Nom enseigne date du courrier

Raison sociale

Nom du dirigeant

Adresse

Code postal et Commune

N°téléphone

Courriel

**Monsieur le Président**

**CONSEIL REGIONAL AUVERGNE RHÔNE-ALPES**

Direction du Développement économique

Service Entreprises

59 boulevard Léon Jouhaux

CS 90706

63050 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2

**Objet** : Lettre d’intention relative à une demande d’aide régionaleau développement des petites entreprises du commerce, de l’artisanat et des services avec point de vente

Monsieur le Président,

Dans le cadre du projet de développement de l’entreprise « *FORME JURIDIQUE / NOM ENSEIGNE* » située à *« Nom de la Ville* *+ numéro du département* », je sollicite par le présent courrier un soutien financier de la Région pour contribuer à sa réalisation. Au titre **de l’aide régionale au développement des petites entreprises du commerce, de l’artisanat et des services avec point de vente.**

**1/paragraphe présentant l’entreprise**

FORME JURIDIQUE et NOM ENSEIGNE :

RAISON SOCIALE ENTREPRISE :

N° SIREN :

N° SIRET de l’établissement concerné par le projet :

Code APE :

DATE DE CREATION :

COMMUNE :

DEPARTEMENT :

CHIFFRE D’AFFAIRES DU DERNIER EXERCICE, en € **HT** :

CHIFFRE DAFFAIRES PREVISIONNEL (en cas de création), en € **HT** :

L’ENTREPRISE EMPLOIE ACTUELLEMENT : …….. salariés (effectif UTA \*)

**2/ Paragraphe présentant succinctement la description du projet**

*Localisation du projet d’installation (adresse complète) :*

*Nature du projet:*

*Coût total du projet (en €* ***HT****) :*

Par ce présent courrier, je **sollicite donc une subvention régionale pour un montant de (en €)***:*

Dans le cadre de ce projet et conformément au règlement du dispositif, je mobilise d’autres aides publiques.

- préciser lesquels, ainsi que les montants correspondants :

**3/ Date de réalisation du projet d’investissement**

Il est prévu que ce projet débute le : ……… (*mois, année)* et soit terminé le ……... *(mois, année)*.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l’aide et notamment des modalités d’attribution de la subvention.

Je vous prie de croire, Monsieur le Président, à l’assurance de mes sentiments dévoués.

Prénom NOM

Qualité du signataire

Tapon + Signature

**\*Effectif UTA** :

L'effectif correspond au nombre d'unités de travail par année (UTA), c'est-à-dire au nombre de personnes ayant travaillé dans l'entreprise considérée ou pour le compte de cette entreprise à temps plein pendant toute l'année considérée.

Le travail des personnes n'ayant pas travaillé toute l'année, ou ayant travaillé à temps partiel, quelle que soit sa durée, ou le travail saisonnier, est compté comme fractions d'UTA.

**L'effectif est composé** : des salariés, des personnes travaillant pour cette entreprise, ayant un lien de subordination avec elle et assimilées à des salariés au regard du droit national ; des propriétaires exploitants ; des associés exerçant une activité régulière dans l'entreprise et bénéficiant d'avantages financiers de la part de l'entreprise.

**Exclus** : Les apprentis ou étudiants en formation professionnelle bénéficiant d'un contrat d'apprentissage ou de formation professionnelle ne sont pas comptabilisés dans l'effectif. La durée des congés de maternité ou congés parentaux n'est pas comptabilisée.