**Une image contenant texte, Police, logo, Marque

Description générée automatiquement**

**Fiche de demande préalable**

Autoconsommation Collective

|  |  |
| --- | --- |
| **RAISON SOCIALE**  (Entreprise/structure demandant l’aide) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Siret : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  **Joindre une copie du Kbis de moins de 3 mois.** |
| **Responsable légal** | Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Contact Projet**  (personne en charge du suivi du projet) | Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Téléphone : *fixe* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *mobile* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Adresse administrative**  (échanges de courrier) | N° & Libellé de la voie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Complément d'adresse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Taille de l'entreprise**  Règlement (UE) n° 651/2014 de la Commission du 17 juin 2014 | Petite Entreprise (PE) *: <50 personnes* ***ET*** *CA<=10M€ ou Bilan<=10M€* ***ET*** *Autonome\**  Moyenne entreprise (ME) *: <250 personnes* ***ET*** *CA<=50M€ ou Bilan<=43M€* ***ET*** *Autonome\**  Grande Entreprise (GE) : *non PE* ***ET*** *non ME*  Entreprise de Taille Intermédiaire (ETI) : GE ET <5 000 salariés ET CA<=1,5 Mds€ ou Bilan<=2Mds€  Merci de détailler :  Effectif de l’établissement :  Effectif consolidé du groupe si appartenance à un groupe :  Dernier chiffre d’affaires (consolidé du groupe le cas échéant) : |
| **Entreprise en difficulté ?** | Oui  Non  Etes-vous engagé dans une procédure judiciaire ou un plan de continuation ?  Oui  Non |
| **Intitulé du projet** |  |
| **Localisation du projet** | ***Code postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Détaillez :*** |
| **Description du projet** sur lequel une aide publique est sollicitée  contexte,  avancement,  problématiques à résoudre ;  méthodologie pour mobiliser et engager les participants |  |
| **Parties prenantes associées** (activité, rôles et intérêt au projet) |  |
| **Dépenses prévisionnelles** | |  |  | | --- | --- | | **Poste de dépenses** | **Montant prévisionnel (€HT)** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **Joindre les devis détaillés correspondants.** |
| **Type d’aide sollicitée** | Subvention  Autres |
| **Planning prévisionnel**  **du projet** | Du \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ au \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_  Ce projet est-il déjà engagé ? (bon de commande accepté, versement d’acompte, etc.)  Oui  Non  Si oui, qu’est-ce qui a déjà été réalisé ? *dépôt permis de construire, commandes …* |
| **Montant total de l’aide publique (dont Fonds Européens)**  sollicitée pour ce projet | Subvention de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ |
| **Autres financements sollicités**  (hors Région et Fonds Européens) | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Financeurs** | **Montant sollicité** | **Etat de la demande** | |  |  | Demande déposée  Demande non déposée | |  |  | Demande déposée  Demande non déposée | |
| **Effet de levier de l’aide**  Justifiez votre demande d’aide publique |  |

Je suis informé(e) que les cases bleutées doivent être obligatoirement renseignées pour que la date de dépôt de la demande préalable puisse être retenue.

Je suis informé(e) que :

* Des pièces complémentaires nécessaires à l’instruction complète de la demande pourront être demandés par le service instructeur,
* les cases bleutées du présent formulaire doivent être obligatoirement renseignées pour que la date de dépôt du présent pré-formulaire puisse être retenue.

**Je certifie exact les éléments ci-dessus. Date : / /**

**Nom, prénom et qualité du signataire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(Dûment habilité à engager la structure et à signer le présent document) Signature :**