

DOSSIER D'AIDE "COVID-19"

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nom, prénom ou dénomination sociales _____

Adresse du siège _____

Ville _____

Je soussigné, nom prénom du dirigeant _____

1/ demande par la présente à bénéficier de l'aide "COVID 19" mise en place par la Communauté de communes Flandre Lys et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans la demande jointe en annexe.

2/ reconnaît qu'antérieurement à la période de confinement, l'entreprise était à jour de ses cotisations sociales et fiscales

3/ reconnaît que le document ci-après relatif aux aides de minimis est conforme au dépôt du dossier de demande pour les dispositifs régionaux

Aides déjà obtenues et/ou accordées durant les trois dernières années :

Type d'aide et objet de l'aide	Organisme ayant attribué l'aide (Europe, Région, Etat, BPI, etc. ...)	Date de l'accord de l'aide	Montant de l'aide en €	Subvention, prêts, de-minimis, autres (préciser)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Aides en cours ou sollicitées pour ce projet :

Type d'aide et objet de l'aide	Organisme ayant attribué l'aide (Europe, Région, Etat, BPI, etc. ...)	Date de l'accord de l'aide	Montant de l'aide en €	Subvention, prêts, de-minimis, autres (préciser)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____