIP Haute-Marne pourront faire l’objet d’une demande de remboursement.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de  l’entreprise | Numéro SIREN *(1)* | Intitulé de l’aide | Financeur | Date de l’attribution *(2)* | Montant de l’aide accordée | Forme de l’aide *(3)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. *Le numéro SIREN est le seul sous lequel les aides de minimis peuvent être comptabilisées dans la limite du plafond de 300 000 €. Il n’est pas possible de disposer d’autant de plafonds de 300 000 € qu’il y a d’établissements donc de numéro SIRET au sein d’une même entreprise. Par ailleurs, si votre entreprise relève de la définition d’entreprise unique, vous disposez d’un seul plafond d’aide de minimis de 300 000 € commun à l’ensemble des entreprises assimilées à une seule et même « entreprise unique ». Si votre entreprise relève de ce cas, il faut absolument vérifier que votre déclaration comptabilise bien l’ensemble des aides de minimis versées à toutes les entreprises composant l’entreprise unique. La présente déclaration prévoit donc que pour chaque aide de minimis perçue soit indiqué le numéro SIREN de l’entreprise qui l’a reçue au sein de l’entreprise unique.*
2. *Si vous avez reçu une aide de minimis, cette aide a dû vous être notifiée par courrier par l’autorité publique attributaire (Etat, collectivités locales, établissements publics, agences…). Vous ne devez donc pas comptabiliser dans ce tableau les aides qui ne sont pas allouées au titre du règlement de minimis.*
3. *Dans le cas de prêts, garanties ou avances remboursables, indiquer l’équivalent-subvention (ESB) qui vous a été communiqué lors de l’attribution de l’aide.*