



AIDE PETITE PECHE COTIERE CORSE

Covid-2

Formulaire de demande					
Entreprise individue	lle	Entreprise constituée en Société			
(Personne physique)		(Personne morale)			
NOM:		Raison sociale :			
Prénom :					
Date de naissance :					
Numéro SIRET :					
Adresse :					
Téléphone (Fixe/Portable) :					
Adresse Mail :					

Je suis :	Je suis :				
□ Détenteur d'une licence de pêche corse PML ou PMC					
Navires de l'entrepr Corse	ise : n'inscrire que les bateaux	dont le quartier maritime d'immatriculation est en			
Nom du navire		Immatriculation (QM + NUM)			

Nombi	re de salariés :					
□ J'emploie 1 à 10 marins						
Pièce obligatoire à fournir : Relevé d'Identité Bancaire (RIB) numérique (photo ou pdf) + report IBAN ci-dessous :						
Co	ode banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB		
NB : Le titulaire du compte (et donc du RIB) doit correspondre au demandeur de l'aide (personne morale ou entreprise).						
Attestation sur l'honneur						
A. Je soussigné(e): déclare sur l'honneur : - être en activité professionnelle en novembre 2020,						
- avoir déposé les dossiers de demande d'aide suivants et ne pas avoir été retenu :						
Merci de cocher ceux pour lesquels vous avez déposé un dossier □ Fonds National de Solidarité— volet 1 : 1 500 € / mois pour les entreprises de 0 à 10 salariés démontrant une perte de chiffre d'affaires supérieure à 50%.						
	Fonds National de Solidarité - volet 2 : 2 000 € / mois pour les entreprises de 1 à 10 salariés démontrant une perte de chiffre d'affaires supérieure à 50%.					
	Arrêts temporaires					
	Plan France Relance					
<u>ou</u>						
- ne pas avoir déposé de dossiers de demande d'aide suivants :						
Merci (de cocher ceux pour lesquels vous n'avez pas déposé un dossier Fonds National de Solidarité— volet 1 : 1 500 € / mois pour les entreprises de 0 à 10 salariés démontrant une perte de chiffre d'affaires supérieure à 50%.					
	Fonds National de Solidarité - volet 2 : 2 000 € / mois pour les entreprises de 1 à 10 salariés démontrant une perte de chiffre d'affaires supérieure à 50%.					
	Arrêts temporaires					
	Plan France Relance					
B. En conséquence, je sollicite :						
	l'aide petite pêche côtière Corse – covid 2					

C. J'ai été informé(e) que des contrôles a posteriori seront réalisés et des justificatifs demandés (ENIM, MSA, justificatifs d'activité professionnelle...)

En cas de fausse déclaration, le remboursement immédiat des aides sera exigé et des poursuites pénales seront engagées.

Fait le

à