

Lettre de demande de subvention

Identité de l'entreprise :

Raison sociale :

Adresse :

Je soussigné (e),, en qualité de représentant légal de l'entreprise ci-dessus, ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite une subvention d'un montant de€ pour le remboursement des prestations suivantes :

.....
.....

Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.

J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'entreprise que je représente.

J'ai pris connaissance des informations et m'engage à respecter les obligations mentionnées dans la lettre d'engagement si l'aide m'est attribuée.

Cachet de l'entreprise

Date :

Nom, prénom et signature du représentant légal

► IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET

Raison sociale :

Dénomination commerciale (le cas échéant) :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Forme juridique :

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CODE APE (NAF) |_|_|_|_|_|_|_|_|

N° RCS : /

ou N° de déclaration au RM :

Date de création : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|_|

Activité principale :

Activité secondaire :

Montant du capital social : €

Dirigeants et associés :

.....

Nombre de salariés au 01/01/20

REPRESENTANT LEGAL :

Nom, Prénom

Fonction :

Téléphone fixe : Mobile.....

Courrier électronique :

RESPONSABLE A CONTACTER POUR LE PROJET :

(si diffère du représentant légal)

Nom, Prénom

Fonction :

Téléphone fixe : Mobile.....

Courrier électronique :

► MISE EN OEUVRE DES ACTIONS PRÉCONISÉES PAR L'AUDIT

FICHE SIGNALÉTIQUE DE L'ENTREPRISE DE PRESTATION NUMÉRIQUE

Raison sociale :

.....

Dénomination commerciale :

.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

N° SIRET :

Code APE :

► **VOTRE PROJET :**

DESCRIPTION DU PROJET

.....

Quels objectifs poursuivez-vous à travers votre projet ?

.....

► **ÉVALUATION DE LA PRESTATION :**

	TRÈS SATISFAISANT	SATISFAISANT	PEU SATISFAISANT	INSUFFISANT
Respect des objectifs de la prestation				
Pertinence des actions et des recommandations faites par le prestataire				
Valeur ajoutée de la prestation fournie				
Impact perçu sur la croissance économique de l'entreprise				

Si peu satisfaisant ou insuffisant, mentionnez pourquoi :

.....

Suite à cette prestation chèque numérique :

- des investissements sont-ils prévus ? : Oui Non

Si oui, lesquels :

- Votre visibilité sur le web sera t-elle améliorée ? Oui Non

Si oui, de quelle façon :

- Allez-vous modifier vos usages suite à l'intervention du prestataire chèques numérique ? Oui Non

Si oui, de quelle façon :

- Avez-vous prévu une formation dans le domaine du numérique suite à l'intervention du prestataire ? Oui Non

Si oui, laquelle :

- Envisagez-vous de mobiliser une personne sur les tâches numériques pour votre entreprise suite à l'intervention du prestataire Oui Non

Si oui, dans quel but :

Observations, remarques :

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

► PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET :

Coût total du projet :€

Montant de la subvention sollicitée :€

Tableau récapitulatif des prestations et de leurs coûts

Nature de la dépense	Coût Hors TVA
Prestation 1	€
Prestation 2	€
Total dépenses	€

Cachet de l'entreprise

Date :

Nom, prénom et signature du représentant légal

LETTRE D'ENGAGEMENT

Le porteur de projet bénéficiaire de l'aide attribuée partiellement ou en totalité doit s'engager, sauf renonciation expresse à cette aide, à respecter les obligations ci-après qui seront reprises dans l'arrêté attribuant l'aide :

1 – Je soussigné (e).....
représentant légal de l'entreprisesollicite une subvention régionale au titre du « Chèque Numérique » ;

Je m'engage à me soumettre à tout contrôle technique, administratif et financier, sur pièces et/ou sur place, y compris au sein de ma comptabilité, effectué par toute personne mandatée par le Président du Conseil Régional. A cet effet je m'engage à présenter aux agents du contrôle tous les documents et pièces établissant la régularité et l'éligibilité des dépenses encourues.

2 - Aides publiques :

Le calcul du montant de la subvention s'effectue selon les modalités suivantes :

- 80 % du montant HT de l'assiette éligible.
- La subvention est plafonnée à 3 200 euros **par année calendaire**

3 - Les dépenses éligibles :

Je prends note et j'accepte que ne peuvent être incluses dans l'assiette de la subvention uniquement que les dépenses effectuées pour la réalisation de l'opération à compter de la date d'éligibilité des dépenses.

Je m'engage à appliquer les règles d'éligibilité des opérations financées sur fonds régionaux.

4 - Publicité et concurrence :

Publicité : j'assurerai la publicité de la participation de la Région Réunion (panneaux, information des publics concernés, ...).

Je m'engage à ne pas tirer parti de l'aide attribuée pour pratiquer des prix anormalement bas et plus généralement à ne pas détourner la clientèle des entreprises concurrentes par l'octroi d'avantages anormaux par rapport à ceux consentis habituellement.

5 - Responsabilités

Je prends note que l'aide financière sollicitée ne peut entraîner, à aucun titre que ce soit, pour un quelconque fait ou risque pouvant survenir en cours d'exécution de l'opération, la responsabilité de la Région à l'égard du titulaire ou d'un tiers.

Je m'assurerai en permanence que la réalisation totale ou partielle du présent programme soit effectuée dans le respect des réglementations en vigueur applicables, en particulier celles concernant la sécurité des personnes, la protection de l'environnement et l'agrément des matériels.

Cachet

Date

Nom et signature du représentant
légal

ATTESTATION : CUMUL DES AIDES PUBLIQUES

Je soussigné(e), (nom et prénom)

.....

Représentant(e) légal(e) de :

.....

Atteste que le demandeur n'a pas bénéficié d'un montant total d'aides publiques spécifiques supérieur à 200 000 € sur trois exercices fiscaux. Doivent être prises en compte les aides publiques de toute nature : *subventions directes, mise à disposition de personnels ou de locaux, exonération de charges sociales ou fiscales (DOM)*, attribuées par l'Etat, les collectivités territoriales, les établissements publics ou l'Union Européenne.

	Origine de l'aide	Dénomination et objet de l'aide	Montant
Aides obtenues durant les 3 dernières années			
Aides sollicitées pour le projet			
Total			

Cachet

Date

Nom et signature du représentant légal

ATTESTATION SUR L'HONNEUR SUR L'EFFECTIF

Je soussigné(e), (nom et prénom)

.....

Représentant(e) légal(e) de :

.....

atteste que

l'effectif total de l'entreprise (nombre de salariés) au 01/01/2020 est de :

Cachet

Date

Nom et signature du représentant
légal

ANNEXE

Les entreprises de la filière numérique ayant les codes APE suivants (nomenclature européenne NAF 2008) sont exclues du dispositif (liste non exhaustive) :

Edition de logiciels / Internet

- 58.29A Edition de logiciels système et de réseau
- 58.29B Edition de logiciels outils de développement et de langages
- 58.29C Edition de logiciels applicatifs
- 63.12Z Portails internet

Infogérance

- 62.01Z Programmation informatique
- 62.02B Tierce maintenance de systèmes et d'applications informatiques
- 62.03Z Gestion d'installations informatiques
- 62.09Z Autres activités informatiques
- 63.11Z Traitement de données, hébergement et activités connexes