

Nom enseigne
Raison sociale
Nom du dirigeant
Adresse
Code postal et Commune
N°téléphone
Courriel

date du courrier

Monsieur le Président
CONSEIL REGIONAL AUVERGNE RHÔNE-ALPES
Direction du Développement économique
Service Entreprises
59 boulevard Léon Jouhaux
CS 90706
63050 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2

Monsieur le Président
COMMUNAUTE DE COMMUNES
DE LA VALLEE DE CHAMONIX-MONT-BLANC
DDDT - à l'attention de Anne BERTHIER
Hôtel de Ville
BP 89
74402 CHAMONIX-MONT-BLANC CEDEX

Objet : Lettre d'intention relative à une demande d'aide régionale et intercommunale au développement des petites entreprises du commerce, de l'artisanat et des services avec point de vente

Messieurs les Présidents,

Dans le cadre du projet de développement de l'entreprise « *FORME JURIDIQUE / NOM ENSEIGNE* » située à « *Nom de la Ville + numéro du département* », je sollicite par le présent courrier un soutien financier de la Région et de la Communauté de Communes de la Vallée de Chamonix-Mont-Blanc pour contribuer à sa réalisation. Au titre de **l'aide régionale et intercommunale au développement des petites entreprises du commerce, de l'artisanat et des services avec point de vente.**

1/paragraphe présentant l'entreprise

FORME JURIDIQUE et NOM ENSEIGNE :

RAISON SOCIALE ENTREPRISE :

N° SIREN :

N° SIRET de l'établissement concerné par le projet :

Code APE :

DATE DE CREATION :

COMMUNE :

DEPARTEMENT :

CHIFFRE D'AFFAIRES DU DERNIER EXERCICE, en € HT :

CHIFFRE D'AFFAIRES PREVISIONNEL (en cas de création), en € HT :

L'ENTREPRISE EMPLOIE ACTUELLEMENT : salariés (effectif UTA *)

2/ Paragraphe présentant succinctement la description du projet

Localisation du projet d'installation (adresse complète) :

Nature du projet:

Coût total du projet (en € HT) :

Par ce présent courrier, je **sollicite donc une subvention régionale et intercommunale pour un montant de (en €) :**

Dans le cadre de ce projet et conformément au règlement du dispositif, je mobilise d'autres aides publiques.
- préciser lesquels, ainsi que les montants correspondants :

3/ Date de réalisation du projet d'investissement

Il est prévu que ce projet débute le : (*mois, année*) et soit terminé le (*mois, année*).

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'aide et notamment des modalités d'attribution de la subvention et notamment l'obligation de cofinancement EPCI, commune ou européen (FEADER, LEADER...) qui y est associée.

Je vous prie de croire, Messieurs les Présidents, à l'assurance de mes sentiments dévoués.

Prénom NOM
Qualité du signataire
Tampon + Signature

***Effectif UTA :**

L'effectif correspond au nombre d'unités de travail par année (UTA), c'est-à-dire au nombre de personnes ayant travaillé dans l'entreprise considérée ou pour le compte de cette entreprise à temps plein pendant toute l'année considérée.

Le travail des personnes n'ayant pas travaillé toute l'année, ou ayant travaillé à temps partiel, quelle que soit sa durée, ou le travail saisonnier, est compté comme fractions d'UTA.

L'effectif est composé : des salariés, des personnes travaillant pour cette entreprise, ayant un lien de subordination avec elle et assimilées à des salariés au regard du droit national ; des propriétaires exploitants ; des associés exerçant une activité régulière dans l'entreprise et bénéficiant d'avantages financiers de la part de l'entreprise.

Exclus : Les apprentis ou étudiants en formation professionnelle bénéficiant d'un contrat d'apprentissage ou de formation professionnelle ne sont pas comptabilisés dans l'effectif. La durée des congés de maternité ou congés parentaux n'est pas comptabilisée.