



FORMULAIRE DE REPONSE

Appel à projets

AIDES AUX COMMERCES DE LIBRAIRIES INDEPENDANTES

Votre dossier de candidature devra obligatoirement comporter :

- le présent questionnaire complété avec les pièces jointes demandées ;
- un extrait Kbis ou extrait D1 ;
- un RIB établi au nom de l'entreprise ;
- la liasse fiscale du dernier exercice clos de l'entreprise pour les entreprises ayant plus d'un an.

**Votre dossier de candidature complet devra être envoyé
par mail à cette adresse:**

DAE-innovation@paris.fr

Copie à : rozenn.bartra@paris.fr

Dépôt des dossiers de candidature : jusqu'au 16 mai 2019 à 18h00

Nom juridique de votre entreprise / raison sociale :

Nom d'usage ou enseigne :

Statut juridique :

Numéro SIRET :

Code NAF ou APE :

Activité exercée :

Adresse :

DATE DE DÉCLARATION EN PRÉFECTURE POUR UNE ASSOCIATION :

N° K BIS POUR UNE ENTREPRISE :

RESPONSABLE LEGAL

Nom :
Prénom :
Qualité :

PERSONNE RÉFÉRENTE :

Nom :
Prénom :
Fonction :

Adresse (si différente du siège social) :
Téléphone fixe :
Téléphone portable :

Email :

Site internet :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES (obligatoires)

Date de création ou de reprise de votre entreprise (précisez) + Historique	
Surface de votre local commercial (en m ²) m2 dont m² affectés à la vente de livres
Montant du loyer mensuel du bail commercial (HT et HC)	
Nom de votre bailleur si celui-ci est un bailleur Ville (Paris Habitat, RIVP, ELOGIE-SIEMP, SEMAEST,...)	
Personnels actuels : Nombre de salariés /qualifications / Types de contrats Statut du ou de la gérant.e (salarié.e ou non) : Frais de personnel en % du CA : Autres salarié.e.s ponctuel.le.s : Stagiaires ou apprenti.e.s :	
Chiffre d'affaire en 2018 (montant dernier bilan HT) Résultat net dernier bilan Part du CA « livres » au sein du CA total (HT)	

La librairie est-elle ? Cocher la ou les cases correspondantes

- Généraliste
- spécialisée, précisez :
- presse
- grossiste
- papeterie

- Label LIR
- Label LR

Présentation de la structure et de son environnement

Pourquoi avez-vous choisi d'installer votre commerce dans ce quartier ?

Situation actuelle, notamment économique (indiquer par ex. points forts/points faibles, situation concurrentielle, analyse des ventes et perspectives de croissance, partenariats réguliers, etc.) :

Informatisation et outils numériques :

Nombre de références en stock (au dernier inventaire) :

Nombre de volumes en stock (au dernier inventaire) :

Adhésion à une plateforme de vente en ligne :

Adhésion à un réseau ou un groupement :

Partenariats publics sollicités ou acquis (indiquer CNL, Drac, Adelpc, etc) :

Quels sont vos jours et horaires d'ouverture ?

Quels contacts avez-vous noués avec les autres commerçants du quartier (en particulier culturels), les associations, les habitants ?

Quel produit/service spécifique proposez-vous actuellement (facteurs différenciant vis-à-vis de la concurrence ou de la grande distribution), et quelles sont les évolutions envisagées ?

PRÉSENTATION DU PROJET D'INVESTISSEMENT

Tout projet d'investissement mentionné dans le texte de cet appel à projets est susceptible de faire l'objet d'une aide de la Ville de Paris. Une attention particulière sera toutefois portée aux projets innovants, en lien avec les usages et la gestion d'un commerce culturel.

Les lots, d'un montant maximum de 30.000 euros, seront attribués en 2019.

Les lots pourront couvrir jusqu'à 70% du montant HT des projets à réaliser dans la limite de 30.000 euros, sur avis d'un jury présidé par la Ville de Paris.

Présentation détaillée du projet

joindre des photos, esquisses, plans et tout autre élément permettant d'étudier le projet

1/ Le besoin

Quelle est votre idée d'amélioration pour votre commerce ? qu'est-ce qui vous incite à vous porter candidat·e à cet AAP d'aides aux commerces de Librairies indépendantes ?

2/ Les moyens

Quels seront les moyens seront mis en place pour exécuter le projet ? quels seront les prestataires,... ?

3/ Les résultats attendus

*Quel impact estimez-vous que votre projet aura sur votre activité ? Sur votre chiffre d'affaire ?...
Quels indicateurs envisagez-vous pour cette évaluation ?*

Description des travaux ou achat d'équipements joindre obligatoirement les copies des devis		
	Montant HT :	Montant TTC :
Total :		

Joindre un budget prévisionnel détaillé du projet

MODELE INDICATIF BUDGET PREVISIONNEL

DEPENSES	Montant HT	Montant TTC	RECETTES	Montant HT	Montant TTC
TRAVAUX			FONDS PROPRES		
			ADELIC		
AMENAGEMENT			SUBVENTION D'EXPLOITATION Préciser si la subvention est acquise A ou sollicitée S		
Mobilier			ETAT		
Matériels			DRAC		
			CNL		
			COLLECTIVITES TERRITORIALES		
			Région		
			Département		
HONORAIRES ET DIVERS			Ville de Paris		
Honoraires			Communes (préciser)		
Déplacements					
Assurances					
TOTAL			TOTAL		

Le budget prévisionnel doit être équilibré en dépenses / recettes.

DATE DE DÉMARRAGE DES DÉPENSES (CORRESPOND À LA DATE DE LA PREMIÈRE FACTURE).

Préciser le calendrier de réalisation du projet :

Date prévisionnelle de démarrage:

Date prévisionnelles de fin :

ATTESTATION RELATIVE AU REGIME DE LA STRUCTURE EN MATIERE DE TVA

Je soussigné(e) « nom du·de la représentant·e légal·e »
atteste que « nom de la structure »

(* Cocher la case concernée)

Se voit rembourser* la TVA. Dans ce cas, le taux de subvention s'appliquera sur le montant HT des dépenses.

N'est pas remboursé* d'une façon ou d'une autre, en tout ou partie, directement ou indirectement, de la TVA ou n'est pas bénéficiaire de l'allocation de fond de compensation de la TVA. Dans ce cas, le taux de subvention s'appliquera sur le montant TTC des dépenses.

Fait à, le

Signature et cachet du représentant légal de la structure (ou personne ayant délégation - dans ce cas, fourni un justificatif de délégation de signature)