**DEMANDE D’AIDE**

Je soussigné(e) Madame / Monsieur (Prénom / NOM) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant l’entreprise (raison sociale / enseigne) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Candidate à l’appel à projet Atelier de l’innovation 2024 pour le projet de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Le budget global de ce projet est de ……… €.

La part de financement public nécessaire à sa réalisation est estimé à ………€.

Fait à……………………….. le .........................................

SIGNATURE OBLIGATOIRE

(Cachet, nom et qualité du signataire)

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

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) Madame / Monsieur (Prénom / NOM) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Représentant l’entreprise (raison sociale / enseigne) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ayant le pouvoir de contracter, certifie sur l’honneur :

* Être autorisé (e) à solliciter une aide au nom de la structure dépositaire de la présente demande d’aide ;
* Avoir pris connaissance du règlement décrivant les critères et les conditions de cette aide ;
* L’exactitude des informations portées sur la fiche de présentation du présent projet ;
* Que les dépenses présentées dans le présent dossier démarrent à partir de la date de dépôt du dossier de candidature.
* Que la société ………………………….est en situation régulière au regard de ses obligations fiscales et sociales et hors procédure de redressement ou liquidation ;
* Que la société …………………. est en situation financière saine et n’est pas une entreprise en difficulté, au sens de la communication de la Commission européenne 2014/C 249/01 du 31 juillet 2014 relative aux lignes directrices concernant les aides d’Etat au sauvetage et à la restructuration d’entreprises en difficulté autres que les établissements financiers, prorogée par la communication de la Commission européenne 2020/C 224/02 du 8 juillet 2020, ou au sens de toute autre communication de la Commission européenne comportant les mêmes règles en vigueur.

Je m’engage à apporter la preuve de ces informations sur simple demande de l’autorité administrative compétente. J’indique avoir pris connaissance des sanctions pénales auxquelles m’engage la production d’une attestation faisant état de faits matériellement inexacts et notamment de l’article 441-7 du code pénal aux termes duquel « est puni d’un an d’emprisonnement et de 15.000 € d’amendes le fait d’établir une attestation ou un certificat faisant état de faits matériellement inexacts ».

Fait à……………………….. le .........................................

SIGNATURE OBLIGATOIRE

(Cachet, nom et qualité du signataire)

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

**DECLARATION SUR L’HONNEUR AIDES PUBLIQUES**

Aides de minimis perçues par l’entreprise au cours des trois dernières années

Je soussigné.e, ………………………………………………….. (nom et prénom), représentant.e légal.e en tant que

……………………………………… de la société…………………………………………………… atteste sur l’honneur que la liste ci-

dessous comporte l’ensemble des aides publiques perçues ou demandées :

> en application du Règlement (CE) n° 1998/2006 du 15 décembre relatif aux aides de minimis, au cours des deux derniers exercices fiscaux et de l’exercice fiscal en cours :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Date de notification ou de la demande de l’aide | Nom du dispositif d’aide | Organisme financeur | Montant global versé et année | Total |
| Aides de minimis obtenues  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Demande d’aide en cours de traitement |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Fait à ………………………….., le ………………...………

Signature du représentant légal et cachet de l’entreprise