

TPE MAISONS INDIVIDUELLES

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse e-mail :

Siret :

Code risque : 451 AA

452 BE

452 JD

453 AF

454 CE

454 LE

Effectif total de l'établissement (SIRET) :

Effectif total de l'entreprise (SIREN) :

Prénom :

Nom :

Fonction (*) :

Mon Service interentreprises de Santé au Travail m'a proposé de bénéficier de votre subvention prévention TPE :

OUI

NON

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution et de celles de l'aide « **TPE maisons individuelles** » et les accepte. Je souhaite en faire bénéficier mon entreprise.

Je vous adresse les documents nécessaires pour la réservation de mon aide

copie du (des) devis ou bon(s) de commande détaillé(s)

attestation sur l'honneur de réservation.

Fait àle...../...../20...

Signature obligatoire (*) et cachet de l'entreprise

() Demande de réservation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'établissement*

TPE MAISONS INDIVIDUELLES

Raison sociale :

Siret :

Code risque :	451 AA	453 AF
	452 BE	454 CE
	452 JD	454 LE

Effectif total de l'établissement (SIRET) :

Effectif total de l'entreprise (SIREN) :

Je soussigné(é)

Prénom :

Nom :

Fonction (*) :

déclare sur l'honneur (toute fausse déclaration est passible de sanctions et du non-paiement de l'aide ou du remboursement de l'aide accordée) :

- ✓ Que le Document Unique de mon entreprise a été mis à jour le.....et qu'il est mis à disposition du service prévention de la Carsat Auvergne, Pour rappel, ce document peut être réalisé en utilisant les outils d'aide préconisés par l'Assurance Maladie _ Risques Professionnels (OIRA, outils OPPBTP,...)
- ✓ Que - le cas échéant – les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette aide financière,
- ✓ Que mon entreprise est à jour de ses cotisations URSSAF,
- ✓ Que mon entreprise adhère à un Service interentreprises de Santé au Travail nommé :.....
- ✓ Qu'au moins un salarié, ou moi-même, soit formé selon les recommandations de la CNAM dans le cas de l'utilisation d'un matériel soumis à recommandation,
- ✓ Que mon entreprise ne bénéficie pas d'un financement de l'OPPBTP ou d'un autre partenaire public pour le même projet d'investissement,
- ✓ Ne pas avoir recours comme mode de financement au leasing, au crédit-bail et à la location longue durée.

Fait àle...../...../20...

Signature obligatoire (*) et cachet de l'entreprise

()Demande de réservation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'établissement*

**Attestation sur l'honneur de la mise à jour du document unique
suite à l'investissement réalisé (à fournir avec le duplicata ou la copie de la facture)**

TPE MAISONS INDIVIDUELLES

Raison sociale :

Siret :

Je soussigné(é)

Prénom :

Nom :

Fonction (*) :

Déclare sur l'honneur :

- ✓ Que le Document Unique de mon entreprise a été mis à jour le suite à l'investissement réalisé dans le cadre de l'aide financière de la Carsat Auvergne et qu'il est mis à disposition de son service prévention,

Fait àle...../...../20...

Signature obligatoire (*) et cachet de l'entreprise

() Demande de réservation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'établissement*