



**Formations - Support** 

# Fonds résilience Île-de-France et collectivités Guide opérateurs

Le dépôt d'une demande par un Usager









Mentions légales | Nous contacter

- Utiliser les identifiants personnels.
- Pour la première connexion, cliquer sur « Créer un compte », créer un identifiant, un mot de passe et renseigner les informations demandées.
- Un mail de validation pour la création du compte est envoyé sur l'adresse mail indiquée.





## A la première connexion, l'acceptation des CGU est obligatoire

#### **CONDITIONS GÉNÉRALES D'UTILISATION**

#### Objet

Les présentes Conditions Générales ont pour objet de définir les modalités de mise à disposition des services du site présent, ci-après nommé « le Service » et les conditions d'utilisation du Service par l'Utilisateur.

Tout accès et/ou Utilisation de ce présent site suppose l'acceptation et le respect de l'ensemble des termes des présentes Conditions. Elles constituent un contrat entre le Service et l'Utilisateur.

Dans le cas où l'Utilisateur ne souhaite pas accepter tout ou partie des présentes conditions générales, il lui est demandé de renoncer à tout usage du Service.

#### Définitions

- Utilisateur : L'Utilisateur est toute personne qui utilise le Site ou l'un des services proposés sur le Site.

- Contenu Utilisateur : Le terme « Contenu Utilisateur » désigne les données transmises par l'Utilisateur dans les différentes rubriques du Site.

- Membre : Le terme « Membre » désigne un utilisateur identifié sur le site.

- Identifiant : Le terme « Identifiant » recouvre les informations nécessaires à l'identification d'un utilisateur sur le site pour accéder aux zones réservées aux membres.

- Mot de passe : Le « Mot de passe » est une information confidentielle, dont l'Utilisateur doit garder le secret, lui permettant, utilisé conjointement avec son Identifiant, de prouver l'identité.

#### Accès au service

Le Service est accessible gratuitement à tout Utilisateur disposant d'un accès à internet. Tous les coûts afférents à l'accès au Service, que ce soient les frais matériels, logiciels ou d'accès à internet sont exclusivement à la charge de l'utilisateur. Il est seul responsable du bon fonctionnement de son équipement informatique ainsi que de son accès à internet.

Certaines sections du site sont réservées aux Membres après identification à l'aide de leur Identifiant et de leur Mot de passe. InitiActive IIe-de-France se réserve le droit de refuser l'accès au Service, unilatéralement et sans notification préalable, à tout Utilisateur ne respectant pas les présentes conditions d'utilisation.

InitiActive lle-de-France met en œuvre tous les moyens raisonnables à sa disposition pour assurer un accès de qualité au Service, mais n'est tenue à aucune obligation d'y parvenir.

InitiActive IIe-de-France ne peut, en outre, être tenue responsable de tout dysfonctionnement du réseau ou des serveurs ou de tout autre événement échappant au contrôle raisonnable, qui empêcherait ou dégraderait l'accès au Service.

InitiActive IIe-de-France se réserve la possibilité d'interrompre, de suspendre momentanément ou de modifier sans préavis l'accès à tout ou partie du Service, afin d'en assurer la maintenance, ou pour toute autre raison, sans que l'interruption n'ouvre droit à aucune obligation ni indemnisation.

# Traitement des données personnelles, loi informatique et libertés

Les données sont collectées par l'association InitiActive Île-de-France et ses membres France Active Île-de-France, et les Associations France Active, Plateformes Initiative France, associations de « Réseau Entreprendre » et l'ADIE dans le cadre de la relation contractuelle avec la Région lle-de-France et la Caisse des Dépôts et consignations à des fins de la mise en œuvre du Fonds Résilience Île-de-France & Collectivités. La Chambre Régionale des Comptes et la Commission Européenne assureront les contrôles.

L'association Initiactive Île-de-France, la Région Île-de-France et la Caisse des Dépôts et Consignation sont responsables conjoints de traitement.

Les critères de licéité : réalisation d'une mission d'intérêt public ou l'exercice de l'autorité publique de la collectivité, (article 6 du RGPD) les obligations légales relatives à l'open data, l'évaluation des politiques publiques

#### Les finalités du traitement :

- Instruction du dossier pour l'octroi d'avances remboursables de la gestion et du pilotage du « Fonds Résilience lle de France et Collectivités
- Gestion du Fonds et Information des contributeurs : Transmission des données à tous les partenaires opérationnels : Associations France Active, Plateformes Initiative France, Associations de « Réseau Entreprendre » et l'ADIE, financeurs publics du fond résilience, représentants locaux et aux collectivités des territoires concernés pour prise de contact,
- Publication des données dans le cadre de l'open data,
- Evaluation des politiques publiques.

Vous disposez, conformément aux dispositions du Règlement (UE) 2016-679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée par la loi 2018-493 du 26 juin 2018 :

- d'un droit d'accès et de rectification à vos données personnelles pour les informations légales relatives à l'évaluation des politiques publiques et l'Open Data.
- des droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement des données pour les traitements des informations relatifs à la communication institutionnelle et les échanges entre les institutions et les entreprises.

La non-fourniture des données nécessaires au traitement entraîne l'arrêt de la procédure que vous avez commencée via le formulaire.

La durée de conservation des données collectées dans leur intégralité est de 10 ans. Au-delà de ces durées, vos données pourront être utilisées sous forme de statistiques anonymisées dans le cadre de la communication d'initiActive IIe-de-France.

Vous pouvez exercer vos droits conformément aux dispositions du Règlement (UE) 2016-679 et à la loi informatique et libertés n°78-17 modifiée par la loi 2018-493 du 26 juin 2018 à l'adresse électronique : donnees-personnelles@iledefrance.fr

Le responsable du traitement de vos données, au sens de la réglementation sur la protection des données, est la Région lle-de-France dont le siège est situé 2 rue Simone Veil à Saint-Ouen-sur-Seine (93400), joignable à l'adresse électronique suivante : **dpo@iledefrance.fr** 

Vous avez aussi la possibilité de déposer une réclamation directement auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés à l'adresse suivante : https://www.cnil.fr/fr/plaintes/

✓ J'accepte les CGU

Cliquer sur « Déposer une demande d'aide » pour accéder au choix du téléservice et choisir « Fonds Résilience IDF et collectivités »

	Fonds résilience île-de-France et collectivités. Nous sommes là.			Espace Usagers			
Espace personnel					<b>4</b> O	Pascal DUPONT	
		Espace personnel					
	Votre espace personnel : un accès rapide à votre tiers, vo	ros demandes d'aide par thématique, vos fils de dis	cussion				
	Mes demandes d'aide Dépa Suiv	ioser une demande d'aide vre mes demandes d'aide	Vous pouvez sélectionner un téléservice p	parmi la liste des téléservices di	isponibles.		
			Recherche par libellé Filtrer par famille de tiers	٩			
			<ul> <li>E Liste des téléservices</li> <li>Fonds Résilience IDF et collectivités</li> <li>Fonds Résilience IDF et collectivités</li> </ul>	lience IDF et collectivités			Page(5):1 de 1 ( ) )

## Fonds résilience - préambule

## Un fil d'Ariane permet de suivre la progression de la demande Une présentation du fonds résilience est affichée

Fonds Résilience IDF et collectivités : Présentation du fonds résilience Ile-de-France et Collectivités



Les critères d'éligibilité permettent d'indiquer avant la saisie de la demande si le demandeur est éligible pour ce télé-service S'il ne l'est pas, retour au choix du télé-service.

Critères d'éligibilité Précédent		Suivant 🔿
Vérifiez votre éligibilité pour le dispositif en renseignant les critères ci-après.		
Le siège social de votre entreprise est-il en Région lle-de-France ? *	Oui Ono	
Votre activité a-t-elle un objet immobilier, financier, et/ou de gestion de fonds/prise de participation ? *	● Oui ◯ Non	
Votre entreprise est-elle en procédure collective (redressement, liquidation judiciaire) ? *	● Oui ◯ Non	
Etes-vous à jour de vos cotisations sociales et fiscales au 29/02/2020 ? *	● Oui ◯ Non	V
Votre entreprise salarie-t-elle plus de 20 personnes en équivalent temps plein (pour les entreprises de l'ESS cochez non à cette case quelque soit le nombre de salariés) ? *	● Oui 🔿 Non	CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ
		Les critères que vous avez saisis indiquent que vous n'êtes pas éligible à ce dispositif
		© Fermer

## Création de la structure : Choix du type de structure, saisie du SIRET puis des informations administratives

Identification     Précédent				Suivant @	ldentification		
Je suis ou je représente un(e) *	Entreprise			~	© Précédent		Suivant 🛛
Domicilié(e) SIRET *	En France A l'étrange 328705843	er 44848			Veuillez saisir les informations nécessaires à la création du c	demandeur.	
© Précédent			C Enregistrer	Suivant 🕘	Généralités		
					Je suis ou je représente un(e) *	Entreprise	v
					Domicilié(e)	En France À l'étranger	
					Mes informations personnelles		
					Nom complet *	Monsieur Pascal DUPONT	
					Adresse électronique	pascal54@gmail.com	
					Téléphone		]
					Portable *	06 05 04 03 02	]
					• Le tiers que je représente		
					Raison sociale *	LES COIFFEURS DILE DE FRANCE	
					SIRET *	328705843 44848	
					NAF *	96.02A - Coiffure	
					Forme juridique *	SARL/EURL	~
					Site internet	http://www.lescoifidf.com	

Pour la saisie de l'adresse du siège, un assistant « adresse.data.gouv.fr » permet de retrouver une adresse dans le référentiel des adresses La saisie est également possible en direct dans les champs « Adresse »

Adresse du siège social	
O   Précédent	Suivant 🔿
Veuillez saisir l'adresse du demandeur	
Vous êtes domicilié :	En France LES COIFFEURS D ILE DE FRANCE
	adresse.data.gouv.fr Winnere Faxian Trouver une adresse Q ex : allée Nicolas Le Blanc 56500 VANNES
Adresse *	Identité du destinataire et/ou service
	Batiment, residence, entree, zone industrielle  12 place de la poste
	EVRY
Code postal / Ville *	91000 EVRY COURCOURONNES
Θ Précédent	C Enregistrer Suivant O

Si le demandeur est ce représentant légal, les informations le concernant sont reprises directement, sinon, saisir les éléments

Si l'adresse est différente de celle de la structure, un écran de saisie apparait

⊖ Précédent		Suit
Veuillez saisir les informations concernant le représentant l	ágal du demandeur	
Identification		
Êtes-vous ce représentant ? *	● Oui ◯ Non	
Fonction *	Chef(fe) d'entreprise	~
Civilité *	Monsieur	×
Nom *	DUPONT	
Prénom *	Pascal	
Adresse électronique *	pascal54@gmail.com	
Téléphone		
Portable *	06 05 04 03 02	
a Adresse		

Formations - Support 🥏 MGDIS®

Le demandeur a la possibilité d'ajouter d'autres représentants

O Précédent



Veuillez saisir les informations concernant les représentants du demandeur





+ Créer un nouveau représentant



# Fonds résilience – informations générales

₿



		<ul> <li>Quelle est l'origine de vos difficultés ?</li> </ul>	
		Fermeture totale ou partielle * Diminution de l'activité / arrêt de l'activité *	Oui Non     Non     Non
Informations generales		Impossibilité de mettre en place du télétravail *	Oui     Non
e Précédent	Suivant 🕲	Rupture dans la chaîne d'approvisionnement *	Oui     Non
		Impossibilité d'aller chez vos clients *	Oui     Non
Veuillez saisir les informations générales de la demande		Impossibilité de respecter les règles de sécurité sanitaire *	Oui     Non
Votre secteur d'activité *	Autres activités de services	<ul> <li>Arrêt de travail des salariés pour garde d'enfant ou cause médicale *</li> </ul>	Oui  Non
Montant de l'avance remboursable sollicité *	25 000,00 € ddddd	L'avance remboursable pourrait-elle vous permettre de maintenir des emplois salariés au sein de votre	Oui     Non
Description de votre activité *	coiffure à domicile	entreprise / ~	
		Précisez *	2 postes
		Autre difficulté, précisez *	déplacements interdits
Informations sur votre demande		<ul> <li>Avez-vous déjà fait appel à d'autres dispositif</li> </ul>	fa ?
Informations sur la structure		Chômage partiel *	Oui 💿 Non

-				
	[	Report URSSAF en mois *	Oui	Nor
Nombre d'emplois salariés (ETP) hors travailleurs nandicapés et salariés en insertion professionnelle à la	3,00	Fonds de solidarité *	O <sup>Oui</sup>	Nor
date de dépôt de votre demande *		Prêt Garanti par l'État (PGE) *	Oui Oui	
Votre structure fait elle partie de l'Economie Sociale et Solidaire ? *	🔾 Oui 💿 Non	Montant Prêt Garanti par l'État (PGE) obtenu *	0,00€	
Avez-vous des contacts établis avec l'une des	France Active Essonne	Prêt Rebond (BPI) *	Oui	
structures suivantes dans le cadre de votre activité ?		Montant Prêt Rebond (BPI) sollicité *	0,00€	
Date d'immatriculation *	02/03/2000	Avez-vous obtenu un Prêt Rebond (BPI) ? *	Oui	Nor
Date de clôture du dernier bilan établi	6	Report de loyer en mois *	O <sup>Oui</sup>	Nor
		Report d'échéances de prêts bancaires *	O <sup>Oui</sup>	Nor
		Avez-vous mobilisé d'autres ressources pour financer vos besoins ? (Aides, avances, apports en Compte Courant, recours aux moratoires bancaires) ? *	Oui	Nor

## Fonds résilience – information générales

Formations - Support 🥏 MGDIS®

• Avez-vous besoin de financer des investissements pour redémarrer votre activité ?

Quelles autres mesures avez-vous prises pour	autres mesures		
défendre votre chiffre d'affaires, réduire vos charges,			
améliorer votre trésorerie et préparer votre rebond ?			
(dont mesures organisationnelles, stratégiques,			
communications,) *			
Quelles actions avez-vous mis en place pour la reprise	actions		
de votre activité (à partir du 11 mai) ? *			
Quel est le montant des investissements réalisés pour			
Ja mise en place des mesures 7			
la mise en place des mésures :			
Quel est le montant des investissements restant à			
réaliser à ce jour pour redémarrer votre activité 7		<ul> <li>Créances et dettes en cours</li> </ul>	
realiser a ce jour pour redemanter voire activite :			
Avez-vous des besoins extra-financiers (iuridiques	O Qui 🖲 Non	Êtes-vous en attente de règlements de vos clients ? *	Oui 💿 Non
fiscaux comptables stratégiques de communication)			
7*		Avez-vous des prêts en cours de remboursement ?	Oui 💿 Non
		(bancaires, aides, prêts sectoriels, crédit vendeur) *	
<ul> <li>Resoin de trésorerie</li> </ul>		Charges fixes de l'entreprise	
		Montant mensuel des charges fixes avant Covid-19 ? *	25 000,00 €
A combien estimez-vous votre besoin de trésorerie à	30 000,00 €		
l'heure actuelle ? *		Montant mensuel des charges fixes à partir du 01 avril	10 000,00 €
		?*	
Précisez la nature de votre besoin de trésorerie et la	20 000€ salaires	Brécises la pature des 2 principales charges fives *	charger
manière dont vous l'avez estimé *	10 000€ charges	Precisez la nature des 5 principales charges fixes *	charges
			н.

#### Votre chiffre d'affaire en 2019

CA H.T. 2019	250 000,00 €	
Veuillez préciser ici tout élément permettant d'éclairer votre demande		

t 🖸

Lors de la saisie de la domiciliation bancaire, le type IBAN, la clé RIB et le code BIC sont contrôlés La pièce est obligatoire

omiciliation bancaire à l'étranger, hors SEPA	🔿 Oui 🖲 Non							
Titulaire du compte *	LES COIFFEURS D	ILE DE FRANCE						
IBAN *	FR76	3043	8001	0022	4108	8817	505	
BIC *	INGBFR21							
• Veuillez joindre v	otre relevé d'identit	té bancaire.						
🗢 Relevé d'Identité Ba	ncaire*							Déposée
							[	Ajouter
RIB.jpg - 18/0	<b>6/2020 14:43</b> (762.53	Ko)						

# Liste des pièces justificatives à joindre

## Précédent

Suivant Θ

🔁 Ajouter

Ajouter

Pour être examinée, la demande d'aide doit obligatoirement comporter les pièces suivantes :

### Silan et comptes de résultat 2019

A défaut le projet de bilan et compte de résultat 2019 ou le bilan et le compte de résultat 2018, ou une attestation sur l'honneur de chiffre d'affaires depuis la création de l'entreprise pour les entreprises ne disposant pas d'une première liasse fiscale

O Déclarations URSSAF de chiffre d'affaires des 6 derniers mois

Uniquement pour les micro-entreprises

Relevés bancaires\*

De l'entreprise sur les trois derniers mois précédant la date de la demande ou du compte personnel dédié à l'activité pour les microentreprises

🔁 Ajouter

Pièce d'identité du représentant légal\*

Carte Nationale d'identité, Passeport ou certificat de naissance

SKBIS de l'entreprise*	
Ou l'avis SIRENE ou un avis du Journal officiel de moins de 3 mois	● Ajouter
Copie du registre du personnel	
(ou copie d'une fiche de paie) uniquement pour les associations	
오 Tableau de trésorerie	
télécharger le modèle ici	<ul> <li>Ajouter</li> </ul>
Autres documents	
Permettant d'éclairer votre demande	Ajouter

## Fonds résilience – transmission de la demande



Avant de transmettre, l'usager a la possibilité d'éditer un récapitulatif Il confirme connaitre les CGU Le bouton « Transmettre » vaut attestation sur l'honneur Après cette envoi, le demandeur reçoit un Mail de confirmation



Je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation

Récapitulatif des informations saisies

En cliquant sur « Transmettre », j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le formulaire.







Votre demande a bien été transmise.

🖪 Récapitulatif de la demande

Vous pourrez la retrouver et suivre son avancement en vous reconnectant sur ce site.

## Fonds résilience – suivre ses demandes



Pour suivre l'avancement de sa demande, répondre aux compléments sur les pièces, répondre aux contributions, l'usager sélectionne « Suivre mes demandes d'aide » et sa demande apparait avec des icones pour les réponses



Selon le statut des demandes, vous pouvez accéder à leur suivi, aux réponses aux sollicitations et à l'avancement de leur paiement



Fonds Résilience IDF et collectivités - LES COIFFEURS D ILE DE FRANCE (00000045)

Créée le 18 juin 2020 à 14:27:14 Déposée le 18 juin 2020 à 15:07:10



Demande transmise

Pour ajouter un compte sur le tiers demandeur, cliquer sur « Editer », l'écran identification, représentants, comptes du tiers apparait, cliquer sur « Inviter », une invitation apparait, saisir l'adresse mail, un message est envoyé sur cette adresse invitant à la création d'un compte.

	Espace personnel				
/otre espace personnel : un accès rapide à votre	e tiers, vos demandes d'aide par thématique, vos fils de discussion				
Mes informations	Mes services				
LES COIFFEURS D ILE DE FRANCE 328705843 44848 Entreprise	Mes demandes d'aide	Identification			
12 place de la poste	Déposer une demande d'aide	LES COIFFEURS D ILE DE FRANCE	ľ	♀ Adresse principale	ß
EVRY 91000 EVRY COURCOURONNES		Siret : <b>328705843 44848</b> Type de tiers : <b>Entreprise</b>		12 place de la poste EVRY	
Modifié le 18 juin 2020	diter	NAF : 96.02A - Coiffure Forme juridique : SARL/EURL D 06 05 04 03 02		91000 EVRY COURCOURONNES FRANCE	
		<ul> <li>pascal54@gmail.com</li> <li>http://www.lescoifidf.com</li> </ul>			
		Représentants			
		Monsieur Pascal DUPONT			
		Représentant légal			
		12 place de la poste			
_		EVRY 91000 EVRY COURCOURONNES FRANCE			
	INVITATION DE RATTACHEMENT	□ 06 05 04 03 02 <b>S pascal54@gmail.com</b>			
	Pour inviter une personne à se rattacher à votre tiers, veuillez saisir son adresse	Comptes du tiers			
	électronique ci-dessous et valider. Elle recevra alors un courriel lui précisant la procédure à				
	suivre afin de finaliser le rattachement.	• Vous pouvez inviter des personnes afin qu'elles puissent se rattac	cher à votre f	tiers. 🕒 Inviter	
	Adresse électronique *	1			
-					