

# DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE SUBVENTION MAÎTRE D'OUVRAGE PRIVE



Intitulé du projet : .....

## I – LE PORTEUR DE PROJET

● Raison sociale du porteur : .....  
Statut : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Télécopie : .....  
Email : .....  
Activité : .....  
N° SIREN : ..... Code NAF Révision 2 : .....

● Raison sociale de l'entreprise utilisatrice de l'investissement (si différent du porteur notamment en cas d'un portage par une SCI) : .....  
Statut : .....  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Commune : .....  
Téléphone : ..... Télécopie : .....  
Email : .....  
Activité : .....  
N° SIREN : ..... Code NAF Révision 2 : .....

● Représentant :  MME  M. ....  
Qualité : .....  
Téléphone : ..... Télécopie : .....  
Email : .....  
● Contact éventuel (responsable du suivi du projet) :  MME  M. ....  
Qualité : .....  
Téléphone : ..... Télécopie : .....  
Email : .....

Nom de l'accompagnateur (consulaire, service développement,...) : .....

**Historique de l'entreprise et objectif**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Principaux produits et services développés par l'entreprise**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Secteurs d'activité et marchés dans lesquels l'entreprise est présente (clients, parts de marchés, concurrents,...)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### III – LE PROJET

Localisation : ..... Canton : .....  
Date prévisible de début de réalisation de l'opération : .....  
Date prévisible d'achèvement de l'opération : .....  
Type de financement (crédit classique / crédit-bail) : .....

**EN CAS DE CREDIT-BAIL** (représentant du crédit bailleur ayant mandat pour signer la convention)

Organisme : .....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Qualité : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Commune : .....

**Descriptif des travaux ou de l'opération**

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

**Impacts attendus**

 Impact sur le niveau d'activité (chiffre d'affaires induit, nouveaux marchés,...)

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

 Impact sur l'emploi (maintien de l'effectif, développement de l'emploi en CDI sur 3 ans)

	Effectif de l'entreprise		Effectif du groupe auquel appartient l'entreprise	
	Total	dont en CDI	Total	dont en CDI
Effectif actuel				
Effectif prévisionnel				

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

.....

.....

🌐 Impact sur les marchés (développement export, nouveaux marchés, nouvelles filières,...)

.....

.....

.....

.....

.....

🌐 Impact sur les procédés (conception, fabrication, contrôle et suivi)

.....

.....

.....

.....

.....

🌐 Impact sur les produits (nouveaux produits, amélioration des performances, innovation)

.....

.....

.....

.....

.....

**Phasage des investissements** : (l'année N correspond à l'année de démarrage du projet qui est à préciser)

Investissements	N .....	N+1 .....	N+2 .....	N+3 .....

.....

.....

## IV – LA DEMANDE

Dépenses	Montant
- coût des dépenses par poste et non le montant attendu du GIP Haute-Marne - coûts HT pour les promoteurs assujettis à la T.V.A. - coûts TTC pour les promoteurs non-assujettis à la T.V.A.	
<b>TOTAL</b>	

Coût global du programme d'investissement si différent de la demande : .....

Aides publiques sollicitées sur les mêmes postes de dépenses que le GIP Haute-Marne (précisez l'organisme) (1)	Aide sollicitée	Aide accordée	Type d'aide
			<input type="checkbox"/> subvention <input type="checkbox"/> prêt (2)
			<input type="checkbox"/> subvention <input type="checkbox"/> prêt (2)
			<input type="checkbox"/> subvention <input type="checkbox"/> prêt (2)
			<input type="checkbox"/> subvention <input type="checkbox"/> prêt (2)

(1) Proratisez les aides si leur assiette est plus large que celle du GIP Haute-Marne.

(2) En cas de prêt, précisez le montant accordé et son équivalent brut de subvention (ESB).

Les représentants des sociétés s'engagent à ne pas verser de dividendes aux actionnaires sur les deux exercices qui suivent l'année d'octroi de l'aide, sauf accord préalable du groupement sur une demande motivée.

Fait le ..... à .....

Signature / Qualité / Cachet commercial

### ANNEXES

- Deux dernières liasses fiscales complètes du porteur du projet et de l'entreprise utilisatrice de l'équipement si différente
- Prévionnel sur trois années pour les nouvelles activités
- K-bis du porteur du projet et de l'entreprise utilisatrice de l'équipement si différente
- Devis
- Plan de masse et de situation
- Dossier d'architecte
- Et tout document que vous jugerez utile au dossier

Dossier à retourner à :  
GIP Haute-Marne - 1 rue du Commandant Huguény - BP27 - 52001 CHAUMONT Cedex  
Tél 03.25.32.88.69 Fax : 03.25.32.88.71 Mail : contact@gip-haute-marne.fr