**DEMANDE DE SUBVENTION : AIDE A L’IMMOBILIER D’ENTREPRISE**

**A DESTINATION DES COMMERCES DE PROXIMITE**

Création  Reprise

Démarrage au Cliquez ici pour entrer une date. Reprise au Cliquez ici pour entrer une date.

Raison sociale :

Nom(s), prénom(s) et qualité du (des) dirigeant(s) :

Adresse du siège social :

Tél. : Email :

RCS (Registre de Commerce et des Sociétés)

RM (Répertoire des Métiers)

Dossier suivi par **Choisissez un élément..**

Bail commercial à effet au Cliquez ici pour entrer une date. **OU**

Reprise avec renouvellement au Cliquez ici pour entrer une date.

Montant des frais à engager : €

(Frais d’acte, de cession de bail, pas de porte et/ou dépôt de garantie)

Montant demandé : €

Majoration : oui non d’un montant de €

(dans la limite des frais engagés et des fonds disponibles)

**DECISION DU COMITE**

Favorable  Défavorable  Report

Motif(s) :

Montant de l’aide : €

Montant de la majoration : €

Fait à Soissons.

Le Cliquez ici pour entrer une date.

Président du Comité de sélection/décision

**PRESENTATION DU PORTEUR DE PROJET**

Nom : Prénom :

Né le Cliquez ici pour entrer une date. à .

Adresse :

Tél. :

Portable :

Email :

Formations :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Diplôme | Etablissement |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Expériences professionnelles :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Profession | Employeur |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si demandeur d’emploi, inscription depuis le Cliquez ici pour entrer une date.

Demande à bénéficier du Choisissez un élément.

Situation personnelle : Choisissez un élément.

Enfant(s) à charge :

Age(s) :

Propriétaire   Locataire

Montant des ressources du foyer

Porteur : Niveau de revenu souhaité :

Conjoint :

Profession du conjoint : CDI  CDD

Montant global des charges :

Commentaire(s) :

**LE PROJET**

Description du projet :

De quelle manière le projet favorise la diversité commerciale ?

**ETUDE DE MARCHE**

Clientèle :

Fournisseurs :

Concurrence :

DEBUT D’ACTIVITE OU DE REPRISE : Cliquez ici pour entrer une date.

**Forme juridique** **:** **Raison sociale** **:**

Apport en numéraire : €

Apport en nature : € qui correspond à

.

Répartition entre actionnaires :

**SITUATION DU LOCAL**

Adresse :

CP /Commune : Choisissez un élément.

Etat des lieux succinct du local :

Surface : m²

Montant des frais d’acte : €

Montant de cession de bail : €

Pas de porte : €

Dépôt de garantie : €

Montant du loyer : € /HT/ Trimestre

**VOS MOTIVATIONS ET VOS PERSPECTIVES**

**VOS DEMARCHES**

**LES MOYENS**

**Aides accordées ou demandées / Prêt(s) bancaire(s)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Type d’aide / Objet du Prêt bancaire** | **Montant** | |
| **Accordé** | **Demandé** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Travaux / Matériel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Travaux / Matériel** | **Date** | **Montant** | | |
| **Achat** | **Location** | **Crédit-Bail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Les emplois**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Démarrage/1ère année** | **2ème année** | **3ème année** |
| **Nbre d’emplois** | **Nbre d’emplois** | **Nbre d’emplois** |
| **Exploitant** |  |  |  |
| **Salariés (ETP)** |  |  |  |

Commentaire(s) :

**CHIFFRE D’AFFAIRES PREVISIONNEL**

CA envisagé : €

Mode de calcul du CA et son évolution au cours des prochaines années :

Si reprise d’entreprise :

CA Année N-3 : €

CA Année N-2 : €

CA Année N-1 : €

Remarque(s) :

**DOSSIER DE FAISABILITE ECONOMIQUE**

Ci-dessous le dossier de faisabilité économique à remplir.

Attention, ce fichier comporte plusieurs pages :

P 1 : Plan de financement prévisionnel

P 2 : Compte de Résultat

P 3 : Plan de Trésorerie

P 4 : Emprunt



**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER DE DEMANDE DE SUBVENTION :**

**AIDE A L’IMMOBILIER A DESTINATION DES COMMERCES DE PROXIMITE**

**Lors de la demande :**

* Etude de faisabilité économique
* Bilans et comptes de résultats des 3 dernières années en cas de reprise
* Justificatifs des frais d’acte, de cession de bail, pas de porte et/ou dépôt de garantie à engager
* Projet de bail ou bail existant à céder
* Lettre de demande de subvention signée par le/les porteur(s) de projet

**Avant le déblocage de la subvention :**

* Extrait d’immatriculation conforme au projet présenté
* Justificatifs des éléments mentionnés dans le bilan d’ouverture
* Justificatifs des frais d’acte, de cession de bail, pas de porte et/ou dépôt de garantie engagés
* Bail
* RIB de la société

**Les Chambres Consulaires et la BGE Picardie sont à votre disposition pour vous aider dans le montage de ce dossier.**

Merci de bien vouloir retourner ce dossier de demande dûment complété à l’adresse suivante : GrandSoissons Commerce, Parc Gouraud, 2 allée des Nobel, 02200 SOISSONS.

Tél. standard : 03 23 73 75 60

**Votre contact : Christelle LAVIGNE**

**Tél. : 03 23 73 75 67 ou 07 88 700 800 - Email :** [**clavigne@agglo-soissonnais.com**](mailto:clavigne@agglo-soissonnais.com)

**Un rendez-vous doit être pris avec cette personne afin que votre dossier puisse être présenté devant le comité de sélection/décision.**

**LETTRE DE DEMANDE DE SUBVENTION : AIDE A L’IMMOBILIER D’ENTREPRISE A DESTINATION DES COMMERCES DE PROXIMITE**

Je soussigné(e) Mme/M.

sollicite une AIDE A L’IMMOBILIER D’ENTREPRISE A DESTINATION DES COMMERCES DE PROXIMITE pour le projet de commerce de proximité dont l’activité est la suivante :

Il s’agit Choisissez un élément. d’entreprise à compter du Cliquez ici pour entrer une date..

Raison sociale et adresse :

J’atteste de la conformité des éléments mentionnés dans cette demande de subvention et à défaut engage ma responsabilité.

Fait à Choisissez un élément..

Le Cliquez ici pour entrer une date..

Signature

**Création d’un dispositif d’aide à l’immobilier d’entreprise à destination des commerces de proximité du GrandSoissons**

**Objectifs :**

Accompagner et aider au développement du commerce de proximité sur l’ensemble du territoire de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais.

* **Création** **de commerce**, notamment sur des emplacements vacants
* **Reprise de fonds de commerce**
* **Conservation et/ou amélioration de la diversité commerciale**

**Moyens :**

Dans le cadre de la **création ou de la reprise d’un commerce** de proximité :

* Subvention d’un **montant maximum de 5 K€** pour la **prise en charge des frais d’acte, de cession de bail, pas de porte et/ou dépôt de garantie**
* **Subvention majorée de 2,5 K€ selon la localisation du projet :**
  + Création ou reprise d’un commerce **dans une commune rurale de l’agglomération** (hors ville de Soissons et communes périphériques)
  + Création ou reprise d’un commerce dans le **quartier des Deux Lions de la commune de Belleu**
  + Création ou reprise d’un commerce **dans les QPV de la ville de Soissons** (Presles, Chevreux et St Crépin)
  + Création ou reprise d’un commerce **dans certaines rues du Cœur de Ville de Soissons** (*liste des rues concernées définie avec la Ville de Soissons dans le cadre du périmètre de sauvegarde du projet cœur de ville*)
  + Création d’un commerce **dans des locaux vacants depuis plus de 6 mois** (fournir justificatif / attestation sur l’honneur du propriétaire)

**Critères d’éligibilité :**

* Création ou reprise d’un commerce de proximité du territoire de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais
* Artisans et/ou commerçants indépendants
* Création ou maintien d’au moins 1 emploi
* Chiffre d’affaires maximum d’1 M€ par point de vente
* Participant à la diversité commerciale et complémentarité dans le périmètre d’installation

**Composition du dossier :**

* Demande adressée par courrier au Président de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais
* Dossier type à compléter avec lequel sont joints les documents dont la liste figure dans « Pièces à joindre au dossier – Lors de la demande ».

**Procédure :**

* Instruction des dossiers et accompagnement des porteurs de projet par le service Développement Economique de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais et ses partenaires (CCI, CMA, BGE…)
* Validation du projet par le service Développement Economique de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais, avant présentation du dossier devant le comité de sélection/décision
* Comité de sélection/décision tous les 3 mois ou en fonction du nombre de dossiers regroupant les structures et personnes suivantes :
  + Le Président de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais ou son représentant
  + Le Vice-Président en charge du Développement Economique de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais ou son représentant
  + 1 élu de la commune d’implantation du (des) projet(s)
  + 1 représentant de la chambre consulaire référente (CCI/CMA)
  + 1 représentant de la BGE Picardie
  + Le manager Cœur de Ville de Soissons
  + 1 représentant de l’association Commerce Club de Soissons
* Processus de décision :
  + Décision prise à la majorité des membres présents. Dans le cas d’égalité des voix, l’avis du Président ou de son représentant comptera pour 2 voix
  + Les élus pourront voter uniquement concernant les demandes d’implantation sur leur commune
  + 3 avis possibles : favorable, non favorable ou demande d’ajournement
  + Courrier de la Communauté d’Agglomération du Soissonnais adressé au demandeur pour transmettre l’avis du comité
* Versement de la subvention :
  + Signature d’une convention entre la Communauté d’Agglomération du Soissonnais et le porteur de projet pour marquer l’engagement de chaque partie. A défaut du respect de ces engagements par le porteur de projet, l’avis favorable du comité sera caduc.
  + Après chaque validation de dossier, versement de la subvention directement à l’entreprise sur présentation des documents dont la liste figure dans « Pièces à joindre au dossier – Avant déblocage de la subvention».