

(RESERVE A L'ADMINISTRATION)

Date de retrait du dossier :

Date de réception de la demande :

Aide pour l'embellissement et la rénovation des vitrines

Dossier de candidature

Nom/Prénom du demandeur (représentant légal dûment habilité) :

Nom commercial :

Adresse du fonds de commerce :

 :

 :

Qualité du demandeur : **Commerçant** **Artisan** **Gérant**

Statut de l'activité : **Indépendant** **Franchisé** **Filiale/Succursale**

Superficie du fonds de commerce :

Adresse du siège social :

SIREN n° :

SIRET n° :

Immatriculation RCS (si commerçant) n° :

Inscription au Répertoire des Métiers (si artisan) n° :

Forme juridique :

Activité (code APE/NAF) :

Numéro TVA intracommunautaire (le cas échéant) :

Date d'entrée en activité :

Date de la dernière rénovation :

Etes-vous : **Propriétaire** **Locataire**

Nombre de personnes travaillant dans l'entreprise :

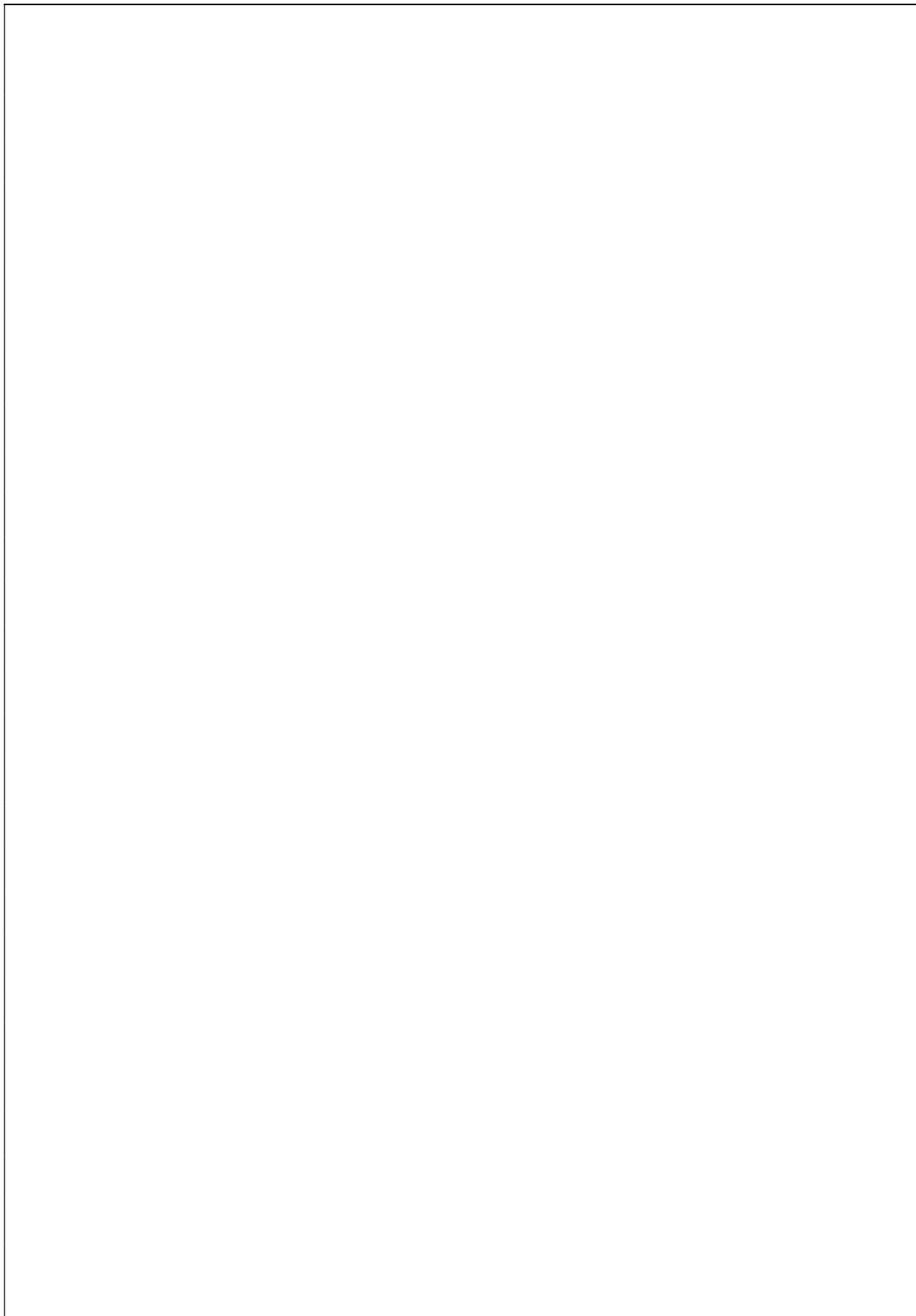
Nombre de personnes salariés :

Surface du magasin :

Longueur de la façade :

NATURE DES TRAVAUX :

PLAN SUCCINCT :



DETAIL ET MONTANT DES TRAVAUX REALISES :

PLAN DE FINANCEMENT :

BESOINS (en € HT)		Montant en € HT
Immobilisations incorporelles		
<i>Fonds de commerce</i>		
<i>Droit au bail</i>		
<i>Frais de 1er établissement</i> <i>(immatriculation, honoraires, frais d'études...)</i>		
Immobilisations corporelles (investissements)		
<i>Terrains</i>		
<i>Constructions</i>		
<i>Agencements & installations</i>		
<i>Véhicule professionnel</i>		
<i>Matériel et outillage</i>		
<i>Mobilier – matériel de bureau</i>		
<i>Plafond tendu</i>		
Immobilisations financières		
<i>Remboursement annuel du capital de l'emprunt</i>		
Besoin en fonds de roulement		
Prélèvements personnels		
TOTAL		

RESSOURCES (en € HT)		Montant en € HT
Capitaux propres		
<i>Apport personnel</i>		
. <i>en numéraire</i>		
. <i>en nature</i>		
<i>Apport des associés</i>		
Emprunts		
<i>Emprunt bancaire</i>		
<i>Prêt Artois initiative</i>		
Capacité d'auto-financement		
TOTAL		
ECART		

COMpte DE RESULTAT PREVISIONNEL			
CHARGES	Montant € HT	PRODUITS	Montant € HT
Achats consommés		CHIFFRE D'AFFAIRES	
Matières premières		Ventes	
Marchandises		Prestations de services	
Achats non consommés		Commissions	
Eau – électricité - gaz			
Carburant			
Petit outillage			
Produits d'entretien			
Fournitures de bureau			
Charges externes			
Crédit bail			
Location de matériel			
Loyer			
Entretien réparation			
Assurances			
Documentation			
Honoraires			
Publicité			
Mission réception			
Services bancaires			
Frais de formation			
Téléphone + poste			
Impôts et taxes			
Taxe professionnelle			
Taxe d'apprentissage			
Taxes diverses			
Charges du personnel			
Salaires			
Charges sociales / salaires			
Rémunération de gérance			
Charges exploitant			
Charges sociales de l'exploitant			
Charges financières			
Intérêt des emprunts			
Dotations aux amortissements			
Matériel et outillage			
Matériel de transport			
Mobilier – matériel de bureau			
Agencements et installations			
Impôts sur les bénéfices			
Total des charges		Total des produits	
Résultat (bénéfice)		Résultat (déficit)	
TOTAL GENERAL		TOTAL GENERAL	

Fait à

Le / /2024

Signature du Demandeur

(précédée de la mention manuscrite « Certifié exact et sincère »).

Ne pas compléter

DATE DU COMITE DE PILOTAGE :

CALCUL DE L'AIDE

TAUX	MONTANT INVESTISSEMENT SUBVENTIONNABLE H.T	MONTANT DE L'AIDE

(RESERVE AU COMITE DE PILOTAGE)

Accord pour une aide de €

Refus

Motif du refus :