

N° dossier :/.....

Date de réception du dossier
(cadre réservé à la ville de Montbard)

Formulaire de demande d'aide à la création-reprise d'activités commerciales et artisanales en centre-bourg de Montbard

Le présent formulaire est à compléter pour pouvoir prétendre à l'aide aux loyers d'un local commercial apportée par la Commune de Montbard durant les trois premières années d'activité, selon les règles et critères d'éligibilité fixés dans le règlement d'intervention de l'opération validé par délibération du conseil municipal de MONTBARD le 12 décembre 2024.

Entre le 1er janvier 2025 et le 31 décembre 2027, et uniquement durant cette période, le demandeur a la possibilité de déposer un dossier de demande. Tout dossier reçu non complet après le 31 décembre 2027 ne pourra être rendu éligible à l'aide financière.

Le demandeur peut déposer son dossier de demande d'aide **avant** l'ouverture effective du commerce à la clientèle sur la base d'un projet de bail ou d'acte notarié de transfert de bail.

Mais aucun dossier ne pourra être accepté s'il est déposé plus de 6 mois après la signature effective du bail ou de l'acte notarié actant le transfert du bail.

Le présent formulaire, accompagné des pièces justificatives précisées ci-après, est à adresser :

- Soit en recommandé avec accusé réception, à l'adresse : Commission « aide à la création-reprise d'activité en faveur du commerce de proximité », Hôtel de Ville de Montbard, Place Jacques Garcia, 21500 MONTBARD
- Soit à déposer en main propre, à la Mairie de Montbard, Place Jacques Garcia.

Le dossier de demande doit comprendre :

- Le présent formulaire de demande d'aide complété,
- Le règlement d'intervention de l'opération (disponible sur demande auprès de la mairie), paraphé et signé par le demandeur, avec la mention « lu et approuvé »,
- Un justificatif d'identité du demandeur,
- Un extrait Kbis ou une copie de la déclaration d'inscription au Registre du Commerce et des Sociétés, ou copie de la déclaration au répertoire des métiers en cas de création récente,
- Le contrat de bail de location du local commercial (signé ou projet) ou l'acte notarié signifiant l'acquisition du fonds de commerce et/ou du droit au bail (signé ou projet) au nom du demandeur, précisant le montant du loyer du local hors charge,
- Un prévisionnel financier établi par un comptable ou un organisme agréé (BGE, CCI, ..), OU dans le cadre d'une reprise d'activité, les trois derniers bilans comptables du cédant du fonds,
- Le Relevé d'Identité Bancaire au nom du demandeur.

DOSSIER DE DEMANDE

- Nom, prénom du signataire :

- Qualité : Chef d'entreprise Gérant (e) Président(e)
 Autre :

- Email :

- Téléphone :

- Adresse postale :

- Dénomination commerciale ou raison sociale :

- Enseigne ou sigle :

- Adresse de l'établissement concerné par la demande :

- Nature de l'activité :

- Forme juridique Entreprise individuelle SA SAS SARL EURL
 Société de fait SNC Autre (à préciser) :
.....
.....:

- Code NAF (ou APE) :

- TVA : Assujetti Non assujetti

➤ Jours d'ouverture / horaires (effectifs ou prévisionnels) :

	Ouvert / Fermé	Horaires
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
Dimanche		

➤ Personnel(s) sur le point de vente (comprenant le dirigeant, son conjoint, les apprentis ou personnes en formation) :

dont à temps plein : dont à temps partiel :

➤ Modalités d'exploitation du fonds de commerce :

Propriétaire exploitant Contrat de franchise

Location gérance Autres :

.....
.....

➤ Propriété des murs :

Propriétaire directement (non éligible à l'opération)

Locataire par le biais d'une SCI (préciser le nom et coordonnées du mandataire de la SCI) :

Locataire

➤ Date de signature, effective ou prévisionnelle du bail ou de l'acte notarié actant le transfert du bail (le bail ou l'acte devront être signés définitivement pour le versement de l'aide) :

➤ Date d'ouverture, effective ou prévisionnelle, du point de vente à la clientèle (le commerce devra être ouvert au public pour le versement de l'aide) :

➤ Montant du loyer (hors taxe, hors charges) mensuel, selon le bail (signé ou projet) ou acte notarié (signé ou projet) :

- Quelle est la part de vente, en ligne (tous canaux numériques confondus), à domicile et par automate (ex : distributeur) réalisée ou pressentie du point de vente ?

Je certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier.

Fait à

Date

Signature et cachet

Attestation sur l'honneur du demandeur (à compléter)

- Je soussigné(e) :
- Adresse :
- Agissant au nom et pour le compte de :

Atteste sur l'honneur :

- L'exactitude des informations contenues dans mon dossier de demande,
- Ne pas avoir déjà été attributaire d'une aide de ce dispositif à la création-reprise d'activité à Montbard (sauf cas d'une extension d'activité différente ou complémentaire).
- Avoir satisfait à l'ensemble de mes obligations fiscales et sociales.
- Respecter les règles d'accessibilité et de sécurité

Toute fausse déclaration de ma part peut entraîner les sanctions prévues au titre IV du Code Pénal « des atteintes à la confiance publique » articles 441-1, 441-6 et 441-7.

Fait à

Date

Signature et cachet

PAGE RÉSERVÉE A L'INSTRUCTION

N° de dossier :/.....

Dossier reçu le / /

Dossier complet le / /

Date de passage en commission : / /

Avis de la commission d'attribution :

Éligible Non éligible

Justification(s) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Assiette éligible retenue en € (montant mensuel du loyer commercial hors taxe, hors charge et hors caution, plafonné à 500 €/mois) :

.....

Aide de droit commun Aide bonifiée (hébergement ou restauration)

Taux de subvention appliqué et montant de l'aide :

- La 1^{ère} année : et €
- La 2^{ème} année : et €
- La 3^{ème} année : et €

Décision du maire en date du

Ouverture du commerce le

Signature du bail ou de l'acte notarié actant le transfert de bail le

Date de signature de la convention d'attribution