



DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER FONDS DE SOLIDARITÉ DES CONSOMMATEURS ET CITOYENS

Ce « Fonds de Solidarité des Consommateurs et Citoyens » a vocation à apporter un soutien aux personnes dont l'activité professionnelle non salariée (indépendants, intermittents, commerces, agriculteurs, TPE) a été très fortement impactée par la crise du Covid19.

**Vous êtes artisans, commerçants ou petits producteurs dans une commune de moins de 3 500 habitants : contactez directement à Bouge ton CoQ, notre partenaire sur cette opération de solidarité !
+ d'infos sur le site internet :**

<https://lamarqueduconsommateur.com/le-fonds-solidaire-des-consommateurs/>

Ce document est à imprimer en deux (2) exemplaires dont l'un est à conserver et le second à retourner à CONTACT@FONDSDESOLIDARITEDESCONSOMMATEURSETCITOYENS.FR

Je, soussigné(e)

Mme M.

Nom _____

Prénom _____

Né(e) le ___/___/___ à _____

Nationalité _____

Domicilié(e) _____

Code postal _____ Commune _____

N° de téléphone ___/___/___/___/___

Courriel _____

Situation familiale (célibataire, marié.e, divorcé.e, veuf.ve) : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

Situation professionnelle actuelle :

Profession non salariée (Employeur, travailleur indépendant, auto-entrepreneur, gérant salarié ou non-salarié, vendeur à domicile, marin pêcheur, exploitant agricole, artiste, auteur) : _____

Sans activité (en congés sans solde, congé sabbatique, cessation d'activité, congé conventionnel, congé parental, mise en disponibilité, suspension ou rupture contrat de travail) : _____

Autre : _____

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER FONDS DE SOLIDARITÉ DES CONSOMMATEURS ET CITOYENS

A propos de votre situation professionnelle :

- Secteur d'activité : Agroalimentaire Banque/Assurance BTP/Matériaux de construction
- Commerce Electronique Multimédia études/conseils Informatique/Telecom
- Machines et équipements automobiles Services aux entreprises Textile/Habillement/chaussures
- Transports/Logistiques Agriculture Audiovisuel/spectacles Fonctions publiques
- Sports/Loisirs/Tourisme Hôtellerie/restauration Santé Culture/Artisanat/Art
- Environnement Mécanique Armée/sécurité Energie Social
- Autre : _____

Dénomination sociale : _____

Forme juridique : _____

Adresse : _____

Nombre d'habitants dans votre ville : _____

Numéro SIRET : _____

Code APE/NAF : _____

Description de l'activité : _____

Chiffre d'affaires annuel 2019 : _____

L'activité est-elle exercée dans un local commercial ou des bureaux dédiés (ou autre à préciser) ? _____

Payez-vous un loyer/ Avez-vous des échéances de prêt relatives à ce local commercial ou bureaux ? _____

Quel en est le montant annuel ? _____

Quelle aide (de l'Etat, de votre région, ou de tout autre organisme) avez-vous perçue ? _____

Merci de nous expliquer en quelques lignes votre situation et en quoi cette aide vous serait utile :
