

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(A imprimer et signer)

Je soussigné/e Madame/Monsieur (Prénom NOM) : °.....,

représentant l'entreprise ou l'association (RAISON SOCIALE) :

ayant pouvoir de contracter et d'engager cette entreprise ou association, certifie sur l'honneur :

1/ que je suis autorisé(e) à solliciter une subvention au nom de la structure dépositaire de la présente demande de subvention,

2/ que j'ai bien pris connaissance du règlement décrivant les critères et les conditions de cette aide,

3/ que l'entreprise (ou l'association) a subi **une perte de chiffre d'affaire** en lien avec la crise sanitaire du COVID 19 selon le cas ci-après :

perte de chiffre d'affaires supérieure ou égale à 20% du 1er mars 2020 jusqu'à la date de la demande par rapport à la même période de l'année 2019 ;

Ou

l'entreprise (ou association) créée après le 01/03/2019, a subi une perte de chiffre d'affaires supérieure ou égale à 20% du chiffre d'affaires moyen sur la période comprise entre la date de création et le 01/03/2020)

Ou

n'ayant pas de chiffre d'affaire significatif en 2019, l'entreprise (ou association) a subi une perte de Chiffre d'affaire de plus de 20% par rapport au chiffre d'affaire attendu de sur la période du 15 mars 2020 au 31 août 2020. J'atteste ainsi

- que cette perte de Chiffre d'affaire prévisionnel d'un montant de prend en compte les indemnisations et versements partiels reçus.
- Et que cette perte de chiffre d'affaire est justifiée au vu des engagements fermes signés et annulés en raison de la crise du coronavirus tels que listés ci après ou en pj :

4/ que l'entreprise (ou l'association) n'a pas effectué une déclaration de cessation de paiement en procédure de redressement judiciaire et de liquidation.

5/ de la régularité de ma situation fiscale et sociale à titre personnel ainsi que celle de l'entreprise,

6/ que les données fournies dans le formulaire sont exactes. Dans le cadre de contrôles a posteriori, si des erreurs sont constatées dans les informations attestées, la Région pourra solliciter le remboursement total ou partiel des montants versés.

m'engage à Communiquer sur l'aide régionale en respectant les obligations de communication.

Fait à, le.....

Signature et cachet :