

FONDS DE SECOURS COVID 19 - CUD / INITIATIVE FLANDRE

Dossier de demande d'indemnisation

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

N° de SIREN : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Structure juridique de l'entreprise :

EI | EURL | EURL | SARL | SASU | SAS | Autres :

Dans le cadre d'une société, répartition du capital social :

Nom Prénom	% de parts sociales	Rôle dans la société (dirigeant, associé, salarié)

Adresse du siège social de l'entreprise :

.....

Ville : Code postal : |_|_|_| |_|_|_|_|

Courriel :@.....

Adresse du lieu d'exploitation (si différente du siège social) :

.....

Ville : Code postal : |_|_|_| |_|_|_|_|

Préciser l'activité principale de l'entreprise :

Nombre de salariés (hors apprentis et stagiaires) : |_|_|_|

DIRIGEANT

Nom :

Prénom :

Fonction :

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Lieu de naissance :

Numéro de téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse de domicile :

.....

Ville : Code postal : |_|_|_| |_|_|_|_|

Courriel :@.....

En cas de cogérance, merci de préciser l'ensemble des co-gérants :

SITUATION DE L'ENTREPRISE

Êtes-vous éligible au fonds de solidarité pour les TPE et les indépendants mis en place par l'Etat ? Oui Non

Chiffre d'affaires 2019 : €

Chiffre d'affaires de mars 2019 : €

Chiffre d'affaires de mars 2020 : €

L'entreprise est-elle en procédure collective ?

Oui Non

L'entreprise est-elle à jour de ces obligations sociales et fiscales au 15 mars 2020 ?

Oui Non

Pièce à joindre au dossier (obligatoire)

- Extrait d'immatriculation de moins de 3 mois au R.C.S. (K-bis) ou au Répertoire des Métiers ou au registre des agents commerciaux ou, pour les micro-entrepreneurs et professions libérales, un avis de situation au répertoire SIRENE de moi de 3 mois.
- Dernier bilan comptable ou déclaration de charges sociales ou la déclaration 2035 pour les libéraux et pour les entreprises de moins d'un an.
- RIB de l'entreprise

Pièces complémentaires éventuelles

Vous pouvez également ajouter, si vous le jugez utile, toutes les pièces de nature à justifier de conditions particulières d'exploitation, et de manière générale, toutes les pièces de nature à établir la réalité des préjudices subis du fait de la crise sanitaire et le bien-fondé de la demande d'indemnisation.

Le comité se réserve le droit de demander au requérant toute autre pièce jugée nécessaire à l'instruction du dossier.

En cas d'éligibilité de votre dossier, des pièces comptables complémentaires pourront éventuellement demandées.

Pour permettre l'instruction du dossier, vous vous engagez à fournir toutes les pièces demandées.

Je, soussigné (e) (Nom Prénom) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette déclaration.

Fait à : le : / / 2020

Signature :

Pour le dépôt d'une demande, merci de contacter et transmettre votre dossier dûment complété, daté et signé à :

Pour la CMA :

- Anne Stéphanie MORLION
Tel : 06.89 20 53 84 - Mail : as.morlion@cma-hautsdefrance.fr
- Fabien OUDART
Tel : 07 63 64 40 10 - Mail : f.oudart@cma-hautsdefrance.fr

Pour la CCI :

- Jacques BARANSKI
- Hélène SENS

Par email : covid19@littoralhautsdefrance.cci.fr

Ou par téléphone au standard de la CCI LHF : 03 21 46 00 00

Pour la BGE :

- Jérôme DELRUE
Mail : j.delrue@bgefc.fr
- Arnaud VANDEVELDE
Mail : a.vandeveld@bgefc.fr
- Laurence JOLY
Mail : l.joly@bgefc.fr

Ou par téléphone standard BGE Flandre Création : 06 31 67 28 91

Pour la CUD :

Laturbine@tud.fr