



## AIDE PETITE PECHE COTIERE CORSE

Covid-3

### Formulaire de demande

Entreprise individuelle (Personne physique) NOM : Prénom : Date de naissance :	Entreprise constituée en Société (Personne morale) Raison sociale :
--	---

Numéro SIRET :

Adresse :

Téléphone (Fixe/Portable) :

Adresse Mail :

\*\*\*\*\*

- Je suis :  Pêcheur à bord d'un Petit Métier  
 Détenteur d'une licence de pêche corse PMLou PMC

Navires de l'entreprise : n'inscrire que les bateaux dont le quartier maritime d'immatriculation est en Corse

Nom du navire	Immatriculation (QM + NUM)

- Nombre de salariés :**
- Je suis seul embarqué
  
  - J'emploie 1 à 10 marins

**Pièce obligatoire à fournir :**

Relevé d'Identité Bancaire (RIB) numérique (photo ou pdf) + report IBAN ci-dessous :

Code 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 avril 2021,

- **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%.
- Plan France Relance

**OU**

- **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%.
- Plan France Relance

**B. En conséquence, je sollicite :**

- l'aide petite pêche côtière Corse – covid 3

**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**