

|  |
| --- |
| **« CAPITAL STAGES » EN ENTREPRISE** |

**DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**

|  |
| --- |
| Nom du porteur du projet : Nom |
| Nom de la personne en charge du projet : Nom |
| Téléphone :Numéro de téléphone |
| Mél :Mél |

**A- COMPOSITION DU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Le présent dossier complété et signé |  |
| **2.** | Transmettre les éléments complémentaires suivants : | |
| → un courrier de sollicitation officielle adressé au Président du Conseil Régional précisant que le demandeur s*ollicite une aide du Conseil régional Grand Est de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € (maximum 3 000 €), pour l’accueil de : (nombre) ……. Etudiants, pour une durée de (nombre) …… mois (de 2 à 6)* |  |
| → un RIB au nom de l’entreprise |  |
| → l’attestation signée relative aux aides *de minimis ainsi que l’attestation sur l’honneur, portant signature et cachet commercial de l’entreprise* |  |
| → la convention de stage pour chacun des étudiants accueillis |  |

**B- TRANSMISSION DU DOSSIER DE DEMANDE D’AIDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | ***Format pour la transmission :***   * Un dossier en format numérique * Pièces annexes scannées   à l'adresse mél : [capitalstages@grandest.fr](mailto:capitalstages@grandest.fr) |  |

*Ce dossier est* ***CONFIDENTIEL****. Il est à usage exclusif des services de la Région Grand Est.*

1. **FICHE D’IDENTITE DE L’ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTITE DE L’ENTREPRISE** | |
| Raison Sociale  *(inscription KBIS)* |  |
| Forme juridique | SA  SAS  SARL  SCOP SCIC ☐Association  Autre (à préciser) : |
| Structure relevant de l’ESS | OUI  NON |
| Adresse de l’établissement demandeur : |  |
| N° et Rue |  |
| CP |  |
| Commune |  |
| Adresse du siège social si différent : |  |
| N° et Rue |  |
| CP |  |
| Commune |  |
| Téléphone |  |
| Mél |  |
| Site web |  |
| N° SIRET de l’établissement |  |
| 1. **SECTEUR D’ACTIVITE** | |
| Secteur d’activité |  |
| Code APE |  |
| **Nombre de Salariés** (indiquez leur statut (CDI, CDD, autre (précisez)). |  |
| 1. **RESPONSABLE LEGAL** | |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Date de naissance |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Mél |  |
| 1. **PERSONNE A CONTACTER (si différente du responsable légal)** | |
| Nom et Prénom |  |
| Fonction |  |
| Téléphone fixe |  |
| Téléphone portable |  |
| Mél |  |

1. **STAGIAIRES ETUDIANTS ACCUEILLIS JUSQUE FIN DU 1ER SEMESTRE 2021**

**Aide destinée aux TPE et PME. Les secteurs suivants sont ciblés : l’industrie, le BTP, le tertiaire industriel, les services aux entreprises pour les structures entreprises. Pour les associations et les structures relevant de l’ESS, tous les secteurs sont éligibles, sous réserve qu’elles soient employeuses. Une seule aide par entreprise. Au minimum 1 stagiaire accueilli pour une période de 2 mois minimum à 6 mois maximum. Les stages doivent débuter avant la fin du 1er semestre 2021. Ce dispositif est doté d’un budget de 400 000 €. Les demandes sont traitées au fil de l’eau jusqu’à épuisement des fonds. Au plus tard, les demandes sont recevables, sous réserve de crédits disponibles, jusqu’à la fin du 1er semestre 2021.**

Forfait de 500 € par mois de stage sur une base de 35h par semaine, avec un maximum de 3 000 € par entreprise/association.

Précisez les éléments suivants pour chacun des stagiaires accueillis :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTITE DU STAGIAIRE 1** | |
| NOM Prénom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mél |  |
| **CURSUS DE FORMATION**  **(précisez la filière, l’année, etc)** |  |
| **TITRE DU STAGE** |  |
| **DUREE DU STAGE** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IDENTITE DU STAGIAIRE 2** | |
| NOM Prénom |  |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mél |  |
| **CURSUS DE FORMATION**  **(précisez la filière, l’année, etc)** |  |
| **TITRE DU STAGE** |  |
| **DUREE DU STAGE** |  |
| **Contribution des stagiaires à la stratégie de l’entreprise :** | |
|  | |

1. **ATTESTATION OBLIGATIONS ET AIDES DE MINIMIS OBTENUES**

**Cette attestation vise notamment à recenser les aides publiques placées sous le règlement *de minimis* n°1407/2013 de la Commission européenne du 18 décembre 2013.**

Les aides *de minimis* constituent **une catégorie particulière d’aides publiques pour les entreprises, y compris les associations qui exercent régulièrement une activité économique.** Les pouvoirs publics (Etat, collectivités locales, établissements publics) qui allouent les aides *de minimis* ont l’obligation d’informer les entreprises bénéficiaires du caractère *de minimis* des aides attribuées et ce, quelle que soit leur nature (subvention, avance remboursable, crédit d’impôt, exonération de charges sociales ou fiscales).

Le montant maximum d’aide *de minimis* est de **200.000 € par entreprise(1) sur 3 exercices fiscaux,** dont celui en cours à la date de la signature de la présente déclaration. La Commission européenne considère en effet qu’une telle aide ne menace pas de fausser la concurrence.

|  |  |
| --- | --- |
| Je soussigné(e) |  |
| agissant en qualité de |  |
| représentant la société |  |

Atteste sur l’honneur :

- L’exactitude des renseignements figurant dans ce formulaire de candidature.

- d’accueillir au minimum 1 stagiaire dans le cadre de leur formation initiale, pour des stages d’une durée de 2 mois minimum.

- Que l’entreprise que je représente est en règle en ce qui concerne ses obligations fiscales et sociales.

- Procédure collective en cours : ☐ Non ☐ Oui Plan de continuation : ☐ Non ☐ Oui

☐ N’avoir reçu aucune aide *de minimis* durant les trois derniers exercices fiscaux, dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration.

☐ Avoir reçu ou demandé, mais pas encore reçu, les aides *de minimis* listées dans le tableau ci-après, durant les trois derniers exercices fiscaux, dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration.

*Dans le cas de l’inexactitude des informations renseignées dans les tableaux ci-dessus, les sommes octroyées par le Conseil Régional pourront faire l’objet d’une demande de remboursement.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Fait à* |  |
| *Le* |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cachet et signature  du porteur de projet  (représentant légal ou délégué) | | | | | |
| Nom de  l’entreprise | Numéro  Siren  *(1)* | Intitulé de  l’aide | Financeur | Date de  l’attribution  *(2)* | Montant  de l’aide  accordée | | Forme de l’aide  *(3)* |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |

1. *Le numéro SIREN est le seul sous lequel les aides de minimis peuvent être comptabilisées dans la limite du plafond de 200.000 €. Il n’est pas possible de disposer d’autant de plafonds de 200.000 € qu’il y a d’établissements donc de numéro SIRET au sein d’une même entreprise. Par ailleurs, si votre entreprise relève de la définition d’entreprise unique, vous disposez d’un seul plafond d’aide de minimis de 200.000 € commun à l’ensemble des entreprises assimilées à une seule et même « entreprise unique». Si votre entreprise relève de ce cas, il faut absolument vérifier que votre déclaration comptabilise bien l’ensemble des aides de minimis versées à toutes les entreprises composant l’entreprise unique. La présente déclaration prévoit donc que pour chaque aide de minimis perçue soit indiqué le numéro SIREN de l’entreprise qui l’a reçue au sein de l’entreprise unique.*
2. *Si vous avez reçu une aide de minimis, cette aide a dû vous être notifiée par courrier par l’autorité publique attributaire (Etat, collectivités locales, établissements publics, agences…). Vous ne devez donc pas comptabiliser dans ce tableau les aides qui ne sont pas allouées au titre du règlement de minimis.*
3. *Dans le cas de prêts, garanties ou avances remboursables, indiquer l’équivalent-subvention (ESB) qui vous a été communiqué lors de l’attribution de l’aide.*