

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE À L'ASBL HEART FOR HORECA

REPLISSEZ COMPLÈTEMENT LE FORMULAIRE CI-DESSOUS, SIGNEZ-LE ET ENVOYEZ-EN UNE NUMÉRISATION AVEC TOUS LES DOCUMENTS REQUIS À INFO@HEARTFORHORECA.BE

1. Coordonnées du demandeur d'aide

NOM ET PRÉNOM :
(éventuellement forme juridique)

REGISTRE NATIONAL / NUMÉRO D'ENTREPRISE :

NUMÉRO DE TVA :
(si applicable)

ADRESSE :
*Rue et numéro (boîte)
Code postal et localité*

ADRESSE E-MAIL :

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

NUMÉRO IBAN :

2. coordonnées du représentant légal (si le demandeur d'aide est une personne morale)

NOM ET PRÉNOM :

FONCTION :
Administrateur gérant / mandataire spécial

3. informations sur l'aide demandée

DATE DE DÉBUT DE L'ACTIVITÉ :
En tant qu'hôtel, restaurant ou café

DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ :

DATE DE DÉBUT DE LA LOCATION DE L'ÉTABLISSEMENT :

LOYER MENSUEL (hors TVA) AU 1ER MARS 2020 :
Hors frais et charges éventuels à charge du locataire

4. documents à joindre à la demande

<input type="radio"/>	un extrait de la Banque-Carrefour des Entreprises (datant de moins d'un mois) montrant : (1) la preuve d'enregistrement du demandeur d'aide en tant qu'hôtel (code NACE-bell 55.10), restaurant (restaurant entièrement équipé ; code NACE-bell 56.101) ou café (débit de boissons ; code NACE-bell 56.30) (2) le début de l'activité du demandeur d'aide après le 1 ^{er} mars 2017 mais au plus tard le 1 ^{er} janvier 2020 (3) l'établissement du demandeur d'aide en Belgique
<input type="radio"/>	copie du bail auquel se rapporte la demande d'aide et dans lequel le demandeur d'aide agit en tant que locataire
<input type="radio"/>	preuve de paiement des loyers (copie du relevé bancaire) par le demandeur d'aide pendant au moins 3 mois avant la demande d'aide
<input type="radio"/>	copie de la carte d'identité du demandeur d'aide ou, le cas échéant, de son représentant légal
<input type="radio"/>	copie du règlement signée par le demandeur d'aide (également disponible sur www.heartforhoreca.be)
en outre, si le demandeur d'aide est une personne morale (entreprise) :	
<input type="radio"/>	copie de l'extrait du Moniteur belge qui montre que la personne de contact indiquée est autorisée à représenter légalement le demandeur d'aide
<input type="radio"/>	copie de l'extrait du registre des bénéficiaires effectifs (le «registre UBO») du demandeur d'aide (datant de moins d'un mois)
5. Signature	
En signant, je déclare au nom et pour le compte du demandeur d'aide :	
<ul style="list-style-type: none"> - avoir lu au préalable le Règlement joint au présent formulaire de candidature et en accepter l'intégralité de manière irrévocable - que ce formulaire de candidature a été dûment rempli et ne contient aucune inexactitude ou omission - que le demandeur d'aide n'est pas en état de faillite ou d'insolvabilité - que l'établissement horeca du demandeur d'aide a été fermé pour une période minimale d'un mois en conséquence directe et inévitable d'une action menée par le gouvernement pour lutter contre le coronavirus COVID-19 en Belgique - d'accepter le fait que l'ASBL Heart for Horeca (conformément à l'article 16 du Règlement) recueille les données et informations susmentionnées dans le cadre de l'action qu'elle a organisée, et qu'elle les conserve jusqu'au plus tard 3 mois après la fin de l'action (comme décrit au titre 2 du règlement). Le demandeur d'aide a toujours le droit de faire modifier ou retirer ces informations gratuitement et sur simple demande (par e-mail : info@heartforhoreca.be). L'ASBL Heart for Horeca ne transmettra pas les informations collectées à des fins commerciales. 	
DATE	
SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DE SON MANDATAIRE JURIDIQUE	
NOM ET PRÉNOM	

FONCTION

Si le demandeur d'aide est une personne morale (société)