|  |
| --- |
| **DÉCLARATION D’AIDES PERÇUES PAR UNE ENTREPRISE** |

Je soussigné(e)…………………………………………………………………. (nom, prénom et qualité)

représentant de …………………………………………………………………

immatriculé : ……………………………………….au RCS/RM de …………………………. déclare :

[ ]  n’avoir reçu aucune aide durant les trois derniers exercices fiscaux dont celui en cours à la date de signature de la présente déclaration,

[ ]  avoir reçu, ou demandé mais pas encore reçu, des aides notamment dans le cadre de la crise sanitaire COVID19listées dans le tableaux ci-dessous :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dates d’attribution des aides | Nom et numéroSIREN de l’entreprise | Type d’aide (général, FDS1, FDS2, FDS spécifique, PGE, Chômage partiel, reports, autre) | Montant de l’aide(en euros) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total A des aides perçues** |  |
| Dates de demande de l’aide si non encore perçue | Nom et numéroSIREN de l’entreprise | Type d’aide (général, FDS1, FDS2, FDS spécifique, PGE, Chômage partiel, reports, autre) | Montant de l’aide(en euros) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total B des aides demandées non perçues** |  |
| Total général (A+B) |  |

*(ajouter autant de lignes que nécessaire)*

Date et signature (*Indiquer le nom et la qualité du signataire*)