

En partenariat avec les collectivités locales

ATTESTATION SUR 'HONNEUR

(A imprimer et signer)

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

représentant l'entreprise (RAISON SOCIALE / ENSEIGNE) :

ayant pouvoir de contracter, certifie sur l'honneur :

- que je suis autorisé(e) à solliciter une avance remboursable au nom de la structure dépositaire de la présente demande,
- que j'ai bien pris connaissance du règlement décrivant les critères et les conditions de cette aide,
- que l'entreprise doit renforcer sa trésorerie et de financement de la relance de son activité,
- que l'entreprise était jusqu'alors en situation financière saine et que ces difficultés ne sont pas consécutives à des difficultés antérieures qui s'accumulent, que l'entreprise n'a pas effectué une déclaration de cessation de paiement en procédure de redressement judiciaire et de liquidation, que l'entreprise n'a pas connu des résultats déficitaires sur les deux derniers exercices,
- de la régularité de ma situation fiscale et sociale 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 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 par la mise en place d'une vitrophanie mentionnant le concours financier et le logo de la Région Auvergne-Rhône-Alpes et respecter les obligations de communication,

Utilisation des données personnelles (Ces choix n'impactent pas l'instruction de votre demande d'aide) :

J'autorise l'opérateur mandaté par la Région auprès duquel je dépose le présent dossier ainsi que la Région Auvergne-Rhône-Alpes à utiliser les données de contact fournies dans le cadre de la présente demande pour communiquer sur les activités et évènement relevant de leur compétence économique :

- OUI
- NON

J'autorise la Région Auvergne-Rhône-Alpes à transmettre les informations communiquées pour cette demande d'aide à d'autres collectivités si ces dernières décident d'un complément d'aide :

- OUI
- NON

Fait à, le.....

Signature et cachet :