DOSSIER TYPE DE DEMANDE DE SUBVENTION
PROGRAMME REGIONAL D'ACTIONS INNOVATRICES SICE

ACCES LR : EQUIPEMENT VSAT

DEMANDE DE SUBVENTION DEPOSEE LE:_____/_____/ _____ au Conseil Régional

TITRE DE L'ACTION : ACTIONS INNOVATRICES ACCES LR

INTITULE DU PROJET : Equipement VSAT

COUT TOTAL DU PROJET: ....

MONTANT DE SUBVENTION SOLLICITE:..... .....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PORTEUR DE PROJET

RAISON SOCIALE: .....

.....

FORME JURIDIQUE : .....

ADRESSE: .....

....

Code Postal : ..... Ville : .....

ACTIVITE, Objet social : .....

N° SIRET : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

N° NAF : /_/_/_/_/_/

Régime TVA : Assujetti OUI ☐ NON ☐

FCTVA OUI ☐ NON ☐

CADRE RESERVE AU SUIVI DU DOSSIER

Dossier à retourner avec les documents annexés en trois exemplaires (original + 2 copies), à l'adresse suivante : Région Languedoc-Roussillon - Mission des Technologies de l'Information et de la Communication -201, avenue de la Pompignane - 34064 Montpellier CEDEX 2

Pour les entreprises

L'entreprise appartient-elle à un groupe ? OUI ☐ NON ☐

Effectifs salariés actuels : .....

Eléments comptables au (date) ...../...../.....

Chiffre d'affaires :		Capitaux propres :	
Excédent brut d'exploitation :		Dettes financières :	
Résultat d'exploitation :		Crédits de trésorerie :	
Résultat net :		Total du bilan :	

REPRESENTANT LEGAL

Fonction :.....

Identité : .....

Coordonnées : Tél. : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Fax : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Adresse électronique.....

Responsable à contacter s'il diffère du représentant légal : .....

Pour les entreprises et organismes ayant une activité dans un secteur concurrentiel, liste des aides attribuées par des personnes publiques, collectivités locales, Etat, Union européenne... (ex: subventions, bonifications d'intérêt, exonérations fiscales,...) obtenues durant les 3 dernières années avec origine, objet, montant (ou état néant) (cet état est nécessaire à la vérification de la règle européenne de minimis)

	Origine de l'aide	Dénomination et objet de l'aide	Montant
Aides obtenues durant les 3 dernières années	.....	.....	.....
dont aides fiscales (DOM)	.....	.....	.....
Aides sollicitées pour le projet	.....	.....	.....
Autres (le cas échéant)	.....	.....	.....
TOTAL			.....

Je soussigné, en qualité de représentant légal de.....
ayant qualité pour l'engager juridiquement, sollicite une subvention au titre du Programme Régional Actions Innovatrices SICE pour le montant indiqué ci-dessus pour la réalisation du projet précité et décrit en annexe.
Je certifie l'exactitude des renseignements indiqués dans le présent dossier.
J'atteste sur l'honneur la régularité de la situation fiscale et sociale de l'organisme que je représente.
J'ai sollicité les aides publiques indiquées au plan de financement du projet détaillé ci-après à l'exclusion de toute autre.
J'ai pris connaissance des informations et m'engage à respecter les obligations indiquées en annexe 3 si l'aide m'est attribuée.
Je certifie sur l'honneur ne pas avoir modifié le document original.

Cachet Date : ..... Nom et signature du représentant légal :