ATTESTATION SUR L’HONNEUR

(A imprimer et signer)

Je soussigné(e) Madame/Monsieur (Prénom/ NOM) : ……………………………………………………

Représentant l’entreprise (Raison sociale/ Enseigne) : …………………………………………………………………………

Ayant le pouvoir de contracter, certifie sur l’honneur :

* que je suis autorisé(e) à solliciter une aide régionale au nom de la structure dépositaire de la présente demande d’aide régionale
* que j'ai bien pris connaissance du règlement décrivant les critères et les conditions de cette aide
* que l'entreprise doit faire face à des difficultés temporaires liées à la crise sanitaire mondiale du covid-19
* que l'entreprise était jusqu'alors en situation financière saine et que ces difficultés ne sont pas consécutives à des difficultés antérieures qui s'accumulent, que l'entreprise n'a pas effectué une déclaration de cessation de paiement en procédure de redressement judiciaire et de liquidation
* de la régularité de ma situation fiscale et sociale à titre personnel ainsi que celle de l'entreprise, ou de mon intention de régulariser ma situation fiscale et sociale via un moratoire,
* de la régularité de la situation de l'entreprise vis-à-vis du droit du travail,
* que les données et les chiffres fournis dans le formulaire sont exacts. Dans le cadre de contrôles a posteriori, si des erreurs sont constatées dans les informations attestées, la Région pourra solliciter le remboursement total ou partiel des montants versés.

m'engage à:

* Communiquer sur l’aide régionale mentionnant le concours financier et le logo de la Région Guadeloupe et respecter les obligations de communication,

Fait à ................................., le...............................

Signature et cachet