



## « FONDS LOCAL DE SOLIDARITE »

(RESERVE AUX ACTIVITES ≤ 5 SALARIES AYANT FAIT L'OBJET D'UNE FERMETURE ADMINISTRATIVE TOTALE EN NOVEMBRE 2020)

### FORMULAIRE DE DEMANDE

Ce dispositif est une aide ponctuelle qui a pour objet de compenser la perte résiduelle de chiffre d'affaires subie en raison de l'interdiction d'accueil du public (fermeture administrative totale) au titre du mois de novembre 2020.

Sont concernés :

- les entreprises, auto-entrepreneurs, associations marchandes ;
- ayant un effectif salarié inférieur ou égal à 5 ETP (équivalent temps plein) ;
- dont la perte d'exploitation n'a pas été totalement compensée par le versement du Fonds National de Solidarité (c'est-à-dire justifiant d'une perte de chiffre d'affaires supérieure à 10 000 € sur le mois de novembre 2020 en comparaison avec la période de référence de leur choix).

Comme pour le Fonds National de Solidarité, il n'est pas tenu compte du chiffre d'affaires réalisé sur les activités de vente à distance avec retrait en magasin ou livraison.

Cette aide consiste en une bonification de l'aide octroyée dans le cadre du Fonds National de Solidarité prévoyant le versement par CCA :

- d'un complément calculé dans la limite de 50% de la perte résiduelle des exploitants,
- avec un plafond d'attribution de 3 000 €,
- dans la limite des crédits alloués à cette opération (350 000 €).

Si vous êtes éligible, vous êtes invité(e) à déposer votre demande au moyen de ce formulaire, en le retournant, accompagné des pièces demandées, par **courrier recommandé avec avis de réception** à l'adresse suivante :

Concarneau Cornouaille Agglomération  
1, rue Victor Schœlcher  
BP 50636  
29186 CONCARNEAU Cedex

**Avant le 3 janvier 2021 (cachet de la Poste faisant foi)**

Ou en le déposant à l'accueil de l'hôtel d'agglomération à ses horaires d'ouverture d'ici à cette même date contre remise d'un récépissé.

Il vous est également possible (démarche conseillée) de déposer votre demande en ligne à l'adresse : <https://formulaires.mesdemarches.cca.bzh/pro/contacter-le-service-developpement-economique/>

## Coordonnées du demandeur

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Qualité (cochez une case) :

Entrepreneur individuel

Gérant de société

Autre : .....

Votre numéro fiscal (13 caractères) : .....

## Informations sur l'entreprise

SIRET (SIREN+NIC): .....

Code APE : .....

Adresse : .....

Raison sociale : .....

Nom commercial : .....

Date de début d'activité : .....

## Coordonnées bancaires de l'entreprise

Le compte bancaire sur lequel vous souhaitez que l'aide soit versée doit être celui de votre entreprise et non celui du dirigeant ou d'un associé.

Titulaire du compte bancaire de l'entreprise : .....

Code IBAN : .....

Code BIC : .....

## Déclaration de perte de chiffre d'affaires

Veillez indiquer ci-dessous la période de référence que vous avez choisie dans le cadre de votre demande d'aide au titre du Fonds National de Solidarité :

chiffre d'affaires de novembre 2019

chiffre d'affaires mensuel moyen de l'année 2019

pour les entreprises créées entre le 1er juin 2019 et le 31 janvier 2020, chiffre d'affaires mensuel moyen sur la période comprise entre la date de création de l'entreprise et le 29 février 2020

pour les entreprises créées entre le 1er février 2020 et le 29 février 2020, chiffre d'affaires réalisé en février 2020 et ramené sur 1 mois

pour les entreprises créées après le 1er mars 2020, chiffre d'affaires mensuel moyen réalisé entre le 1er juillet 2020, ou à défaut la date de création de l'entreprise, et le 30 septembre 2020

Chiffre d'affaires réalisé au cours de la période de référence :  
.....€ (1)

Veuillez indiquer ci-dessous le montant de l'aide obtenue au titre du Fonds National de Solidarité pour le mois de novembre 2020 :  
.....€ (2)

Date du dépôt de votre demande au titre du Fonds National de Solidarité : ...../12/2020

Veuillez indiquer ci-dessous, le cas échéant, l'indemnisation pour perte d'exploitation versée par votre compagnie d'assurance pour le mois de novembre 2020 :  
.....€ (3)

Veuillez indiquer ci-dessous le montant résiduel de la perte de chiffre d'affaires pour le mois de novembre 2020 :  
(1)-(2)-(3) = .....€

### Déclaration sur l'honneur

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations déclarées.
- Je certifie sur l'honneur ne pas employer plus de 5 salariés (ETP) au 01/11/2020.
- Je m'engage à transmettre à Concarneau Cornouaille Agglomération, d'ici au 30 avril 2021, l'attestation de mon expert-comptable justifiant les éléments de ma déclaration.

*L'article 441-6 du code pénal punit de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende le fait de fournir une déclaration mensongère en vue d'obtenir d'une administration publique ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, un paiement ou un avantage indu.*

Fait le : ...../12/2020

A : .....

Signature

### Pièces à joindre à votre demande :

- Copie de votre carte nationale d'identité (recto/verso)
- Relevé d'identité bancaire (compte bancaire professionnel au nom de l'entreprise ou, à défaut, compte bancaire personnel au nom du chef d'entreprise si l'entreprise n'a pas de personnalité morale distincte du chef d'entreprise)
- Récépissé ou notification de versement de votre demande au titre du Fonds National de Solidarité