**MODELE DE DECLARATION D’AIDE COVID PAR UNE ENTREPRISE**

**Objet**: Déclaration des aides placées sous le régime temporaire Covid-19 (SA. 56985)

Je soussigné(e)       (nom, prénom et qualité) représentant légal de      , déclare :

[ ] [ ] [ ]  que mon entreprise ne fait pas face à une pénurie de liquidités ou ne subit pas des perturbations du fait de la crise sanitaire liée au Covid-19 entravant la réalisation de mes investissements, et que par conséquent mon entreprise ne peut pas bénéficier de l’aide liée au régime temporaire Covid-19 (SA 56985),

ou

[ ]  que mon entreprise fait face à une pénurie de liquidités ou subit des perturbations du fait de la crise sanitaire liée au Covid-19 entravant la réalisation de mes investissements,

Dans ce second cas, je déclare avoir pris connaissance du régime temporaire Covid-19 (SA. 56985) et de ses dispositions concernant l’aide maximale limitée à 1 800 000 € par entreprise, considérée au niveau de l’ « entreprise unique » (voir ci-dessous), et que conformément à ces dispositions l’entreprise que je représente peut bénéficier de l’aide demandée et je déclare :

[ ] [ ]  n’avoir reçu aucune aide liée au régime temporaire Covid-19 (SA. 56985) à la date de signature de la présente déclaration,

[ ]  ou avoir reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides liées au régime temporaire Covid-19 (SA. 56985), en complément de la présente demande d’aides. Dans ce cas, je liste ces aides dans le tableau ci-dessous.

*Régime cadre temporaire Covid-19 (SA.56985 modifié par l’amendement SA.57299) : Ce régime vise à répondre aux besoins de financement des entreprises dont l’activité subit un choc brutal à la suite des mesures d’urgence sanitaires. L’aide d’Etat contribue à remédier à la pénurie de liquidités des entreprises et faire en sorte que les perturbations causées par l’épidémie de COVID-19 ne compromettent pas leur viabilité****. L’aide maximale est limitée à 1 800 000 € au niveau de l’entreprise unique.***

*Entreprise unique : une «****entreprise unique****» se compose de toutes les entreprises qui entretiennent entre elles au moins l’une des relations suivantes:*

1. *une entreprise a la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d’une autre entreprise ;*
2. *une entreprise a le droit de nommer ou de révoquer la majorité des membres de l’organe d’administration, de direction ou de surveillance d’une autre entreprise ;*
3. *une entreprise a le droit d’exercer une influence dominante sur une autre entreprise en vertu d’un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d’une clause des statuts de celle-ci ;*
4. *une entreprise actionnaire ou associée d’une autre entreprise contrôle seule, en vertu d’un accord conclu avec d’autres actionnaires ou associés de cette autre entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci.*

*Les entreprises qui entretiennent au moins une des relations visées au premier alinéa, points a) à d) à travers une ou plusieurs autres entreprises sont également considérées comme une entreprise unique.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dispositif et date de l’attribution de l’aide *temporaire Covid-19 (SA. 56985)*** | **Nom et numéro****SIREN de l’entreprise** | **Montant de l’aide[[1]](#footnote-2)****(en euros)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total A des aides reçues |  |
| **Dispositif et dates de demande de l’aide *temporaire Covid-19 (SA.56985)* non encore reçue** | **Nom et numéro****SIREN de l’entreprise** | **Montant de l’aide****(en euros)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total B des aides demandées non reçues |  |
| Total général (A+B) |  |

Date et signature

(nom et la qualité du signataire)

1. Dans le cas de prêts, garanties ou avances remboursables, indiquer l’équivalent-subvention brut (ESB) qui vous a été communiqué lors de l’attribution de l’aide. [↑](#footnote-ref-2)