

FORMULAIRE DE RESERVATION / DEMANDE DE SUBVENTION TPE

« LOCAUX + sûrs »

Raison sociale :
Adresse :
SIREN :
SIRET :
Code Risque :
Effectif total de l'entreprise (SIREN) :
Activité de l'entreprise :

Je soussigné(e), représentant légal de l'entreprise,

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail 1 :@.....

Mail 2 :@.....

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*) :

avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation du service en ligne.

que mon entreprise, tous établissements confondus, comporte entre 1 et 49 salariés.

Le nombre de salariés à la date de la demande s'élève à

Une attestation URSSAF de moins de 3 mois est à joindre avec la demande.

que le document unique d'évaluation des risques (DUER) de mon entreprise a été mis à jour depuis moins d'un an et qu'il est tenu à la disposition du service prévention de ma caisse régionale (Carsat, Cramif pour l'Île de France ou CGSS pour les DOM).

Date de sa dernière mise à jour

Pour rappel, ce document peut être réalisé en utilisant les outils d'aide à l'évaluation des risques préconisés par l'Assurance Maladie – Risques Professionnels (OIRA, outil OPPBTP...)

que les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette subvention prévention TPE.

que, pour l'établissement objet de la demande, mon entreprise adhère au Service de Santé au Travail suivant :

que mon entreprise est à jour de ses cotisations URSSAF au titre des établissements implantés dans la circonscription de la caisse.

avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution et des conditions spécifiques de la présente subvention prévention TPE et les accepter.

avoir communiqué le(s) cahier(s) des charges de l'Assurance Maladie – Risques Professionnels à l'entreprise ou aux entreprises émettrice(s) du/des devis ;

que mon entreprise n'a pas bénéficié d'un financement d'un autre partenaire et de crédit d'impôt formation pour le même projet d'investissement

que les salariés de mon entreprise ont été consultés sur le projet de conception de leurs futurs locaux de travail,

que la construction finalisée en service de mes locaux de travail a fait l'objet d'échange et d'arbitrage sur les 10 points clés préconisés par l'Assurance Maladie - Risques professionnels (Ed 6096 « Création des lieux de travail une démarche intégrant la santé et la sécurité. 10 points clés pour un projet réussi » <http://www.inrs.fr/media.html?refINRS=ED%206096>),

Je vous adresse

Une attestation URSSAF datant de moins de 3 mois

une copie du ou des devis détaillé(s) avec mention de la conformité au(x) cahier(s) des charges (lorsqu'il y en a)

une copie du ou des bons de commandes mentionnant la conformité au(x) cahier(s) des charges (lorsqu'il y en a)

un duplicata ou une copie certifiée conforme de la ou des factures acquittées comportant les éléments figurant au § 7 des conditions générales d'attribution des subventions prévention TPE

un RIB comportant les éléments figurant au § 7 des conditions générales d'attribution des subventions prévention TPE

⇒ les dimensions de mon local de travail** concerné sont :

Longueur =		m
Largeur =		m
Hauteur au faitage =		m
Hauteur basse (hauteur murale) =		m
Hauteur moyenne		m
Moyenne des 2 hauteurs ci-dessus		

⇒ Ma réservation/demande** concerne les points suivants :

- Protections collectives de chute de hauteur et accès sécurisé (annexe 3.1)

Avec une longueur deml de protections collectives de chute de hauteur

- Circulation extérieures et séparation des flux (annexe 3.2)

- Éclairage naturel (annexe 3.3)

*une surface de **vues sur l'extérieur** dem²*

*une surface **d'éclairage zénithal** dem²*

la présence d'une protection contre la chute à travers l'éclairage zénithal

*une surface **d'éclairage latéral** dem² (facultatif en complément)*

une demande de dérogation aux prescriptions de surface de lumière naturelle par éclairage zénithal (joindre étude éclairage conforme à l'annexe 3.3)

- Absorption acoustique des locaux de travail (annexe 3.4)

*une surface de **plafond** de matériaux absorbants acoustiques dem²*

*une surface **murale** de matériaux absorbants acoustiques dem²*

une demande de dérogation aux prescriptions de surface de matériaux absorbants acoustiques plafond et mural (joindre étude acoustique conforme à l'annexe 3.4)

- Je souhaite bénéficier de l'aide financière pour plusieurs établissements de mon entreprise (formulaire de réservation complémentaire rempli et joint à ce formulaire).

Fait àle -- /--/202..

Signature obligatoire** et cachet de l'entreprise

* Attestation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'entreprise

** Fournir ces éléments pour chaque local concerné par la demande