



## FORMULAIRE DE RESERVATION/ DEMANDE D'AIDE

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

SIREN..... SIRET .....

Etablissement relevant d'un code risque du CTN B : Bâtiment et travaux publics

Effectif total de l'entreprise (SIREN) : .....

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction \* : .....

Déclare sur l'honneur :

- que le Document Unique d'évaluation des risques de mon entreprise est mis à jour et qu'il est à la disposition du service prévention de ma caisse régionale (Carsat, Cramif pour l'Ile de France ou CGSS pour les DOM)
- que – le cas échéant – les institutions représentatives du personnel de mon établissement ont été informées de la démarche engagée pour bénéficier de cette aide financière nationale simplifiée
- que mon entreprise est à jour de ses cotisations URSSAF au titre de ses établissements implantés dans la circonscription de la caisse
- que mon entreprise adhère à un Service de Santé au Travail nommé :  
.....
- avoir pris connaissance des conditions énoncées, dans la notice Afs activités de construction de maisons individuelles et dans la notice générale, et les accepter,
- que l'entreprise n'a pas demandé de subvention à l'OPPBTP pour le même investissement,
- que le cumul des aides publiques ne dépasse pas 70 % de l'investissement.

Je vous adresse la copie du (des) devis ou bon(s) de commande détaillé(s), conforme(s) aux critères définis dans la notice AFS activités de construction de maisons individuelles, nécessaire(s) pour la **réservation** de mon aide.

Ainsi que pour le matériel de levage d'occasion un certificat de conformité à la réglementation en vigueur établi par un organisme compétent et pour tous les matériels de levage les attestations de formation à la conduite en sécurité des personnes autorisées à conduire le matériel (selon CACES ® correspondant, lorsque applicable)

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