



## FORMULAIRE DE RÉSERVATION DEMANDE DE SUBVENTION « HÔTEL + »

Raison sociale :

Adresse :

SIREN :

SIRET :

Code risque :

Effectif total de l'entreprise (SIREN) :

Activité de l'entreprise :

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

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mail 1 : @

Mail 2 : @

Mail 3 : @

Téléphone :

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

avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation du service en ligne.

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 mon entreprise est à jour de ses cotisations Urssaf au titre des établissements implantés dans la circonscription de la caisse.

que, pour l'établissement objet de la demande, mon entreprise adhère au Service de santé au travail suivant :

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 (Cramif pour l'Île-de-France).

Date de sa dernière mise à jour (jj/mm/aaaa) :

*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, outil OPPBT, 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 ne bénéficie pas 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 le cahier des charges 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 ou des devis détaillé(s) avec mention de la conformité au cahier des charges

une copie du ou des bons de commandes mentionnant la conformité au cahier des charges

un duplicata ou une copie de la ou des factures acquittées comportant les éléments figurant au §7 des conditions générales d'attribution des subventions prévention TPE

un RIB comportant les éléments figurant au §7 des conditions générales d'attribution des subventions prévention TPE

Fait à

le

Signature obligatoire\* et cachet de l'entreprise

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