

FORMULAIRE DU FONDS DE SOUTIEN AUX CAFÉS / RESTAURANTS

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- Courrier de sollicitation adressé au Président de la communauté de Communes
- Formulaire ci-dessous dûment complété daté et signé
- Justificatif de sollicitation du fonds de solidarité volet 1
- KBIS ou Extrait RM.
- RIB à jour.

Nom de l'entreprise :

Nom du gérant :

Activité :

Date de création :

Nombre de salariés :

Adresse postale :

Adresse mail :

Numéro de téléphone portable :

1) Quelles ont été les dates de fermeture administrative de votre établissement ?

..... / / 2020

2) Pour les restaurants, avez-vous pratiqué la vente à emporter ?

OUI NON

Si oui, à partir de quelle date : / / 2020

3) Sur la période de fermeture, à combien évaluez-vous la perte de chiffre d'affaires par rapport à 2019 ?

En pourcentage :

25 % de perte Entre 25 et 50 % de perte
 Entre 50 % et 75 % de perte + de 75 % de perte

En numéraire (estimation) : €

4) Avez-vous sollicité et obtenu les aides suivantes (voir documentation jointe) :

	SOLLICITE	OBTENU	MONTANT
Fonds de solidarité volet 1			
Fonds de solidarité volet 2			
Prêt garantie par l'Etat			
Prêt Rebond Grand Est			
Fonds Résistance			
Autre :			

5) A quelles difficultés devez-vous faire face actuellement (absence de clients, licenciement du personnel, absence de trésorerie, cessation de paiement...)

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

6) Etes-vous confiant en la reprise de l'activité dans les mois à venir :

OUI NON

Pourquoi :
.....
.....

7) Commentaire libre :

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

A le / / 2020

Cachet + Signature

Pour toute question : Michaël OUALI, conomie@lescrettes.fr ou 06.81.76.26.23

Formulaire à retourner accompagné des pièces jointes par mail : conomie@lescrettes.fr ou par courrier