



# FORMULAIRE DE DEMANDE DE SUBVENTION « PRÉVENTION COVID » POUR LES TRAVAILLEURS INDÉPENDANTS SANS SALARIÉ

## Informations importantes

- Les masques, gels hydro-alcoolique et visières sont financés uniquement si vous avez également investi dans une des mesures barrières et de distanciation listées dans les conditions générales d'attribution.
- Les gants et lingettes ne font pas partie du matériel subventionné.
- Pour bénéficier de la subvention à hauteur de 50 %, votre investissement global doit être d'au moins 500 € HT.

Raison sociale : .....

Adresse : .....

SIREN : .....

Code Risque : .....

Effectif total de l'entreprise (SIREN) : .....

Activité de l'entreprise : .....

Je soussigné(e), représentant légal de l'entreprise,

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Mail : .....

Déclare sur l'honneur (*toute fausse déclaration est passible de sanctions et du non-paiement de l'aide ou du remboursement de l'aide accordée*) :

- que mon entreprise n'emploie aucun salarié à la date de la demande
- que mon entreprise ne bénéficie d'aucune autre subvention à l'acquisition ou à la location d'éléments de prévention au coronavirus
- avoir pris connaissance des conditions d'attribution de la présente Subvention Prévention TPE et les accepter.
- ne pas bénéficier d'autres aides publiques permettant d'acquérir l'équipement en mesures de protection contre le COVID-19.

-----  
Je vous adresse

- Une attestation KBIS datant de moins de 6 mois
- Un duplicata ou une copie certifiée conforme de la ou des facture(s) acquittée(s) comportant les éléments figurant dans les conditions d'attribution des Subventions Prévention TPE (en l'absence de facture, un duplicata du ou des ticket(s) de caisse devra être joint avec l'attestation sur l'honneur)
- Un RIB comportant les éléments figurant au §7 des conditions d'attribution des Subventions Prévention TPE
  
- Je souhaite bénéficier de l'aide financière pour plusieurs établissements de mon entreprise (formulaire de réservation complémentaire rempli et joint à ce formulaire).

Fait à ..... le.....

Signature obligatoire et cachet de l'entreprise



**FORMULAIRE DE DEMANDE COMPLÉMENTAIRE**  
**DEMANDE D'AIDE POUR PLUSIEURS ÉTABLISSEMENTS D'UNE MÊME ENTREPRISE**

<b>SIRET</b>	<b>Adresse SIRET</b>	<b>Type d'investissement</b>	<b>Date de la dernière mise à jour du DUER</b>