

FONDS REGIONAL DE SAUVEGARDE

Le dossier est à transmettre avec les pièces jointes à l'adresse mail suivante :

fonds.sauvegarde@cr-reunion.fr

Numéro Dossier :

Dénomination de la Structure _____

Siren / Immatriculation _____

Activité Principale _____

Année Création - Forme Juridique _____

Lieu d'exercice de l'activité _____

Nom de l'Interlocuteur _____

Numéro de Téléphone _____

Adresse mail du contact _____

Date réception	Comité Engagement	Comm. Eco	Comm. Perm.	Envoi Arrêté	Réf. Mandat	Date Mandat

FONDS REGIONAL DE SAUVEGARDE

OBJECTIF DU FONDS

Ce fonds s'inscrit dans un principe de subsidiarité, en complément des autres dispositifs opérés par l'État et les collectivités territoriales, et doit permettre une intervention « de dernier ressort ». Il est donc mobilisé si

- le demandeur n'a pas accès à un prêt bancaire ni aux autres outils d'accompagnement proposés par l'État, la Région (prêt rebond) ou les autres collectivités,
- les autres outils d'accompagnement n'ont pas permis de satisfaire aux besoins de trésorerie.

PUBLIC CIBLE

Le fonds cible les publics suivants en fonction de critères d'éligibilité notamment liés à la taille de leur effectif :

- les entrepreneurs, micro-entrepreneurs, et petites entreprises, jusqu'à 10 salariés, ne pouvant obtenir un prêt bancaire ;
- les associations et les groupements d'employeurs associatifs dont l'effectif compte entre 1 et 20 salariés, avec moins de 500K€ de réserve associative, et dont l'activité est directement en lien avec les domaines de la culture, du sport, du tourisme, de la jeunesse, de l'éducation, de l'environnement, de la santé, de l'éducation populaire, de l'innovation sociale, de l'insertion et de la formation professionnelle, de l'insertion par l'activité économique, et/ou disposant d'une reconnaissance soit en tant qu'établissement et service d'aide par le travail, soit en tant qu'entreprise adaptée.

CARACTERISTIQUES DU PRÊT

Il s'agit d'une Avance à remboursement trimestriel

C'est une avance de 10.000 € - remboursable en 3 ans, dont 1 année de différé - Aucune Garantie - Taux d'intérêt = 0%

Exemple de calendrier de remboursement de l'avance						
Date échéance	Capital avant	Part Capital	Part Intérêt	Assurance	Échéance	Capital après
31/07/2020	10 000 €	0 €	0 €	0 €	0 €	10 000 €
31/10/2020	10 000 €	0 €	0 €	0 €	0 €	10 000 €
31/01/2021	10 000 €	0 €	0 €	0 €	0 €	10 000 €
30/04/2021	10 000 €	0 €	0 €	0 €	0 €	10 000 €
31/07/2021	10 000 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	8 889 €
31/10/2021	8 889 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	7 778 €
31/01/2022	7 778 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	6 667 €
30/04/2022	6 667 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	5 556 €
31/07/2022	5 556 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	4 444 €
31/10/2022	4 444 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	3 333 €
31/01/2023	3 333 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	2 222 €
30/04/2023	2 222 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	1 111 €
31/07/2023	1 111 €	1 111 €	0 €	0 €	1 111 €	0 €

FONDS REGIONAL DE SAUVEGARDE

LISTE DES PIECES A FOURNIR

Structure créée AVANT Mars 2019		Structure créée Entre Mars 2019 et Mars 2020		Structure créée AVANT Après Mars 2020	
Identification de la Structure	Statuts de la Structure	Identification de la Structure	Statuts de la Structure	Identification de la Structure	Statuts de la Structure
	K-Bis ou Récépissé de dépôt pour les Associations		K-Bis ou Récépissé de dépôt pour les Associations		K-Bis ou Récépissé de dépôt pour les Associations
	Carte d'identité du Gérant		Carte d'identité du Gérant		Carte d'identité du Gérant
	PV AGO nommant l'organe délibérant		PV AGO nommant l'organe délibérant		PV AGO nommant l'organe délibérant
	PV AGO Autorisant de contracter l'avance remboursable		PV AGO Autorisant de contracter l'avance remboursable		PV AGO Autorisant de contracter l'avance remboursable
	RIB de la Structure		RIB de la Structure		RIB de la Structure
Éléments financiers de la Structure	Comptes Sociaux 2018 et 2019	Éléments financiers de la Structure	Comptes sociaux de 2019	Éléments financiers de la Structure	Prévisionnel d'exploitation de 2020
	Compléter la Page 4 relative à la déclaration sur l'Honneur		Compléter la Page 4 relative à la déclaration sur l'Honneur		Compléter la Page 4 relative à la déclaration sur l'Honneur
	Fournir, si possible, les refus de financement par les banques (PGE...)		Fournir, si possible, les refus de financement par les banques (PGE...)		Fournir, si possible, les refus de financement par les banques (PGE...)
	Fournir copie des bulletins paye de janvier et février 2020		Fournir copie des bulletins paye de janvier et février 2020		Fournir copie des bulletins paye de janvier et février 2020
	Fournir copie des relevés de compte de janvier et février 2020		Fournir copie des relevés de compte de janvier et février 2020		Fournir copie des relevés de compte de janvier et février 2020
	Compléter la Page 6 relative au principe de "de minimis"		Compléter la Page 6 relative au principe de "de minimis"		Compléter la Page 6 relative au principe de "de minimis"
	Compléter la Page 8 relative à la demande du bénéfice de l'avance		Compléter la Page 8 relative à la demande du bénéfice de l'avance		Compléter la Page 8 relative à la demande du bénéfice de l'avance

FONDS REGIONAL DE SAUVEGARDE

DONNEES FINANCIERES

EXERCICE 2019

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Année 2019
CA réalisé								
Fournisseurs à régler								
Échéances bancaires								
Salaires								
Charges Sociales								
Impôts et Taxes								
Loyers								
Assurances								
Autres Charges								

EXERCICE 2020

	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Année 2020
CA réalisé ou prévu								
Fournisseurs à régler								
Échéances bancaires								
Salaires								
Charges Sociales								
Impôts et Taxes								
Loyers								
Assurances								
Autres Charges								

AUTRES ELEMENTS

	Encours	Durée Initiale	Durée Restante	Échéance	Janv. 2019	Déc. 2019	Mars 2020
Crédit Court Terme							
Crédit Moyen Terme							
Crédit Long Terme							
Les Effectifs							

FONDS REGIONAL DE SAUVEGARDE

DONNEES PROSPECTIVES

Le marché	
La Clientèle	
Les Fournisseurs	
Situation fiscale	
Situation Sociale	

FONDS REGIONAL DE SAUVEGARDE

Etat des aides "de minimis" Percues au cours des 3 dernières années

Intitulé de l'Aide	Numéro Siren de l'entreprise bénéficiaire (9 chiffres)	Date de la Décision d'octroi (ou date de paiement si absence de décision)	Montant figurant dans la décision d'octroi (ou montant perçus si absence de décision)
Total des montants d'aides de minimis déjà perçues			

Fait à :

Le :

Nom et Qualité du signataire

Signature

FONDS REGIONAL DE SAUVEGARDE

Les mesures de soutien à la crise sanitaire

Avez-vous bénéficié ?

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1 - Du Prêt Garantie par l'Etat (PGE) | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 2 - Du Fonds de Solidarité Nationale : Volet 1 | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 3 - Du Fonds de Solidarité Nationale : Volet 2 | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 4 - Du Fonds de Solidarité Régionale | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 5 - Du "Chèque Numérique" | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 6 - Du Fonds de Garantie Régionale | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| 7 - Du Fonds de Prêt Rebond auprès de la BPI France | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

le

A Monsieur le Président du Conseil Régional
de la Réunion

5 avenue René Cassin

97490 Sainte Clotilde

Je soussigné(e)

agissant en ma qualité de représentant dûment qualifié de

sollicite par la présente le bénéfice d'une avance remboursable au titre du Fonds de Sauvegarde

J'ai bien noté que ce Fonds de Sauvegarde a été mise en place dans le cadre de la crise sanitaire par la Banque de:

Territoires (Caisse des Dépôts et Consignation) et la Région Région.

Je certifie par ailleurs que la structure, pour laquelle j'agis par la présente, a bien compris

- que l'avance doit être intégralement remboursée au terme de 3 années
- que le remboursement sera trimestriel à hauteur de 1.111€ (mille cent onze euros)

J'atteste sur l'honneur de la régularité de la situation fiscale et sociale de l'entreprise, à défaut de sa mise en conformité

dans les plus brefs délais

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande et, je m'engage à respecter les obligations qu

découlent de ce dispositif, si celui-ci m'est attribué.

Fait à :

Le :

Nom et Qualité du signataire

Signature