



**COVID 19 - PRIME DE SOUTIEN EN FAVEUR DES ENTREPRISES ET INDÉPENDANTS**

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

**Demandeur**

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

**Agissant**

En qualité d'indépendant à titre principal

En qualité de responsable de la société :

Dénomination \_\_\_\_\_

Siège social :

Rue \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Numéro BCE : BE . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Numéro de compte bancaire : BE \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Code NACE**

(Seules les entreprises dont le code NACE est repris dans cette liste sont éligibles à la prime de soutien)

- 1130 – Culture de légumes, de melons, de racines et de tubercules
- 10712 – Fabrication artisanale de pain et de pâtisseries fraîches
- 11820 – Fabrication de cacao, de chocolat et de produits de confiserie
- 11050 – Fabrication de bière
- 46311 – Commerce de gros de pommes de terre de consommation
- 46349 – Commerce de gros de boissons, assortiment général
- 47112 – Commerce de détail en magasin non spécialisé à prédominance alimentaire (surface de vente < 100m<sup>2</sup>)
- 47113 – Commerce de détail en magasin non spécialisé à prédominance alimentaire (surface de vente comprise entre 100 m<sup>2</sup> et moins de 400 m<sup>2</sup>)
- 47241 – Commerce de détail de pain et de pâtisserie en magasin spécialisé (dépôt)
- 56101 – Restauration à service complet
- 56102 – Restauration à service restreint
- 56301 – Cafés et bars
- 96021 – Coiffure
- 96022 – Soins de beauté
- 96040 – Entretien corporel

## **Déclaration**

---

Le soussigné sollicite une prime unique de soutien (1.500, - €) en lien avec la crise sanitaire du Covid-19, déclare sur l'honneur (cocher le cas de figure ci-dessous)

- Avoir subi une perte de chiffre d'affaires de minimum 30% sur la période du 14/03/2020 au 18/05/2020, comparativement avec le chiffre d'affaires habituel pour cette période

Ou

- Avoir fait l'objet d'une fermeture d'au moins 10 jours consécutifs en lien avec la crise du Covid-19 entre le 14/03/2020 et le 18/05/2020

### **Documents à joindre à la demande (sous peine d'irrecevabilité) :**

- Indépendant : attestation de votre caisse sociale permettant d'identifier votre situation au 01/03/2020 (indépendant à titre principal)
- Société et indépendant employant plus d'1 salarié : attestation de l'ONSS permettant d'identifier votre situation au 01/03/2020 (nombre de salariés)

Fait à \_\_\_\_\_

Signature :

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

---

Les données à caractère personnel qui nous sont communiquées sont traitées exclusivement dans le cadre de la gestion de votre demande de prime de soutien. Vous pouvez avoir gratuitement accès aux données détenues vous concernant, et faire rectifier d'éventuelles données inexactes ou incomplètes en vous adressant directement à nous.