

DISPOSITIF INTERCOMMUNAL D'AIDE A L'IMMOBILIER D'ENTREPRISE

FICHE INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

ENTREPRISE

Raison sociale : _____ Enseigne : _____

Forme juridique : SARL SA EURL SASU SAS
 Entreprise individuelle Autre : _____

Activité : _____ Effectif : _____

N° Siret : _____ N° RCS : _____ N° RM : _____

N° RM (Répertoire des Métiers) : _____ Code APE : _____

Date de création : _____ Hébergée en pépinière : OUI NON

Adresse du siège social : _____

Téléphone : 0596 _____ GSM : 0696 _____

Mail : _____

Représentant légal

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Qualité : Associé Autre : _____

Apport en capital : Nature : _____ Numéraire : _____ €

Situation avant création : Allocataire du RSA Salarié(e) Chef(fe) d'entreprise
 Demandeur d'emploi Autre : _____

Formation : _____

Expérience professionnelle : _____

Téléphone : 0596 _____ GSM : 0696 _____

Mail : _____

Adresse personnelle : _____

Demandeur (si différent du représentant)

Nom : _____ Prénom : _____

Qualité : Associé Autre : _____

Téléphone : 0596 _____ GSM : 0696 _____

Mail : _____

DESCRIPTION DU PROJET

INTITULE : _____

NATURE DE L'ACTIVITE : _____

ACTIONS MENEES POUR ABOUTIR AU PROJET : _____

CLIENTELE VISEE : _____

MOYENS

TECHNIQUES

TYPES DE MATERIELS	QUANTITE	AGE	ETAT

HUMAINS

FONCTION	COMMERCIAL	ADMINISTRATIF	CHEF D'ATELIER	OUVRIER	APPRENTI	AUTRE
EFFECTIF ACTUEL						
Homme						
Femme						
TOTAL						
EFFECTIF ENVISAGE						
Homme						
Femme						
TOTAL						
NOMBRE D'EMBAUCHES REALISEES : _____ DATE DE L'EMBAUCHE : _____						
TYPE DE CONTRAT : <input type="checkbox"/> CDI ETP <input type="checkbox"/> CDD ETP <input type="checkbox"/> Autre(s) : _____						
PIECES A FOURNIR : <input checked="" type="checkbox"/> Déclaration d'embauche <input checked="" type="checkbox"/> Déclaration de Sécurité Sociale <input checked="" type="checkbox"/> Contrat de travail <input checked="" type="checkbox"/> 2 derniers bulletins de paye (<i>sous réserve de la date d'embauche</i>)						

CALENDRIER PREVISIONNEL

PERIODE PREPARATION PROJET : _____ DATE DEBUT D'ACTIVITE : _____

Dans le cadre de l'extension-développement d'activité, le versement du bonus forfaitaire est subordonné à l'embauche effective d'un emploi CDI ETP dans les 6 mois d'attribution de la subvention hors période d'essai.

Les dépenses éligibles au dispositif intercommunal d'aide à l'immobilier d'entreprise sont exclusivement celles réalisées à compter de la date de la décision d'octroi de la subvention.