FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION

AMÉLIORATION DE LA MOBILISATION, DE LA TRANSFORMATION ET DE LA COMMERCIALISATION DES PRODUITS FORESTIERS

(TYPE D'OPÉRATION 8.6 « AMÉLIORATION DE LA MOBILISATION, DE LA TRANSFORMATION ET DE LA COMMERCIALISATION DES PRODUITS FORESTIERS » DU PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT RURAL 2014-2022 DE LA RÉGION ÎLE-DE-FRANCE)

Avant de remplir cette demande, lisez attentivement la notice d'information.

Transmettez l'original au Conseil régional d'Île-de-France.

Veuillez conserver un exemplaire.

Cadre réservé à l'administration :

N° de dossier OSIRIS : ______________________ Date de réception : |__|__|__|__|__|__|__|__|

Montant Région : ______________ Montant Département : __________________

Autres financeurs : ___________ Montant FEADER : ____________

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

N° SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Code APE : |__|__|__|__|__|
attribué par l'INSEE lors d'une inscription au répertoire national des entreprises

CIVILITÉ : *(le cas échéant)* ☐ Madame ☐ Monsieur

STATUT JURIDIQUE : ____
Propriétaire privé, collectivité territoriale, groupement de communes, exploitation individuelle, SARL, EURL, SA ou SAS, coopérative, autres (à préciser)…

NOM de naissance du demandeur ou RAISON SOCIALE pour les personnes morales :
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOM d'usage du demandeur ou APPELLATION COMMERCIALE pour les personnes morales : *(le cas échéant)*
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Pour les personnes morales :

NOM, Prénom du représentant légal : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|
Fonction du représentant légal : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
NOM, Prénom du responsable du projet *(si différent)* : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Fonction du responsable du projet : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COORDONNÉES DU DEMANDEUR (personne physique ou morale)

Adresse: ____
permanente du demandeur

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : ______________________________

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de télécopie : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Mél : ______________________________

CARACTÉRISTIQUES DE LA PETITE ENTREPRISE *(effectif inférieur à 50 personnes et chiffre d'affaires n'exédant pas 10 millions d'€)*

➢ Activité - Objet social (*cocher la case correspondante)*

☐ exploitant ou propriétaire forestier ☐ entreprise de travaux forestiers ☐ coopérative

☐ établissement public ☐ entreprise de première transformation du bois ☐ association

➢ Effectif salarié en équivalent temps plein à la date de la demande : _____
(*Salariés ou non à l'exclusion des étudiants et des apprentis en formation)*

➢ Chiffre d'affaires : |__|__|__| |__|__|__| (*dernier exercice comptable en milliers d'euros)*

|__|__|__| |__|__|__| *(exercice précédent le dernier exercice en milliers d'euros)*

➢ Date de création de l'entreprise : |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

COORDONNÉES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL LE VERSEMENT DE L'AIDE EST DEMANDÉ

Veuillez donner ci-après les coordonnées du compte bancaire choisi pour le versement de la présente aide et joindre un RIB :

N° IBAN |__|__|__|__|| __|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__||__|__|__|__|
BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CARACTÉRISTIQUES DU PROJET

a) Localisation habituelle prévue du matériel ou lieu d'implantation des constructions : ☐ Identique à la localisation du demandeur

Sinon, merci de préciser l'adresse prévue de localisation :
_____

Code postal : |__|__|__|__|__| Commune : _____

b) Nature et descriptif succinct du projet *(intitulé et présentation synthétique de l'opération, objectifs…)* :
_____
_____
_____
_____
_____
_____

c) Calendrier prévisionnel de l'investissement ***(attention, aucune commande ne doit intervenir avant l'accusé de réception de dossier complet délivré par le service instructeur)***

➢ Date prévisionnelle de commencement du projet (signature devis/bon de commande): |__||__| / |__||__||__||__| (mois et année)

➢ Date prévisionnelle de fin du projet (réception ou dernier paiement du matériel) : |__||__| / |__||__||__||__| (mois et année)

DÉPENSES PRÉVISIONNELLES

Investissements matériels et immatériels				
Nature de l'investissement	**Montant prévisionnel hors taxe en €**	**Montant prévisionnel éligible[1] hors taxe en €**	**Devis joint**	**Fournisseur à l'origine du devis**
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
TOTAL des investissements prévus	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		

[1] *Se référer aux plafonds relatifs au type de matériel*

Frais généraux				
Nature de l'investissement	**Montant prévisionnel hors taxe en €**	**Montant prévisionnel éligible hors taxe en €**	**Devis joint**	**Fournisseur à l'origine du devis**
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	☐	
TOTAL des frais généraux prévus	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|		

	Montant prévisionnel hors taxe en €	Montant prévisionnel éligible hors taxe en €
Montant total de dépenses prévues	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|	|__|__|__| |__|__|__|, |__|__|

PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DU PROJET

Financeurs sollicités	Montant HT en €
UE (FEADER)	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Région	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Département	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Autofinancement public (pouvant appeler du FEADER)	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Autre financement public (le cas échéant indiquer lequel)	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs publics sollicités (dans la limite de 40 % du montant de l'investissement)	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Participation du secteur privé (autofinancement…)	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
Sous-total financeurs privés	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|
TOTAL GÉNÉRAL = coût du projet	|__|__|__||__|__|__|, |__|__|

Crédits bancaires sollicités *(le cas échéant)* **:**

☐ Emprunt bancaire : Montant : ……€
☐ Crédit-Bail : Montant : ……€

Nom et adresse de la banque ou du crédit-bailleur : _____

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

(Cocher les cases nécessaires)

☐ **Je demande** à bénéficier des aides à l'investissement dans les techniques forestières et dans la transformation, la mobilisation et la commercialisation des produits forestiers.

J'atteste sur l'honneur :

☐ n'avoir pas sollicité pour le même investissement, une aide autre que celles indiquées sur le présent formulaire de demande d'aide ;

☐ avoir pris connaissance des informations présentées dans la notice d'informations annexée au présent formulaire, notamment en ce qui concerne les délais de réalisation de mon projet et les points de contrôle spécifiques à ce dispositif ;

☐ être informé et avoir pris connaissance des textes réglementaires liés à la demande et consultables auprès du service-instructeur (Région) ;

☐ avoir pris connaissance des délais maximum de réalisation des travaux et d'envoi de ma dernière demande de paiement accompagnée de l'ensemble des justificatifs qui s'attachent à mon projet, et qui figurent dans la notice d'informations, au-delà desquels tout ou partie de la subvention serait caduque de plein droit ;

☐ l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes ;

☐ être à jour de mes cotisations fiscales et sociales ;

☐ ne pas avoir passé commande du matériel concerné par ce dossier avant la transmission de l'accusé de réception de dossier complet par le service-instructeur.

Je m'engage sous réserve de l'attribution de l'aide :

- à détenir, conserver, fournir tout document ou justificatif demandé par l'autorité compétente, pendant dix années à compter de la date à laquelle intervient la décision juridique attributive de l'aide ;
- à informer le Conseil régional d'Île-de-France de toute modification de ma situation, de la raison sociale de ma structure, des engagements ou du projet, pendant une durée de cinq ans à compter du paiement du solde ;
- à permettre l'accès à mon entreprise aux autorités compétentes chargées des contrôles pour l'ensemble des paiements que je sollicite et accepter les contrôles administratifs et sur place jugés nécessaires ;
- à ne pas solliciter à l'avenir, pour ce projet, d'autres crédits (nationaux ou européens), en plus de ceux mentionnés dans le tableau « financement prévisionnel du projet » ;
- si ce n'est pas déjà le cas avant la demande de subvention, à opter pour le régime réel (simplifié ou non) d'imposition ;
- à maintenir en bon état fonctionnel et pour un usage conforme à la demande les investissements ayant bénéficié des aides pendant une durée de cinq ans à compter du paiement du solde ;
- à rester propriétaire, ou titulaire du contrat de crédit-bail, et sauf cas de force majeure, des investissements acquis dans le cadre de ce projet pendant une durée de cinq ans à compter du paiement du solde ;

- à réaliser l'opération présentée dans ma demande conformément aux conditions techniques et financières définies par les textes, notamment l'arrêté régional en vigueur, et la décision juridique attributive de l'aide ;
- à terminer l'opération et à présenter la dernière demande de paiement dans les délais fixés ;
- à respecter les obligations de publicité, et à apposer le logo européen, accompagné de la mention « Fonds européen agricole pour le développement rural : l'Europe investit dans les zones rurales » sur tous les supports de communication concernant le projet financé dans le cadre de la présente demande de subvention.

Je suis informé(e) qu'en cas d'irrégularité ou de non-respect de mes (nos) engagements, le remboursement des sommes perçues sera exigé, majoré d'intérêts de retard et éventuellement de pénalités financières, sans préjudice des autres poursuites et sanctions prévues dans les textes en vigueur.

Je suis informé(e) que, conformément au règlement communautaire (UE) n°1306/2013 du 17 décembre 2013 et aux textes pris en son application, l'État est susceptible de publier une fois par an, sous forme électronique, la liste des bénéficiaires recevant une aide du FEADER ou du FEAGA. Dans ce cas, mon nom (ou ma raison sociale), ma commune et les montants d'aides perçus par mesure resteraient en ligne sur le site Internet du Ministère de l'agriculture et de la souveraineté alimentaire pendant 2 ans. Ces informations pourront être traitées par les organes de l'Union européenne et de l'État compétents en matière d'audit et d'enquête aux fins de la sauvegarde des intérêts financiers de l'Union. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant.

Fait à _____, le _____

Signature et qualité du demandeur :
(avec cachet de l'entreprise)

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES Á FOURNIR Á L'APPUI DE VOTRE DEMANDE

Pièces	Type de demandeur concerné / type de projet concerné	Pièce jointe	Sans objet
Exemplaire original du présent formulaire de demande d'aide complété et signé	Tous	☐	
Exemplaire original du formulaire de respect des règles de la commande publique signé	Porteurs de projets soumis aux règles de la commande publique	☐	☐
Pièces justificatives des dépenses prévisionnelles : devis descriptif et estimatif des dépenses : - pour une dépense inférieure à 2000€, joindre **1 devis** par type d'investissement ; - pour une dépense entre 2000€ et 90 000€, joindre **2 devis** différents par type d'investissement ; - pour une dépense > à 90 000€ joindre **3 devis**. **!** Le dossier de demande d'aide peut être ajourné si les pièces sont absentes.	Tous	☐	
Levée de présomption de salariat de moins de deux ans ou attestation d'inscription à la MSA en tant qu'entrepreneur de travaux forestiers	Entrepreneurs de travaux forestiers	☐	☐
Attestation MSA ou URSAAF justifiant que le demandeur est à jour du paiement de ses cotisations sociales	Tous	☐	☐
Attestation du Centre des impôts justifiant que le demandeur est à jour du paiement de ses cotisations fiscales (attestation fiscale à demander à votre DDFIP ou à éditer sûr le site internet du Ministère des finances https://www.impots.gouv.fr/portail/)	Tous	☐	☐
Relevé d'identité bancaire fourni par l'établissement bancaire	Tous	☐	☐
Extrait K-bis à jour ou exemplaire des statuts **de moins de 1 an**	Tous	☐	☐
Deux derniers comptes de résultats clos et bilans afférents (liasses fiscales complètes) signés et approuvés par l'expert-comptable	Tous	☐	☐
Accord de principe de financement de l'organisme bancaire	Si recours au crédit-bail ou à un emprunt bancaire classique	☐	☐
Note relative à la viabilité économique de l'investissement - Cf. annexe 1	Tous	☐	☐
Attestation de l'expert-comptable ou du Centre de gestion - Cf. annexe 2	Tous	☐	☐
Plan de financement de l'investissement - Cf. annexe 3	Tous	☐	☐
Liste des aides publiques reçues dans les 3 années qui précèdent la signature du présent formulaire - Cf. annexe 4	Tous	☐	☐
Compte de résultats prévisionnels après réalisation de l'investissement - Cf. annexe 5	Tous	☐	☐
Délibération de l'organe compétent approuvant le projet et le plan de financement	Collectivités locales et leurs groupements, établissements publics des parcs nationaux ou régionaux…	☐	☐
Attestation de pouvoir du signataire	Le cas échéant	☐	☐
Attestation sur l'honneur portant sur les obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables - Cf. annexe 6	Tous	☐	

LISTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES Á FOURNIR POUR LA SÉLÉCTION DU DOSSIER

Certificat(s) concernant la gestion durable des forêts ou l'engagement dans une démarche de gestion durable de la forêt : FSC ou PEFC - qualité bois CBQ+ ou ISO	Le cas échéant	☐	☐
Pour les entreprises de première transformation : Attestation sur l'honneur de la part de bois d'origine française ou francilienne du bois transformé	Le cas échéant	☐	☐
Contrats ou lettres d'engagement dans une filière locale	Le cas échéant	☐	☐

Fait à _____ le _____

Signature et qualité du demandeur :
(avec cachet de l'entreprise)

Je suis informé(e) que l'ensemble des informations recueillies dans le présent formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de mon dossier de demande d'aide. Les destinataires des données sont l'Agence de services et de paiement (ASP), le Ministère de l'agriculture et de la souveraineté alimentaire et la Région Île-de-France. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations à caractère personnel me concernant. Si je souhaite exercer ce droit et obtenir communication des informations me concernant, je peux m'adresser au Conseil régional d'Île-de-France.

ANNEXE 1 : NOTE RELATIVE À LA VIABILITÉ ÉCONOMIQUE DE L'INVESTISSEMENT

CHIFFRE D'AFFAIRES NET (Valeur annuelle en K€)	**Rappel** dernier exercice clos	**Activité prévisionnelle** après investissement
- Vente de bois ronds ;		
- Prestations de service en exploitation forestière ;		
- Autres activités en production forestière (préciser) ;		
- Activités en première transformation forestière (préciser) ;		
- Autres activités hors forêt (préciser).		
TOTAL		
➢ dont exportation		

CLIENTÈLE ET DÉBOUCHÉS :

Liste des principaux clients (localisation et part dans le C.A. de l'entreprise) :

		Rappel dernier exercice clos			**Activité prévisionnelle** après investissement		
QUANTITES EXPLOITÉES		**Bois d'œuvre** (unité[1] : ...)	**Bois d'industrie** (unité : ...)	**Bois énergie** (unité[2] : ...)	**Bois d'œuvre** (unité[1] : ...)	**Bois d'industrie** (unité :...)	**Bois énergie** (unité[2] :...)
Volumes achetés	par l'entreprise sur pied						
	par l'entreprise bord de route						
Volumes façonnés	par l'entreprise						
	sous-traités						
Volumes débardés	par l'entreprise						
	sous-traités						
Volumes transformés	par l'entreprise						
	sous-traités						
Volumes commercialisés	vendus						
	dont exportés						

[1] Précisez l'unité (m3, stère...) [2] Bois bûche ou plaquettes forestières : préciser

INFORMATIONS ÉCONOMIQUES								
Prestation de services	**Prix moyen de prestation**	abattage						
		débardage						
		transport						
Négoce - Commerce	**Prix moyen d'achat**	sur pied						
		bord de route						
	Prix moyen de vente	bord de route						
Transformation	**Prix moyen d'achat**							
	Prix moyen de vente							

QUALITÉ ET NOMBRE D'EMPLOIS CRÉES :

CARACTÉRISTIQUES DES COUPES :

(Veuillez préciser les conditions moyennes des coupes exploitées au cours de l'année précédente, les principales essences, les conditions topographiques etc…)

ANNEXE 2 : ATTESTATION DE PRÉSENTATION DES COMPTES ANNUELS

(à remplir par l'expert-comptable ou le Centre de gestion agréé)

Dans le cadre de la mission de présentation des comptes annuels de l'entreprise ..... pour l'exercice du ..... *(Date début d'exercice)* au ..... *(Date fin d'exercice)*, j'ai effectué les diligences prévues par les normes de présentation définies par l'Ordre des experts-comptables.

À la date de mes travaux qui ne constituent pas un audit et à l'issue de ceux-ci, je n'ai pas relevé d'éléments remettant en cause la cohérence et la vraisemblance des comptes annuels.

Les comptes annuels ci-joints qui comportent …… pages, se caractérisent par les données suivantes :

Total du bilan : _____ €

Chiffre d'affaires : _____ €

Résultat net comptable : _____€

Fait à _____

Le _____

Signature de l'expert-comptable ou du Centre de gestion agréé
(avec Cachet de l'entreprise)

ANNEXE 3 : PLAN DE FINANCEMENT COMPTABLE DE L'INVESTISSEMENT

Valeurs en milliers d'€			Année 1 20..	Année 2 20..	Année 3 20..	TOTAL
BESOINS						
1	Total - Programme soumis hors taxes *(pour mémoire)*					
Dont	1.1. Crédit-bail et autres investissements passés en charges d'exploitation					
	1.2. Investissements immobilisés					
2	Autres investissements hors taxes					
3 (1)	Reconstitution du fonds de roulement					
	Augmentation du besoin en fonds de roulement					
4	Remboursements de crédits	anciens				
		nouveaux				
5	Divers (prélèvement de l'exploitant….)					
A : 1.1. à 5	**TOTAL DES BESOINS**					
RESSOURCES						
1	Augmentation du capital					
2	Apports en comptes courants					
3	Cession d'actifs					
4	Prélèvement sur fonds de roulement					
5	Marge brute d'autofinancement					
6	Crédit-bail et autres dépenses passées en charges					
7	Subventions d'équipement *(à préciser)* : - _____ - _____ - _____					
8	Emprunts *(préciser)* : - Banque : _____ prêt : _____ € à _____ % sur _____ ans - Banque : _____ prêt : _____ € à _____ % sur _____ ans					
B : 1 à 8	**TOTAL DES RESSOURCES**					
B - A	**SOLDE ANNUEL**					
	Solde cumulé					

(1) *Dans le cas d'un prélèvement important de l'activité ou d'une création d'entreprise joindre une estimation du besoin en fonds de roulement.*

ANNEXE 4 : LISTE DES AIDES PUBLIQUES OBTENUES OU À OBTENIR AU COURS DES 3 DERNIÈRES ANNÉES (Y COMPRIS DANS D'AUTRES DOMAINES QUE LA FORÊT)

Notamment :

- Aide à l'investissement matériel ;
- Aide à l'immobilier d'entreprise ;
- Aide à l'investissement immatériel ;
- Aide à la formation et à l'emploi ;
- Crédits d'impôt ;
- Réduction d'impôt ;
- Exonération d'impôt ;
- Prêt ;
- Prêt participatif ;
- Réduction ou exonération de cotisations sociales ;
- Autres exonérations ;
- Autres aides.

Date d'obtention ou de demande si l'aide n'est pas encore obtenue	Objet (nom du dispositif d'intervention, intitulé de l'opération)	Type d'aide (subvention, crédit d'impôt…)	Montant en € de l'aide	Financeur	Aide accordée au titre du régime de mimis (Oui / Non)

Si vous n'avez reçu aucune aide au cours des trois dernières années indiquez NÉANT sur le tableau.

Je certifie :

☐ exactes et complètes les informations fournies dans la présente attestation.

Fait à _____ le _____

Signature et qualité du demandeur :
(avec le cachet de l'entreprise)

ANNEXE 5 : COMPTES DE RÉSULTATS PRÉVISIONNELS

Valeurs en milliers d'€		Dernier exercice clos		Prévisionnel année 1 ou année en cours		Prévisionnel année 2		Prévisionnel année 3	
		20…	%	20…	%	20…	%	20…	%
CHIFFRE D'AFFAIRES NET	**A**								
dont exportation									
± Variation stockée	**1**								
Production immobilisée	**2**								
Achats de marchandises	**3**								
± Variation stock de marchandises	**4**								
Achats de matière première	**5**								
± Variation stock de matière première	**6**								
MARGE BRUTE (A+1+2-3-4-5-6)	**B**								
Autres achats et charges externes **TOTAL**	**7**								
dont Énergie	**7.1**								
Sous-traitance	**7.2**								
Assurances	**7.3**								
Loyers sur immeubles	**7.4**								
Loyers sur crédit-bail mobilier	**7.5**								
Entretien	**7.6**								
Autres	**7.7**								
VALEUR AJOUTEE (B-7)	**C**								
Subventions d'exploitation	**8**								
Charges de personnel (salaires + charges sociales)	**9**								
Impôts, taxes et versements assimilés	**10**								
EXCÉDENT BRUT D'EXPLOITATION (C+8-9-10)	**D**								
Autres produits de gestion courante	**11**								
Autres charges de gestion courante	**12**								
Dotation aux amortissements	**13**								
Dotation aux provisions	**14**								
RÉSULTAT D'EXPLOITATION (D+11-12-13-14)	**E**								
Charges financières **TOTAL**	**15**								
dont sur dettes à court terme	**15.1**								
sur long et moyen terme anciens	**15.2**								
sur long et moyen terme nouveaux	**15.3**								
Produits financiers	**16**								
RÉSULTAT COURANT AVANT IMPÔTS (E-15+16)	**F**								
± Plus ou moins values sur cessions d'actifs	**17**								
Profits sur réintégration subvention d'équipement	**18**								
± Autres produits-charges exceptionnels	**19**								
Participation des salariés	**20**								
Impôts sur les bénéfices	**21**								
RÉSULTAT DE L'EXERCICE (F+17+18+19-20-21)	**G**								
MARGE BRUTE D'AUTOFINANCEMENT	**H**								
Distribution au titre de l'exercice									
Appointements des dirigeants non salariés									
Effectifs	**I**								

ANNEXE 6 : ATTESTATION SUR L'HONNEUR PORTANT SUR LES OBLIGATIONS LEGALES, ADMINISTRATIVES, SOCIALES, FISCALES ET COMPTABLES

Nom et prénom du demandeur : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom et prénom du représentant légal : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal / Ville : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Numéro fiscal * : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

** Votre numéro fiscal se trouve sur votre dernier avis d'imposition dans le cadre intitulé « vos références ».*
Ce numéro est composé de 13 chiffres suivis d'une lettre.

☐ **J'atteste sur l'honneur** que l'organisme / l'entreprise que je représente est à jour de ses obligations légales, administratives, sociales, fiscales et comptables.

☐ **Je prends connaissance** des informations suivantes (articles L114-8 et L114-10 du Code des relations entre le public et l'administration / CRPA) :

- L'administration se procure directement auprès d'autres administrations les informations ou données justificatives de cette attestation sur l'honneur ;

- Le demandeur peut exercer son droit d'accès et de rectification sur les informations et données concernées ;

- En cas d'impossibilité technique à l'obtention des données directement auprès d'une autre administration, il est possible que le service-instructeur formule une demande auprès du porteur de projets ;

- Les échanges entre administrations se font dans les conditions suivantes (articles L114-9, R114-9-5 et R116-9-6 du CRPA) : **1.** Sous forme électronique, par traitement automatisé assurant la traçabilité des échanges et **2.** Mise en œuvre du Référentiel général de sécurité (RGS).

Fait à _____ le _____

Signature(s) du demandeur et cachet de la société :
(du référent légal, du gérant en cas de forme sociétaire ou du mandataire en cas d'indivision)