



FORMULAIRE DE RÉSERVATION DEMANDE DE SUBVENTION « MÉTIERS DE BOUCHE »

Raison sociale :

Adresse :

SIREN :

SIRET :

Code risque :

Effectif total de l'entreprise (SIREN) :

Activité de l'entreprise :

Je soussigné(e), représentant(e) légal de l'entreprise,

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail 1 : @

Mail 2 : @

Mail 3 : @

Téléphone :

Déclare sur l'honneur (*toute fausse déclaration est passible de sanctions et du non-paiement de l'aide ou du remboursement de l'aide accordée*):

avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation du service en ligne.

que mon entreprise, tous établissements confondus, comporte entre 1 et 49 salariés.

Le nombre de salariés à la date de la demande s'élève à :

Une attestation Urssaf de moins de 6 mois est à joindre avec la demande.

que mon entreprise est à jour de ses cotisations Urssaf au titre des établissements implantés dans la circonscription de la caisse.

que, pour l'établissement objet de la demande, mon entreprise adhère au Service de santé au travail suivant :

que le document unique d'évaluation des risques (DUER) de mon entreprise a été mis à jour depuis moins d'un an et qu'il est tenu à la disposition du service prévention de ma caisse régionale (Cramif pour l'Île-de-France).

Date de sa dernière mise à jour (jj/mm/aaaa) :

Pour rappel, ce document peut être réalisé en utilisant les outils d'aide à l'évaluation des risques préconisés par l'Assurance Maladie - Risques professionnels (OIRA, outil OPPBT, etc.)

que les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette subvention prévention TPE.

avoir communiqué le cahier des charges de l'Assurance Maladie – Risques professionnels à l'entreprise ou aux entreprises émettrice(s) du/des devis.

que le cumul des financements publics ne dépasse pas 70% du montant total de l'investissement et la formation n'est pas prise en charge par un opérateur de compétences (OPCO) ou le crédit d'impôt formation.

avoir pris connaissance des conditions d'attribution de la présente subvention prévention et les accepter.

Je vous adresse :

une attestation Urssaf intitulée « Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales » datant de moins de 6 mois

une attestation de non assujettissement à la TVA

(si entreprise concernée)

une copie du ou des devis détaillé(s) avec mention de la conformité au cahier des charges

(uniquement pour les réservations)

Montant total des devis :

Date prévisionnelle du dernier achat (jj/mm/aaaa) :

Remarque : les fournisseurs doivent mentionner sur leurs devis, leurs références produits ainsi que les désignations et descriptifs indiqués dans les cahiers des charges, sans les modifier.

une copie du ou des bons de commandes mentionnant la conformité au cahier des charges

(uniquement pour les réservations)

Remarque : les fournisseurs doivent mentionner sur leurs devis, leurs références produits ainsi que les désignations et descriptifs indiqués dans les cahiers des charges, sans les modifier.

un duplicata ou une copie de la ou des factures acquittées comportant les éléments figurant dans l'annexe 1 des conditions d'attribution de la subvention prévention

Remarque : les équipements, l'installation et la formation à l'utilisation de l'équipement en sécurité doivent impérativement apparaître sur une même facture acquittée. Les fournisseurs doivent mentionner sur leurs devis, leurs références produits ainsi que les désignations et descriptifs indiqués dans les cahiers des charges, sans les modifier.

la facture de l'organisme de contrôle ainsi que les pages de conclusion attestant de la conformité de l'équipement pour l'installation de manutention des carcasses de viande avec rails aérien

un RIB comportant les éléments figurant dans l'annexe 1 des conditions d'attribution de la subvention prévention

Fait à _____ le _____

Signature obligatoire* et cachet de l'entreprise

* Attestation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'entreprise