



Document à lire attentivement avant tout envoi de dossier

Pour rester exploitable le fichier de ce document doit être ouvert et rempli uniquement avec le logiciel gratuit Adobe Reader.

Dossier de Demande de Financement pour une création / reprise d'entreprise

A envoyer à l'adresse suivante :

**FONDATION DE LA 2EME CHANCE
TOUR BOLLORE – 31-32 QUAI DE DION BOUTON – 92811 PUTEAUX CEDEX**

Vous pouvez télécharger le fichier informatique de la dernière version de ce dossier sur le site Internet de la Fondation :

www.deuxiemechance.org

Après téléchargement vous pouvez :

- Soit ouvrir le fichier et l'imprimer, puis remplir le dossier de façon manuscrite,
- Soit ouvrir le fichier (exclusivement avec le logiciel gratuit, Adobe Reader – Version 9 ou ultérieure) pour remplir le dossier à l'écran, puis l'imprimer une fois rempli.

Rappel des critères d'éligibilité pour obtenir une aide de la Fondation de la 2ème CHANCE

- Etre âgé de 18 à 62 ans ;
- Avoir subi de lourdes épreuves (problèmes de santé, épreuves affectives, ruptures subies du parcours personnel et professionnel, cumul de grandes difficultés...) dans le passé ayant engendré une situation d'exclusion professionnelle ;
- Etre actuellement en situation de grande précarité ;
- Avoir un projet de réinsertion professionnelle et être accompagné dans son montage de projet (bilan de compétence, débouchés, retour à l'emploi, rédaction du plan d'affaire, viabilité économique, etc....)
- Avoir d'abord recherché des financements.

Ne rentrent pas dans les critères :

- Les créations d'association,
- Les projets de création ou reprise d'entreprise dans lesquels le porteur de projet est minoritaire,
- Les créations d'entreprise dans le domaine artistique pur,
- Les projets dans les DOM-TOM ou à l'étranger.

Quelques conseils pratiques avant l'envoi de votre dossier à la Fondation

- Rencontrez une structure de Conseil pour le montage de votre projet professionnel :
Le Réseau des Chambres Consulaires (Chambres de Commerce et d'Industrie, Chambres des Métiers) le Réseau des Boutiques de Gestion, toutes structures spécialisées pouvant vous accompagner dans votre montage économique et financier... etc....
- Sollicitez les financeurs susceptibles d'intervenir pour votre projet.
Les structures citées ci-dessus sont habilitées à travailler avec vous dans la recherche de financements.

Procédure et délai de traitement de votre demande

- Compter environ trois mois entre l'envoi de la candidature complète et la décision de la Fondation,
- Les aides financières accordées font l'objet d'une notification écrite adressée au bénéficiaire,
- Un parrainage est obligatoirement mis en place pour veiller au bon déroulement du projet, et le bénéficiaire s'engage à tenir ses parrains régulièrement informés.

La Fondation interviendra financièrement en dernier recours pour votre projet.

Le montant maximum de la subvention accordée par la Fondation, pour une création ou une reprise d'entreprise est de 8 000 €.

En plus du coup de pouce, la Fondation de la 2^{ème} Chance peut, dans certains cas, proposer en complément plusieurs dispositifs :

- *L'accès à un microcrédit professionnel : Partenariat avec, les Caisses d'Épargne (dispositif « Parcours Confiance »), le Crédit Mutuel, ou à un microcrédit personnel : Crédit Municipal de Paris,*
- *L'accès à une micro-assurance : partenariat avec Entrepreneur de la Cité pour tout type d'assurance personnelle (santé, prévoyance) ou professionnelle (vol, incendie, perte d'exploitation),*
- *Un soutien en gestion ou comptabilité : partenariats privilégiés avec l'Ordre des Experts Comptables ainsi que le réseau d'expertise comptable Baker Tilly France.*

Pièces à joindre impérativement au dossier

	Copie d'une pièce d'identité ou d'un titre de séjour en cours de validité
	Curriculum vitae
	Quittance de loyer (si locataire) / Taxe foncière (si propriétaire), attestation d'hébergement
	Copie des avis d'imposition du foyer, pour l'année précédente (et avis d'imposition des parents si vous avez moins de 30 ans)
	Justificatifs de revenus (salaires, RSA, ASSEDIC, ASS, CAF, Allocation Adulte Handicapé...)
	Rapport Social de votre Assistante Sociale ou Attestation d'accompagnement
	Attestations d'accords ou de refus des financeurs sollicités pour le projet
	Pour les reprises d'entreprise : joindre les 3 derniers bilans

Tout dossier incomplet sera automatiquement renvoyé

La Fondation ne reçoit aucun candidat sur rendez-vous pour le montage du dossier.



PHOTO
(si possible)

LE PORTEUR DE PROJET

ETAT CIVIL

CIVILITE (Cocher la case adéquate)

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM : **DATE DE NAISSANCE :**

NATIONALITE :

LIEU DE NAISSANCE

CODE POSTAL : **VILLE :** **PAYS :**

COORDONNEES

N° & RUE :

B.P. – LIEU DIT :

CODE POSTAL : **VILLE :**

TELEPHONE FIXE : **TELEPHONE PORTABLE :**

COURRIEL :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

NIVEAU D'ETUDES :

DIPLONES OBTENUS :

SITUATION DE FAMILLE (Cocher ou remplir les mentions adéquate)

Célibataire Marié / Pacsé Vie maritale Divorcé/Séparé/Veuf (ve)

Nombre d'enfants : **Agés :** **Dont à charge :**

Autres personnes à charge :

EMPLOI - Quel est votre statut actuel (salarié, indépendant, licencié, chômage, RSA...)

Depuis quelle date :

HANDICAP RECONNU (Cocher la case adéquate & dans l'affirmative joindre l'attestation MDPH, AGEFIPH ...)

Oui Non En cours **Nature du handicap :** **Taux :** %

LE PROJET (Cocher la case adéquate et compléter)

Création d'entreprise

Reprise d'entreprise

Activité de l'entreprise :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

REVENUS ET CHARGES**Revenus mensuels actuels du ménage**

Demandeur		Conjoint/Concubin	
Salaire mensuel net		Salaire mensuel net	
ARE mensuel		ARE mensuel	
ASS mensuel		ASS mensuel	
RSA		RSA	
AAH		AAH	
APL		APL	
Allocations familiales		Allocations familiales	
Pensions/retraites		Pensions/retraites	
Pension alimentaire reçue		Pension alimentaire reçue	
Autre		Autre	
Total Revenus ménage :		€	

REVENUS ANNUELS NETS DE VOS PARENTS ? (si vous avez moins de trente ans) :

Logement (Cocher la case adéquate)

<input type="checkbox"/>	Locataire (si oui, merci de joindre une quittance de loyer)
<input type="checkbox"/>	Propriétaire (si oui, merci de joindre un justificatif de taxe foncière)
<input type="checkbox"/>	Si vous êtes hébergé, par qui ? (si oui, merci de joindre une attestation d'hébergement)
<input type="checkbox"/>	Autre (précisez) :

Charges mensuelles actuelles du ménage

	Mensualité
Si vous êtes locataire : Loyer brut (avant APL)	
Si vous êtes propriétaire : Mensualité prêt immobilier	
Crédits à la consommation – Objet(s) :	
Autres crédits – Objet(s) :	
Prêt hors banque (Famille – Tontine - Ami – Autre : _____)*)	
Dépenses domestiques (alimentation, habillement, santé, impôts, scolarité, mutuelle ...)	
Dépenses logement (chauffage, électricité, gaz, eau....)	
Téléphonie/Internet	
Pension alimentaire versée	
Dépenses véhicule (carburant, assurance, entretien...)	
Autres charges (précisez)	
Total Charges ménage :	€

* Compléter si besoin est et barrer les mentions inutiles

Reste à vivre mensuel : Revenus-Charges = €**FAIT A****LE****SIGNATURE**



ANNEXE AU DOSSIER DE DEMANDE DE FINANCEMENT A remplir obligatoirement

Ce document pourra faire l'objet d'une présentation auprès de nos partenaires Microcrédit

IL EST FORTEMENT CONSEILLE DE CONTACTER UNE STRUCTURE D'ACCOMPAGNEMENT A LA CREATION D'ENTREPRISE POUR LE MONTAGE DU DOSSIER AUPRES DE LA FONDATION.

Joindre en complément les documents financiers (business plan sur 3 ans, plan de trésorerie....) établis en collaboration avec votre structure d'accompagnement à la création d'entreprise.

CIVILITE (Cocher la case adéquate)

Madame

Mademoiselle

Monsieur

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM de l'Entreprise :

PROJET

Code NAF du secteur d'activité :

(si vous le connaissez)

CREATION D'ENTREPRISE

REPRISE D'ENTREPRISE

(Cocher la case concernée)

Date de démarrage prévue ou envisagée de l'entreprise :

Si le démarrage a eu lieu avant l'envoi du dossier, merci de joindre l'extrait Kbis de l'entreprise ou la preuve d'enregistrement.

ORGANISME VOUS AYANT AIDE A ETABLIR VOTRE PLAN D'AFFAIRES (business plan)

Nom de l'organisme :

N° & Rue :

B.P. – Lieu dit :

Code postal :

Ville :

Civilité / Nom / Prénom de l'interlocuteur :

Fonction :

Courriel :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

LE STATUT JURIDIQUE choisi ou envisagé

(Cocher la case concernée).

Entreprise individuelle

EURL

SARL

Auto entrepreneur

Autre

Si « Autre », précisez :

Rappel : En cas de création de société, le porteur de projet doit être associé majoritaire pour pouvoir être bénéficiaire de l'aide de la Fondation

LE STATUT FISCAL choisi ou envisagé

(Cocher la case concernée)

**Réel normal ou simplifié
(avec récupération TVA)**

**Micro Entreprise/Auto-entrepreneur
(sans récupération TVA)**

Autre

Si « Autre », précisez :

Concurrence	<p>Décrivez votre concurrence directe et indirecte</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Prix	<p>Gammes de prix proposés, sur quels critères les prix ont-ils été fixés ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Fournisseurs & Sous traitants	<p>Qui sont-ils, pourquoi les avez-vous choisis ? Délai de paiement prévu ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Communication	<p>Moyens de communication mis en œuvre pour se faire connaître ?</p> <p>Budget prévu pour la communication ?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Chiffre d'affaires	<p>Décrivez le mode de calcul de votre chiffre d'affaires : Mensuel / Annuel</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Éléments financiers

Remplissez les tableaux ci après même si vous joignez un plan d'affaires (business plan).

Dans le cas d'une reprise d'entreprise fournissez les trois derniers bilans.

Dans le cas d'une nouvelle entreprise ayant déjà démarré, fournissez les chiffres caractéristiques de l'activité depuis son démarrage.

PLAN DE FINANCEMENT

	DEMARRAGE	1 ^{ERE} ANNEE	2 ^{EME} ANNEE	COMMENTAIRES
BESOINS				
<u>IMMOBILISATIONS INCORPORELLES</u>				
FONDS DE COMMERCE, DROIT AU BAIL				
FRAIS D'ETABLISSEMENT				
<u>IMMOBILISATIONS CORPORELLES</u>				
TERRAINS, CONSTRUCTIONS				
AMENAGEMENTS				
MATERIEL				
<u>REMBOURSEMENT D'EMPRUNTS</u>				
VARIATION DU BESOIN EN FONDS DE ROULEMENT				
TOTAL BESOINS				

RESSOURCES				
APPORT EN FONDS PROPRES				
<u>DONS ET SUBVENTIONS (AGEFIPH, REGION, ...)</u>				
<u>EMPRUNTS (BANQUES, MICROCREDIT ...)</u>				
CAPACITE D'AUTOFINANCEMENT (A-B+C)				
TOTAL RESSOURCES				
APPORT SOUHAITE FONDATION DE LA 2 ^{EME} CHANCE				
SOLDE ANNUEL				
SOLDE CUMULE				

COMPTE DE RESULTAT SIMPLIFIE

	1 ^{ERE} ANNEE	2 ^{EME} ANNEE	3 ^{EME} ANNEE	COMMENTAIRES
PRODUITS				
CHIFFRE D'AFFAIRES HT				
AUTRES PRODUITS				
TOTAL PRODUITS (A)				
ACHAT MARCHANDISES / MATIERES PREMIERES				
FRAIS GENERAUX & AUTRES CHARGES				
LOYERS				
SALAIRES ET CHARGES				
IMPOTS ET TAXES				
FRAIS FINANCIERS				
AMORTISSEMENTS & PROVISIONS (C)				
TOTAL CHARGES (B)				
RESULTAT NET (A-B)				

*Annexe spécifique à une demande de microcrédit professionnel
en complément de la subvention de la Fondation*

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR LA SITUATION FINANCIERE DU CREATEUR

Revenus mensuels actuels du ménage

Demandeur		Conjoint/Concubin	
Salaire mensuel net		Salaire mensuel net	
ARE mensuel		ARE mensuel	
ASS mensuel		ASS mensuel	
RSA		RSA	
AAH		AAH	
APL		APL	
Allocations familiales		Allocations familiales	
Pensions/retraites		Pensions/retraites	
Pension alimentaire reçue		Pension alimentaire reçue	
Autre		Autre	
Total Revenus ménage :		€	

Charges mensuelles actuelles du ménage

	Montant mensuel	Etablissement prêteur	Capital restant dû	Date de fin de prêt
Si vous êtes locataire : Loyer brut (avant APL)				
Si vous êtes propriétaire : Mensualité prêts immobiliers				
Crédit à la consommation Objet(s) :				
Autres crédits Objet(s) :				
Prêt hors banque (Famille – Tontine - Ami – Autre :)*				
Dépenses domestiques (alimentation, habillement, santé, impôts, scolarité....)				
Dépenses logement (chauffage, électricité, gaz, eau...)				
Téléphonie/Internet				
Pension alimentaire versée				
Dépenses véhicule (carburant, assurance, entretien...)				
Autres - Objet :				
Total Charges ménage :	€			

* Compléter si besoin est et barrer les mentions inutiles

Reste à vivre mensuel : Revenus-Charges =	€
--	---

Montants retards éventuels sur charges

EDF/GDF		Loyer		Impôts		Téléphone		Autres : ...	
---------	--	-------	--	--------	--	-----------	--	--------------	--

FAIT A

LE

SIGNATURE