



FICHE DEMANDEUR

FONDS D'ACCOMPAGNEMENT D'URGENCE DES CAFÉS, HÔTELS, RESTAURANTS (CHR)

IDENTIFICATION

NOM DE L'ENTREPRISE :

N° DE SIRET :

FORME JURIDIQUE :

TÉL :

MAIL :

SITE INTERNET :

N° ET NOM DE LA RUE :

CODE POSTAL :

COMMUNE :

CONTACT DU REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM ET PRÉNOM :

FONCTION :

ADRESSE :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

MONTANT DE LA SUBVENTION

1000 € par Unité de Travail *

* **Unité de Travail** : Toute personne faisant partie des effectifs de l'entreprise représente 1 unité de travail, salarié(s) ou dirigeant(s)

VOTRE DOSSIER

L'entreprise est-elle implantée sur le territoire du Pays rethélois ? : OUI NON

Avez-vous bénéficié du chômage partiel pour vos salariés ? : OUI NON



.....

FICHE DEMANDEUR

FONDS D'ACCOMPAGNEMENT D'URGENCE DES CAFÉS, HÔTELS, RESTAURANTS (CHR)

Combien avez-vous de salariés ? :

Combien y a-t-il de dirigeants ? :

LES PIÈCES À FOURNIR

Attestation de maîtrise de la tarification client sur l'année 2021

RIB (avec IBAN et BIC)

Extrait K-bis ou à défaut fiche INSEE

Attestation du cabinet comptable du nombre de salariés présents dans l'entreprise à la date de la demande et du nombre de dirigeants.