|  |  |
| --- | --- |
|  | POLYNéSIE FRANçAISE |
| **MINISTEREDU TOURISME**----------**SERVICE DU Tourisme** **Piha Toro’a Tereraa Ratere** |   |

### **DEMANDE D’AIDE AU DEVELOPPEMENT**

*Loi du pays n° 2011-20 du 1er août 2011 instaurant un dispositif d’aide au développement*

*en faveur des pensions de famille*

*Arrêté n°2647/CM du 29 novembre 2018 portant application de la loi du pays n°2011-20*

#### PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT ENVISAGE

*(cocher la ou les cases correspondantes)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **1. Création** d’une pension de famille |
|  | **2. Rénovation** d’une pension de famille |
|  | **3. Extension** d’une pension de famille |
|  | **4. Mise en conformité** d’une pension de famille aux normes réglementaires d’hygiène, d’urbanisme, de sécurité ou de classement visées par la loi du pays n° 2018-10 du 29 mars 2018 portant règlementation en matière d’hébergement de tourisme en Polynésie française. |
|  | **5. Création d’activités** directement liées à l’exploitation de la pension de famille et proposées à la clientèle |
|  | **6. Frais d’études ou d’expertise** pour des études-conseils de création, d’extension, de rénovation ou de mise en conformité de la pension de famille avec les normes réglementaires  |
|  | **7. Formation** des gérants ou exploitants de la pension de famille |
|  | **8. Adhésion volontaire à un label de qualité** en lien avec l’activité de pension de famille et s’inscrivant dans une démarche volontaire de développement durable ou de services accessibles aux personnes handicapées. |

**La présente demande est à transmettre au :**

**Service du tourisme**

Immeuble Paofai – Bâtiment D -1er étage Boulevard Pomare

B.P. 4527 - 98713 Papeete - TAHITI – Polynésie française
Tél. : (689) 40 47.62.00, Fax. : (689) 40 47.62.04

Site: [www.servicedutourisme.gov.pf](http://www.servicedutourisme.gov.pf)

Email : sdt@tourisme.gov.pf

**Ouvert au public :** Du lundi au jeudi de 7h30 à 15h30

Le vendredi de 7h30 à 14h30

 Mise à jour : novembre 2018

**1. IDENTIFICATION DE LA PENSION DE FAMILLE**

 - Dénomination sociale : ............................................................................................................................

 - Lieu d’exploitation : ............................................................................................................................

 - Type d’hébergement : Chambres Bungalows

 - Adresse postale : ............................................................................................................................

 - Numéros de téléphone : ............................................................................................................................

 - Adresse courriel: ............................................................................................................................

 - Facebook ou site internet : ..........................................................................................................................

 - Numéro R.C : ................................................. Numéro T.A.H.I.T.I. : ............................................

 - Forme juridique : Ent. Individuelle E.U.R.L. S.A.R.L. S.A. Autres

 - Capital social : .............................................. F CFP

 ***Pour les entreprises déjà en activité*** :

 - Effectifs salariés au jour de la demande : .................

 - Montant du chiffre d’affaires du dernier exercice comptable : .......................................... F CFP

 (*Dans l’hypothèse où l’entreprise est en activité depuis moins d’un an, préciser la durée de référence : ........*)

**2. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**

 - Nom et Prénoms : ............................................................................................................................

 - Fonction exercée dans l’entreprise : Exploitant individuel Gérant Directeur Autres

 - Date et lieu de naissance : ............................................................................................................................

 - Nationalité : ............................................................................................................................

 - Expérience professionnelle : ............................................................................................................................

 ............................................................................................................................

 ............................................................................................................................

 - Formation, diplômes : ............................................................................................................................

 ............................................................................................................................

  - Autre activité exercée : ............................................................................................................................

 - Nom, prénoms du conjoint : ............................................................................................................................

 - Expérience professionnelle  : ............................................................................................................................

 ............................................................................................................................

**3. DESCRIPTIF DU PROJET**

Note détaillée faisant apparaître à minima les points suivants :

1/ Présentation globale du programme de développement :

* description du programme à financer
* coût du programme HTVA
* calendrier de réalisation

2/ Impact économique et social

* Emplois prévus (*préciser CDI, CDD, emplois aidés et leur fonction)*
* Points forts de l’établissement et perspectives de développement

3/ Commercialisation

* clientèle visée
* politique tarifaire
* mode de commercialisation

4/ Autres :

* taux d’occupation prévisionnels ou sur les 3 dernières années pour une structure touristique existante

**4. COMPTE DE RESULTAT PREVISIONNEL (sur 12 mois complet)**

Tableau non exhaustif dans l’énumération des rubriques (*à compléter si nécessaire*)

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUITS** | **Année 1** |
| Hébergement *(coefficients de remplissage :……...)* |  |
| Restauration *(nombre de couverts vendus : ……...)* |  |
| Animations/Activités |  |
| ***TOTAL (1)*** |  |
| **CHARGES** | **Année 1** |
| Achats de Marchandises |  |
| Autres Approvisionnements  |  |
| Charges externes : |  |
|  *- Téléphone* |  |
|  *- Assurance*  |  |
|  *- Electricité* |  |
|  *- Publicité* |  |
|  *- Loyer* |  |
|  *- Honoraires et services bancaires* |  |
|  *- Déplacements, missions* |  |
|  - *Entretiens, divers* |  |
| Impôts, taxes et versements assimilés |  |
| Charges de personnel |  |
|  *- Rémunération de l'exploitant* |  |
|  *- Salaire net employés* |  |
|  *- Charges sociales (RGS/RNS)* |  |
| Charges financières |  |
| **Dotation aux amortissements (3)** |  |
| Impôt sur les bénéfices ou transactions |  |
| ***TOTAL (2)*** |  |
| **RESULTAT NET (1)-(2)** |  |
| **Cash Flow ( Résultat net + (3) )** |  |

**5. PLAN DE FINANCEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **RESSOURCES** | **Montant TTC** |
| Fonds propres |  |
| Emprunt bancaire |  |
| Aide au développement demandée au SDT |  |
| Autres subventions ou défiscalisation |  |
| Remboursement TVA |  |
| **TOTAL (1)** |  |
| **EMPLOIS** |  |
| Investissements éligibles dont : |  |
| Construction  |  |
| Equipement – Aménagement |  |
| Formation |  |
| Investissements non éligibles (TVA ou autres) |  |
| Besoin en Fonds de roulement (BFR) |  |
| Remboursement des emprunts |  |
| **TOTAL (2)** |  |
| **Excédent ou Besoin de financement (1)-(2)** |  |

Besoins de financement (Factures pro formas / Devis). **Les dépenses déjà réalisées ne sont pas éligibles.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses d’investissement directement liées à l’activité****(en FCFP)**Devis/factures pro formas : (nom du fournisseur et n° du devis) | **Montant HTVA** | **TVA** | **Montant TTC** |
| n° 1 : |  |  |  |
| n° 2 : |  |  |  |
| n° 3 : |  |  |  |
| n° 4 : |  |  |  |
| n° 5 : |  |  |  |
| n° 6 : |  |  |  |
| n° 7 : |  |  |  |
| n° 8 : |  |  |  |
| n° 9 : |  |  |  |
| n° 10 : |  |  |  |
| n° 11: |  |  |  |
| n° 12 : |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**6. ENGAGEMENT DU DEMANDEUR**

|  |
| --- |
|  Je soussigné *(NOM et Prénoms)* déclare sur l’honneur que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et sincères et m’engage à respecter les dispositions de la loi du Pays n° 2011-20 du 1er août 2011 modifiée. Le remboursement de tout ou partie de l’aide accordée sera réclamé en cas :* de défaut de production de justificatifs,
* où la subvention a reçu une destination n’entrant pas dans le cadre du projet présenté,
* où le classement de la pension n’est pas finalisé dans un délai d’un an après la réalisation du programme de développement.

Fait à le / /  Signature précédée de la mention *« lu et approuvé »* |

**7. PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :**

***Dans tous les cas :***

 ❒ Attestation de numéro de TAHITI (ISPF) ou tout document permettant l’identification de l’entreprise

 ❒ Relevé d’Identité Bancaire (R.I.B)

 ❒ Détail du parcours et des références professionnels de l’exploitant (en cas de création d’établissement)

 ❒ Présentation du programme d’investissement et photos du site

 ❒ Factures pro formas ou devis des dépenses d’investissement liées au projet

 ❒ Plan de financement du projet, attestations de financement bancaire, attestation de disponibilité des fonds propres ou de toute autre source de financement

 ❒ Compte de résultat prévisionnel sur 12 mois

 ❒ Copie du permis de construire (sauf si les aménagements envisagés ne nécessitent pas une autorisation de travaux)

 ❒ Un engagement d’exercer à l’année pour une durée minimale de 5 ans ou 3 ans en fonction du programme de développement

 ***Lorsque le demandeur est une personne morale, les pièces suivantes sont également à fournir :***

 ❒ Les statuts et la composition des organes dirigeants

 ❒ Le procès verbal de la séance au cours de laquelle le programme d’investissement ou son budget a été adopté

 ***Lorsque le demandeur est en activité depuis plus d’un an à la date de la demande, les pièces suivantes sont également à fournir :***

 ❒ Copie du bilan et compte de résultat (ou liasse fiscale) du dernier exercice clos ou la dernière déclaration fiscale du chiffre d’affaire ou le dernier avis d’imposition au régime des TPE

 ❒ Copie des ordres de recette des salariés des deux mois précédents le dépôt de la demande ou attestation de régularité au regard des obligations sociales délivrée par la CPS ou attestation de non inscription au registre des employeurs

 ❒ Attestation de régularité au regard des obligations fiscales délivrée par la Direction Générale des Finances Publiques (DGFiP) et par la Direction des Impôts et des Contributions Publiques (DICP).