**Prime à l’investissement TRANSPORT ALTERNATIF (fluvial ou rail)**

**ou**

**Prime au TRANSPORT FLUVIAL DE CONTENEURS**

****



En cas de difficulté, appelez la personne de contact :

**Service public de Wallonie Economie, Emploi, Recherche** Département de l'Investissement

Direction des PME

Place de la Wallonie, 1 (bâtiment 1) 5100 Jambes

***Pour toute question concernant l’introduction des demandes :***

Direction du Transport et de l’Intermodalité des Marchandises Direction des PME

Rue Forgeur, 2 – 4000 Liège Courriel : [pme.dgeer@spw.wallonie.be](mailto:pme.dgeer@spw.wallonie.be)

Tél. : 04 220 87 50 - Fax. : 04 22087 60 Site Web : [http://economie.wallonie.be](http://economie.wallonie.be/)

N° vert : 1718 – 1719 (pour les germanophones)

Site Web : www.wallonie.be

**Prime au mode de TRANSPORT ALTERNATIF (fluvial ou rail)**

**Ou**

**Prime au TRANSPORT FLUVIAL DE CONTENEURS**

**Fiche signalétique préalable à la demande d'intervention**

**Objet**

Fiche signalétique préalable à la demande d'intervention conformément au Règlement N° 651/2014 de la Commission européenne du 17 juin 2014 déclarant certaines catégories d'aides compatibles avec le marché intérieur en application des articles 107 et 108 du traité.

**Attention ! vous ne pourrez commencer les premiers engagements liés aux investissements (bon de commande, ...) qu'après avoir envoyé cette fiche à l'administration.**

Vous exercez une activité en personne physique ou en personne morale et vous souhaitez investir sur le territoire wallon. Vous pouvez, sous certaines conditions, bénéficier de la prime à l’investissement TRANSPORT ALTERNATIF ou TRANSPORT FLUVIAL DE CONTENEURS de la Région wallonne sur base de l’arrêté du modifiant l’arrêté du 12 mars 2009 relatif aux incitants régionaux en faveur des grandes entreprises et en faveur des petites ou moyennes entreprises qui réalisent des investissements favorisant des modes de transport alternatifs à la route et qui poursuivent des objectifs de protection de l’environnement.

**Public**

PME ou grande entreprise (GE).

**Avantages**

La prime à l’investissement consiste en un pourcentage du montant des investissements pour les superstructures : Le montant global de la prime est maximum 30 % pour une PME et 20 % pour une GE.

La prime au transport fluvial de conteneurs est fixée à maximum 30 % des coûts d’exploitation des services pour une PME et 20 % des coûts d’exploitation des services s’il s’agit d’une GE.

**Conditions**

Pré-requis : pour obtenir une prime, il faut introduire la demande avant de commencer les premiers engagements fermes liés aux investissements.

Investir sur le territoire wallon.

# Renseignements généraux

Faites-vous cette demande pour vous-même ou pour une autre société ?

Moi-même

Pour une autre société

Pour que la demande soit complète, vous devrez communiquer en fin de formulaire la copie du mandat reçu de votre client. (voir modèle en annexe)

## Mandataire

Organisme

M.

Mme Nom Prénom

Fonction au sein de l'entreprise

Téléphone GSM FAX

Courriel

## Demandeur

**1.2.1. Identification du demandeur**

Possédez-vous déjà un numéro d'entreprise ?

Oui

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro d'entreprise | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  |  |

Non

**Personne morale** (société)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l'entreprise | | |
|  | |  |
| Forme juridique | | |
|  |  | |

Enseigne commerciale éventuelle *(si différente du nom de la personne physique ou de l'entreprise)*

**1.2.2. Adresse du demandeur**

Rue Numéro Boîte

Code postal Localité

Pays

Téléphone GSM FAX

Courriel Site Web

**1.2.3. Personne de contact**

M.

Mme

Nom Prénom

Fonction au sein de l'entreprise

Téléphone GSM FAX

Courriel

# Renseignements sur la taille de l'entreprise

Votre entreprise doit être considérée comme

une **TPE** (Très Petite Entreprise ou Micro-entreprise)

une **petite entreprise**

une **moyenne entreprise**

une **grande entreprise**

# Activités de l'entreprise

 Vous devez renseigner au moins une activité.

*Vérifiez que les activités visées par le programme d'investissement présenté font partie des secteurs d'activités admis*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Si vous les connaissez,* codes NACE (version 2008) | | | | | | | | | | | Décrivez vos activités | Pourcentage du chiffre d'affaires | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | % |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |

%

**Total :**

%

%

*Si votre demande concerne de nouvelles activités, décrivez-les :*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Si vous les connaissez,* codes NACE (version 2008) | | | | | | | | | | Description de vos nouvelles activités | | Estimation du pourcentage du chiffre d'affaires | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | % |
|  | | | | | | | | | |  |  | | | |

%

%

# Renseignements succincts sur les investissements projetés

*Vérifiez que vos investissements sont admissibles*

**4.1. Prime au mode de transport alternatif**

## 4.1.1. Lieu d'investissement

*Vérifiez que votre lieu d'investissement est admissible pour la prime à l’investissement au Transport alternatif*

L'investissement se fait-il au siège social ? oui

non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rue | |  |  | Numéro | Boîte |
|  | | | |  | |
| Code postal | | Localité |  |  |  |
|  |  |  |  | | |

## Programme

Vous devez renseigner au moins un programme dans l’une des rubriques « Prime au mode de transport alternatif ».

Le programme pourra être modifié lors de l’envoi du formulaire d’aide à l’investissement

Les premiers engagements liés à l'investissement ne peuvent avoir démarré avant l'envoi de la fiche signalétique complétée.

|  |  |
| --- | --- |
| Nature des investissements (description succincte) | Coûts prévus *en euros, hors TVA* |

## Sous-total :

Date de début des investissements

/ /

Date de fin des investissements

/ /

**4.2. Prime au transport fluvial de conteneurs**

Vous devez renseigner au moins un programme dans l’une des rubriques « Prime au transport fluvial de conteneurs ».

Le programme pourra être modifié lors de l’envoi du formulaire d’aide à l’investissement

Les premiers engagements liés à l'investissement ne peuvent avoir démarré avant l'envoi de la fiche signalétique complétée.

|  |  |
| --- | --- |
| Nouveau(x) service(s) régulier(s) de transport de conteneurs  + estimation du nombre de conteneurs transportés | Coûts d’exploitation prévus *en euros, hors TVA* |

## Sous-total :

Date de début du service régulier

/ /

Date de fin du service régulier

/

# Objet de la demande et taux d'aide nécessaire

La présente demande de prime est introduite dans le cadre des incitants :

## des investissements relatifs à la prime au mode de transport alternatif, en faveur des PME ou des GE

## Quel est le taux d’aide nécessaire pour le projet d’investissement ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## %

## Des investissements relatifs aux coûts d’exploitation de services réguliers de transport de conteneurs, en faveur des PME ou des GE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

## %

Pour que votre demande soit complète, n'oubliez pas de joindre, au formulaire principal, les documents suivants :

## Si vous remplissez ce formulaire pour une autre société :

Pour que la demande soit complète, vous devez joindre la copie du mandat reçu de votre client.

Mandat officiel

Nombre **TOTAL** de documents joints

**8. Déclaration sur l'honneur**

M.

Mme Fonction

Nom Prénom

autorisé légalement à engager l'entreprise,

déclare sur l'honneur que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire et ses annexes sont exacts et complets.

DATE :