



PLAN LOCAL SOLIDAIRE CCMA

Dossier de demande

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de l'entreprise :

SIRET de l'entreprise:

Nom, Prénom du gérant :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Nombre de salarié(s) en CDD ou CDI :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

- Je certifie que mon entreprise n'a pas déposé de déclaration de cessation de paiement avant 1er mars 2020
- Je certifie que l'effectif de mon entreprise est inférieur ou égal à 10 salariés
- J'atteste de la fragilité de la trésorerie de mon entreprise liée à la crise sanitaire Covid 19
 - Mon entreprise a fait l'objet d'une fermeture administrative
 - Oui
 - Non
 - Mon entreprise a subi une perte de CA supérieure à 50 % sur la période de la crise sanitaire

- Je m'engage à ne pas solliciter une aide similaire mise en place par une autre intercommunalité si mon établissement est implanté sur plusieurs territoires

SIGNATURE DE LA DEMANDE

- Je sollicite le plan local solidaire de la CCMA et certifie sur l'honneur que mon entreprise remplit les conditions pour bénéficier de cette aide

A....., Le.....

Signature

Pièces à joindre à la demande d'aide	Réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> Formulaire de demande (renseignements du demandeur et déclaration sur l'honneur attestant de la fragilité de la trésorerie liée à la crise sanitaire, et attestation sur l'honneur indiquant les aides sollicitées)	
<input type="checkbox"/> Certificat d'inscription au répertoire des métiers ou au registre du commerce et des sociétés (extrait Kbis)	
<input type="checkbox"/> Relevé d'identité bancaire	

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné au PLAN LOCAL SOLIDAIRE CCMA exclusivement par le service économie de la Communauté de Communes du Mont des Avaloirs (CCMA). Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à La Communauté de Communes du Mont des Avaloirs (CCMA) – 1, rue de la Corniche – 53140 PRE EN PAIL SAINT SAMSON – 02 43 30 11 11 – accueil@cc-montdesavaloirs.fr

DEPOT DU DOSSIER AU PLUS TARD LE 31/08/2020

Vous pouvez l'adresser

- Par mail : plansolidaireccma@cc-montdesavaloirs.fr

L'envoyer ou le déposer à

- Monsieur le Président
Communauté de Communes du Mont des Avaloirs
1, rue de la Corniche de Pail – Pré en Pail
53140 PRE EN PAIL SAINT SAMSON

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
	AVERTON	Date
	BOULAY-LES-IFS	TRANSMISSION > MAIRIE
	CHAMPFREMONT	ACCUSE DE RECEPTION MAIRIE
	CHEVAIGNE-DU-MAINE	Avis commune
	COUPTRAIN	<p>PART COMMUNALE</p> <p><input type="checkbox"/> Favorable</p> <p><input type="checkbox"/> Défavorable</p> <p><u>Motif :</u></p> <p><input type="checkbox"/> n'adhère pas au dispositif</p> <p><input type="checkbox"/> l'aide prend une autre forme, Précisez son montant et sa forme :</p> <p><input type="checkbox"/> AUTRE, précisez le motif</p>
	COURCITE	
	CRENNES-SUR-FRAUBEE	
	GESVRES	
	JAVRON-LES-CHAPELLES	
	LA PALLU	
	LE HAM	
	LIGNIERES-ORGERES	
	LOUPFOUGERES	
	MADRE	
	NEUILLY-LE-VENDIN	
	PRE-EN-PAIL-SAINT-SAMSON	
	RAVIGNY	
	SAINT-AIGNAN-DE-COUPTRAIN	
	SAINT-AUBIN-DU-DESERT	
	SAINT-CALAIS-DU-DESERT	
	SAINT-CYR-EN-PAIL	
	SAINT-GERMAIN-DE-COULAMER	
	SAINT-MARS-DU-DESERT	
	SAINT-PIERRE-DES-NIDS	
	VILLAINES-LA-JUHEL	
	VILLEPAIL	
DATE	Signature Maire et cachet	