



TMS PROS ACTION

RÉDUISEZ LES RISQUES PROFESSIONNELS
POUR VOS SALARIÉS

FORMULAIRE DE RÉSERVATION / DEMANDE DE SUBVENTION TPE

Raison sociale :

Adresse :

SIREN :

SIRET :

Code Risque :

Effectif total de l'entreprise (SIREN) :

Activité de l'entreprise :

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'entreprise,

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail 1 _____ @

Mail 2 : _____ @

Téléphone :

Déclare sur l'honneur (toute fausse déclaration est passible de sanctions et du non-paiement de la subvention ou du remboursement de la subvention accordée) :

que mon entreprise, tous établissements confondus, comporte entre 1 et 49 salariés

Le nombre de salariés à la date de la demande s'élève à

Une attestation URSSAF de moins de 6 mois est à joindre avec la demande.

que le document unique d'évaluation des risques (DUER) de mon entreprise a été mis à jour depuis moins d'un an et qu'il est tenu à la disposition du service prévention de ma caisse régionale (Carsat, Cramif pour l'Île de France ou CGSS pour les DOM)

Date de sa dernière mise à jour

Pour rappel, ce document peut être réalisé en utilisant les outils d'aide à l'évaluation des risques préconisés par l'Assurance Maladie – Risques professionnels (OIRA etc.)

- que les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette Subvention Prévention TPE
- que, pour l'établissement objet de la demande, mon entreprise adhère au Service de Santé au Travail suivant :
- que mon entreprise est à jour de ses cotisations URSSAF au titre des établissements implantés dans la circonscription de la caisse
- que mon entreprise n'a pas bénéficié d'un financement d'un autre partenaire et de crédit d'impôt formation pour le(s) même(s) projet(s) d'investissement(s)
- avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution et des conditions spécifiques de la présente Subvention Prévention TPE et les accepter
- avoir communiqué les exigences de l'Assurance Maladie – Risques professionnels à l'entreprise ou aux entreprises émettrice(s) du/des devis

.....

Je vous adresse :

- une attestation URSSAF intitulée « *Attestation de fourniture des déclarations sociales et paiement des cotisations et contributions sociales* » datant de moins de 6 mois
- une copie du (des) devis détaillé(s) ou du (des) bon(s) de commande(s) (matériels, équipements, formations)
Précision : chaque devis ou bon de commande doit faire l'objet d'un document à part et d'un envoi séparé (pas de regroupement des devis dans un même document, ni des bons de commande)
- une copie de la (des) facture(s) acquittée(s) comportant les éléments figurant au § 7 des conditions générales d'attribution des Subventions Prévention TPE
Précision : chaque facture doit faire l'objet d'un document à part et d'un envoi séparé (pas de regroupement des factures dans un même document)
- Un diagnostic ergonomique daté conforme à la démarche de l'ED 860 de l'INRS et le plan d'actions daté issu de ce diagnostic
- Le document type relatif à la réalisation du diagnostic et du plan d'actions, dûment rempli et daté
- Un RIB comportant les éléments figurant au § 7 des conditions générales d'attribution des subventions prévention TPE

Fait à _____ le / /20

Signature obligatoire* et cachet de l'entreprise

* Attestation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'entreprise