



## DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE ECOPROX

### Dispositif de soutien au commerce de proximité

Le dispositif ECOPROX vise à accompagner, par une subvention d'investissement, l'installation et le développement des activités commerciales et artisanales avec point de vente au détail, dans un objectif de pérenniser les commerces de proximité, répondant aux besoins de la population permanente notamment.

Cette aide a pour cadre le dispositif régional « *Financer l'investissement de mon commerce de proximité* » qui vise à soutenir les TPE/PME artisanales, commerciales et de services de la Région Auvergne Rhône-Alpes.

La CCVCMB a adopté le nouveau règlement du dispositif ECOPROX par délibération n°001651 du conseil communautaire de la CCVCMB du 18/12/2023, modifié par délibération n°2024.00120 du conseil communautaire du 24/10/2024.

#### **Informations personnelles**

Nom, prénom :

Adresse électronique :

Téléphone :

Êtes-vous le représentant légal de la structure :  oui  non

Fonction :

Profession :

#### **Autre représentant**

Représentant légal de la structure :  oui  non

Fonction :

Nom : prénom :

Profession :

Adresse électronique :

Téléphone :

#### **Informations sur l'établissement**

Raison sociale (identique à l'avis SIRENE) :

Nom de l'enseigne ou nom commercial :

Date de création ou de reprise :

SIRET :

Sigle :

Code NAF :

Montant du capital social :

Forme juridique :

Entreprise personne morale précisez

Entreprise individuelle en nom propre précisez :

Association

Autre précisez

Site internet :

Adresse :

Vous récupérez la TVA sur l'investissement prévu :  oui  non

Appartenance à un groupe :  oui  non

Nature de l'activité :

L'entreprise appartient-elle au champ de l'ESS (Economie Sociale et Solidaire) :  oui  non

L'entreprise est une start-up<sup>1</sup> :  oui  non

Êtes-vous en situation de création d'entreprises  oui  non

Etes-vous suivi par une structure d'aide à la création d'entreprises  oui  non

Si oui laquelle (initiative Faucigny Mont-Blanc, ADIE, Réseau entreprendre, ...) :

Disposez-vous d'un outil de vente en ligne  oui  non

### **Critères d'éligibilité**

- Votre entreprise est une TPE avec moins de 10 salariés et un chiffre d'affaire ou un total du bilan inférieur à 2 million d'euros<sup>2</sup>  oui  non  entreprise en création
- Votre établissement a une activité non sédentaire/ambulante exercée principalement sur les marchés du territoire d'Auvergne Rhône-Alpes  oui  non  
Si oui, votre lieu de production est sur le territoire de la CCVCMB  oui  non
- Surface de votre point de vente<sup>3</sup> :  m<sup>2</sup>
- Commerce indépendant (y compris franchisé) :  oui  non

1 Jeune entreprise innovante à la recherche d'importantes levées de fonds avec un fort et rapide potentiel de croissance économique

2 Micro entreprise/TPE (Très Petite Entreprise) : cette taille s'apprécie au niveau consolidé lorsque des liens existent avec d'autres sociétés. La période de référence est constituée des 2 derniers exercices clos : Effectif inférieur à 10 salariés & Chiffre d'affaires annuel ou total du bilan < 2M€..

3 Pour être éligible, le point de vente doit avoir une surface inférieure à 150 m<sup>2</sup>

- Votre entreprise est inscrite :
  - au registre unique  au registre du commerce et des sociétés (RCS)
  - au Répertoire des Métiers (RM)
  - relève de la liste des entreprises de métiers d'art reconnues par l'arrêté du 24/12/2015
- Votre entreprise occupe des locaux de manière pérenne par un contrat d'occupation officiel :
  - oui  non
  - Sous quelle forme (bail commercial, convention, ...) :
- Quelle est la période d'ouverture de votre point de vente :  mois
  - Précisez :
  - Dans le cas d'une ouverture inférieure à 8 mois, l'activité justifie-t-elle une fermeture sur certaines périodes, précisez :
- Au moins 1 000 euros HT d'investissement éligibles à cette aide locale sont prévus
  - oui  non

### **Le projet**

Objet de la demande : (exemple : travaux de rénovation et acquisition de matériel professionnel, ...)

Présentation du projet de l'entreprise :

Diversification de l'offre de l'entreprise (produits, gammes, marques, ...) :  oui  non

Changement d'emplacement commercial :  oui  non

Ouverture d'un nouveau point de vente :  oui  non

Mise en œuvre de nouvelles techniques ou amélioration significative des méthodes de vente (service à la clientèle, distribution automatique, vente à distance ou en tournées, ...) :  oui  non

Mise en œuvre d'un nouveau partenariat commercial (adhésion à une franchise, groupement, centrale d'achat, ...) :  oui  non

➤ Montant d'aide demandé :  €

### **Investissements à réaliser**

- Investissement de rénovation (vitrines, mise en accessibilité, façades, décoration enseignes, aménagement intérieur, etc,...) :  oui  non

Détails :

- Construction et aménagement de terrasses et pergolas :  oui  non
- Investissement permettant l'organisation de points de vente de retrait de produit (drive, ...) :  oui  non

Détails :

➤ Equipements destinés à assurer la sécurité du local (caméra, rideau métallique, ...) :

oui  non

Détails :

➤ Investissements en économie d'énergies (isolation, chauffage, éclairage,...):  oui  non

Détails :

➤ Investissement matériels professionnels spécifiques, mobilier, équipements informatiques :

oui  non

Détails :

Date de réalisation prévisionnel du projet :

Date de début des dépenses (les dépenses prises en compte sont celles engagées à partir de la date de dépôt de la lettre d'intention) :

Montant total du projet (HT) :  €

La localisation de réalisation des investissements est identique à l'adresse de votre établissement :

oui  non Si non indiquer l'adresse :

Il s'agit d'une reprise d'un local commerciale vacant :  oui  non

Si oui depuis combien de temps est-il vacant :

### **Indicateurs**

Effectifs au moment du dépôt de la demande :  ETP

Nombre d'emplois prévisionnels créés grâce au projet :  ETP

Votre entreprise à moins d'un an d'existence ou en création :  oui  non

Si oui, indiquer le chiffre d'affaire annuel prévisionnel :  €

Chiffre d'affaire de l'année N-1 :  €

**Déclaration des aides publiques perçues**

Afin de pouvoir étudier votre demande, il est nécessaire de nous communiquer l'ensemble des aides publiques perçues au cours des trois dernières années. Cette aide est adossée au Règlement n° 1407/2013 de la Commission européenne du 18 décembre 2013 des aides « de minimis », modifié par le règlement (UE) n°2020/972 de la Commission du 2 juillet 2020 en ce qui concerne sa prolongation.

Merci d'indiquer pour les aides publiques perçues au cours des trois dernières années :

Année \_ Projet \_ Montant \_ Financier \_ Commentaires

--

## **Engagement**

### **Je certifie sur l'honneur**

- Que je suis autorisé(e) à solliciter une subvention au nom de l'entreprise dépositaire de la présente demande de subvention
- Que l'entreprise s'engage à réaliser l'opération pour laquelle l'aide est demandée dans les conditions et délais prévus à la présente demande
- Que l'entreprise n'a pas démarré les travaux liés au projet et qu'aucun engagement juridiquement contraignant relatif au projet n'a été signé avant le dépôt de la présente demande
- Que l'entreprise s'engage à rester propriétaire du bien, en cas de revente du bien ou de la cessation d'activité dans un délai de 18 mois après le versement de la subvention (hors cas de procédure collective), 50 % de l'aide perçue sera reversée à la CCVCMB
- De la régularité de ma situation fiscale et social à titre personnel ainsi que celle de l'entreprise
- De la régularité de la situation de l'entreprise vis-à-vis du droit du travail
- Que l'entreprise respecte le seuil d'aide de Minimis sur les trois derniers exercices fiscaux et suivant le règlement prorogé par l'union européenne
- Que les données fournies ans la demande d'aide et le dossier sont exactes y compris concernant l'assujettissement ou non de l'entreprise à la TVA.

**Je m'engage à tenir informé la CCVCMB de tout changement éventuel de situation de ma structure dans un délai de 3 ans**

**J'accepte le règlement de l'aide ECOPROX**

Fait à , le

Nom, Prénom :

Signature

**Documents à fournir :**

- Avis de situation au répertoire SIRENE de moins de 1 mois
- Le/s devis et/ou facture/s pour l'investissement concerné
- RIB (Relevé d'identité bancaire) Au nom et à l'adresse de l'établissement concerné
- Bilan des trois derniers exercices comptables disponibles de votre établissement ou le bilan prévisionnel en cas de création

**Pour une entreprise :**

- Copie des statuts en vigueur de votre entreprise datés et signés, sauf pour les entreprises individuelles en nom propre
  - Extrait KBIS datant de moins de 3 mois pour les entreprises commerciales
- OU
- Extrait D1 du Répertoire des métiers datant de moins de 3 mois pour les entreprises artisanales

**Pour un établissement membre d'un groupe :**

- Organigramme avec participations, effectifs et chiffre d'affaires des sociétés du groupe

**Pour une association**

- Copie des statuts en vigueur datés et signés
- Copie de la déclaration en Préfecture de la création de la structure