



# Fonds de solidarité entreprises

## DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE – VOLET 2

Le volet 2 du Fonds de Solidarité Entreprises est exclusivement réservé aux entreprises ayant déjà bénéficié du Volet N°1 (1.500€ Max.) et ayant vu leur demande de prêt refusée par leur banque depuis le 1er Mars 2020.

Chaque dossier sera étudié au cas par cas par le service instructeur de la Collectivité de Saint-Martin.

**Nom de l'entreprise :**

**Nom du Gérant ou Responsable :**

**Date de début d'activité :**

**N° de TGCA/TLCP :**

**N° dossier Volet 1 :**

### Attestation sur l'honneur (à cocher et signer)

- Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ atteste que l'entreprise ou l'association \_\_\_\_\_ remplit les conditions prévues par le Décret n° 2020-371 du 30 mars 2020 et l'exactitude des informations déclarées, ainsi que l'absence de dette fiscale ou sociale impayée au 31 décembre 2019, à l'exception de celles bénéficiant d'un plan de règlement.

**Signature**

**Date:**

Comment insérer une signature électronique ?  
(Cliquer ici)



# Fonds de solidarité entreprises

## Fiche de Renseignements

Nom complet de l'entreprise/Association : \_\_\_\_\_

Date de début d'activité : \_\_\_\_\_

Domaine d'activité :  Tourisme (Hébergement)  Commerce  Artisanat  
 Services  Restauration  
 Autres (Préciser) \_\_\_\_\_

N° SIREN : \_\_\_\_\_ N° TGCA/TLCP : \_\_\_\_\_ CODE APE : \_\_\_\_\_

Statut de l'entreprise :  Sarl/Eurl  E.I.  SAS/SASU  
 Autre (Préciser) \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Nom du Gérant : \_\_\_\_\_

Effectif salarié : \_\_\_\_\_ Résultat Net Exercice 2019 : \_\_\_\_\_

C.A. Mars 2019 : \_\_\_\_\_ C.A. Mars 2020 : \_\_\_\_\_

C.A. Avril 2019 : \_\_\_\_\_ C.A. Avril 2020 : \_\_\_\_\_

Total des créances exigibles à 30 jours : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS BANCAIRES

Nom de votre Banque : \_\_\_\_\_ Localisation : \_\_\_\_\_

Chargé de clientèle : \_\_\_\_\_ Date de demande du prêt: \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Veillez cocher ci-dessous**

Refus de prêt:  Pas de réponse sous 10 jours:

Montant du Prêt demandé : \_\_\_\_\_ Solde du compte courant : \_\_\_\_\_

RIB :

Code Banque	Code Guichet	N° de Compte	Clé RIB	Domiciliation

IBAN :

--	--	--	--	--	--	--	--

# PLAN DE TRESORERIE A 30 JOURS

Date de saisie :

MOIS	Situation de Trésorerie au jour de la saisie	Dépenses & Recettes 30 Jours
<b>Situation de Trésorerie</b>		
Banque 1		
Banque 2		
Banque 3		
Caisse €		
Caisse \$ (Exprimée en € au taux de 1,10)		
<b>Total Trésorerie</b>	<b>0</b>	

## DEPENSES (En Euros)

Achat matériel		
Travaux, Entretien, réparations		
Remboursement emprunt 1		
Remboursement emprunt 2		
Charges Fiscales		
Achats matières premières		
Loyer		
EDF, SAUR, Téléphone, Internet		
Fournitures diverses		
Assurances		
Honoraires comptables		
Publicité		
Transporteurs		
Frais bancaires, agios		
Rémunération nette Dirigeant		
Charges sociales Dirigeant		
Salaires nets		
Charges sociales salariés		
Autres		
<b>TOTAL SORTIES</b>		<b>0</b>

## RECETTES (En Euros)

Ventes		
Services		
Compensation chômage partiel		
<b>Subvention Volet 1 (Fonds de Solidarité)</b>		
Autres :		
<b>TOTAL ENTREES</b>		<b>0</b>

<b>SOLDE TRESORERIE</b>		<b>0</b>
-------------------------	--	----------