

FORMULAIRE DE RÉSERVATION DEMANDE DE SUBVENTION TPE "LOCAUX + SÛRS"

Date de publication : 01/02/2023

**Réduisez les risques professionnels
pour vos salariés lors de la conception de vos locaux**

Raison sociale : _____

Adresse : _____

SIREN : _____

SIRET : _____

Code Risque : _____

Effectif total de l'entreprise (SIREN) : _____

Activité de l'entreprise : _____

Numéro de téléphone de l'entreprise : _____



Je soussigné(e), représentant légal de l'entreprise,

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Mail 1 : _____ @ _____

Mail 2 : _____ @ _____



Déclare sur l'honneur (toute fausse déclaration est passible de sanctions et du non-paiement de la subvention, ou du remboursement de la subvention accordée):

- ☐ Que mon entreprise, tous établissements confondus, comporte entre 1 et 49 salariés.
Le nombre de salariés à la date de la demande s'élève à : _____
Une attestation Urssaf de moins de 6 mois est à joindre avec la demande.
- ☐ Que le document unique d'évaluation des risques (DUER) de mon entreprise a été mis à jour depuis moins d'un an et qu'il est tenu à la disposition du service prévention de ma caisse régionale (Carsat, Cramif pour l'Île-de-France ou CGSS pour les DOM).
Date de sa dernière mise à jour : _____
Pour rappel, ce document peut être réalisé en utilisant les outils d'aide à l'évaluation des risques préconisés par l'Assurance Maladie - Risques Professionnels (OIRA, outil OPPBTP...).
- ☐ Que les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette subvention prévention TPE.
- ☐ Que, pour l'établissement objet de la demande, mon entreprise adhère au Service de Santé au Travail suivant : _____
- ☐ Que mon entreprise est à jour de ses cotisations Urssaf au titre des établissements implantés dans la circonscription de la caisse.
- ☐ Avoir pris connaissance des conditions générales d'attribution et des conditions spécifiques de la présente subvention prévention TPE et les accepter.
- ☐ Avoir communiqué le(s) cahier(s) des charges de l'Assurance Maladie - Risques Professionnels à l'entreprise ou aux entreprises émettrice(s) du/des devis.
- ☐ Que mon entreprise ne bénéficie pas d'un financement d'un autre partenaire et de crédit d'impôt formation pour le même projet d'investissement.
- ☐ Que les salariés de mon entreprise ont été consultés sur le projet de conception de leurs futurs locaux de travail.
- ☐ Que la construction finalisée en service de mes locaux de travail a fait l'objet d'échange et d'arbitrage sur les 10 points clés préconisés par l'Assurance Maladie - Risques professionnels (**ED 6096** « Création des lieux de travail une démarche intégrant la santé et la sécurité. 10 points clés pour un projet réussi »).



Je vous adresse :

- ☐ Une attestation Urssaf datant de moins de 6 mois.
- ☐ Une copie du ou des devis détaillé(s) avec mention de la conformité aux cahiers des charges.
- ☐ Une copie du ou des bons de commandes mentionnant la conformité aux cahiers des charges.
- ☐ Une copie des factures acquittées comportant les éléments figurant au § 7 des conditions générales d'attribution des subventions prévention TPE.
- ☐ Un RIB comportant les éléments figurant au § 7 des conditions générales d'attribution des subventions prévention TPE.



Les dimensions du local de travail** concerné par cette demande sont :

Local n°	
Type de demande : locaux neuf/rénovation	
Longueur =	m
Largeur =	m
Hauteur au faîtage =	m
Hauteur basse (bas de toiture) =	m
Hauteur moyenne Moyenne des 2 hauteurs ci-dessus	m



Ma réservation/demande** concerne les points suivants :

À remplir par l'entreprise		Cadre réservé à la Carsat		
	Coût total euros HT	Subvention estimée	Accepté	
			Oui	Non
☐ Protections collectives de chute de hauteur et accès sécurisé (annexe 3.1) (au choix ou cumulatif) • Garde-corps ou acrotère d'une hauteur minimale de 1,10 m sur toute la périphérie du bâtiment ; Préciser la longueur totale (en m) : _____ • Barreaudage ou dispositif de recueil sur toutes couvertures translucides (à l'exclusion des ouvrants disposant déjà de protection) ; • Escalier d'accès aux toitures. Selon devis (nom du fournisseur, date et montant HT) : _____ _____ _____ _____ _____			☐	☐
Participation à hauteur de 50 % limitée à 10 000 €				
☐ Circulation extérieure et séparation des flux (annexe 3.2) • Parking VL séparé physiquement des flux PL et autres engins ; • Matérialisation des cheminements piétonniers et disposant d'un éclairage ; • Séparation des flux entre zones expédition/réception, parking et cheminements piétonniers. Selon devis (nom du fournisseur, date et montant HT) : _____ _____ _____ _____ _____			☐	☐
Participation à hauteur de 50 % limitée à 10 000 €				

À remplir par l'entreprise		Cadre réservé à la Carsat	
	Coût total euros HT	Subvention estimée	Accepté Oui Non
☐ Éclairage naturel (annexe 3.3) • Surface de vue sur l'extérieur (en m ²) = _____ • Surface de l'éclairage zénithal (en m ²) = _____ Avec protection contre la chute de hauteur au travers de l'éclairage zénithal ; • Surface de l'éclairage latéral (en m ²) = _____ Selon devis (nom du fournisseur, date et montant HT) : _____ _____ _____ _____ _____ ☐ une demande de dérogation aux prescriptions de surface de lumière naturelle par éclairage zénithal (annexe 3.3). <i>Joindre impérativement une étude d'éclairage précisant les surfaces traitées et le facteur de lumière du jour minimal obtenu sur 95 % de la surface (300 lux, 95 % de la surface, 50 % du temps).</i> Participation à hauteur de 50 % limitée à 10 000 €			☐ ☐
☐ Absorption acoustique des locaux de travail (annexe 3.4) • Surface de plafond de matériaux absorbants acoustiques (en m ²) = _____ • Surface murale de matériaux absorbants acoustiques (en m ²) = _____ ☐ une demande de dérogation aux prescriptions de surface de matériaux absorbants acoustiques plafond et mural (<i>joindre éléments justificatifs conforme au § 3 de l'annexe 3.4</i>). Selon devis (nom du fournisseur, date et montant HT) : _____ _____ _____ _____ _____ Participation à hauteur de 50 % limitée à 25 000 €			☐ ☐
Total HT/€			
Montant HT/€ pris en compte par la CAISSE			
Montant subvention (limitée à 25 000 €)			

Pour chaque ligne le montant de la subvention ne pourra excéder 70 % du montant de l'investissement concerné.

☐ Je souhaite bénéficier de l'aide financière pour plusieurs établissements de mon entreprise (formulaire de réservation complémentaire rempli et joint à ce formulaire).

Fait à _____ le _____
Signature obligatoire* et cachet de l'entreprise