

FORMULAIRE DE RÉSERVATION DEMANDE DE SUBVENTION « LOCAUX + SÛRS »

**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 :	_____ _____ _____ _____

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

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Mail 1 : _____ @ _____

Mail 2 : _____ @ _____

Téléphone : _____

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.
- 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 d'attribution de la présente subvention prévention 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), bons de commandes et factures avec mention de la conformité au(x) cahier(s) des charges.

- Un RIB en format électronique en PDF. Si la raison sociale du RIB est différente de celle de l'établissement, apposer le cachet de l'entreprise.

- Extraits des relevé(s) bancaire(s) avec l'identité du titulaire du compte, l'IBAN et les montants de l'investissement apparents.

- La ou les attestations fournisseurs/ entreprise (se référer au(x) cahier(s) des charges).

- Éléments techniques si demandé au respect du cahier des charges (plans de masse, études).



Précisions sur la conformité des équipements et les documents demandés

Pour vous aider, l'annexe 1 des conditions d'attribution de la subvention détaille l'ensemble des éléments à fournir au regard de l'étape auquel vous êtes.

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	Coût total euros HT	Subvention estimée	Cadre réservé à la Carsat	
			Accepté Oui	Non
<p><input type="checkbox"/> Protections collectives de chute de hauteur et accès sécurisé (annexe 3.1) (au choix ou cumulatif)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garde-corps ou acrotère d'une hauteur minimale de 1,10 m sur toute la périphérie; 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 en hauteur. <p>Selon devis (nom du fournisseur, date et montant HT) :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Participation à hauteur de 50 % limitée à 10 000 €</p>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><input type="checkbox"/> Circulation extérieure et séparation des flux (annexe 3.2)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>Selon devis (nom du fournisseur, date et montant HT) :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Participation à hauteur de 50 % limitée à 10 000 €</p>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

À remplir par l'entreprise	Coût total euros HT	Subvention estimée	Cadre réservé à la Carsat	
			Oui	Non
<input type="checkbox"/> 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) : _____ _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> 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 €			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 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) = _____ <input type="checkbox"/> une demande de dérogation aux prescriptions de surface de matériaux absorbants acoustiques plafond et mural (joindre éléments justificatifs conforme au § 3 de l'annexe 3.4). Selon devis (nom du fournisseur, date et montant HT) : _____ _____ _____ _____ Participation à hauteur de 50 % limitée à 25 000 €			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total HT/€	0			
Montant HT/€ pris en compte par la CAISSE				
Montant subvention (limitée à 25 000 €)				

Ne sollicitera pas une subvention auprès d'un autre opérateur public pour le même investissement.

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

* Attestation obligatoirement signée par l'un des représentants légaux de l'entreprise
 ** Fournir ces éléments (pages 3 à 4) pour chaque local concerné par la demande