

6. ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

Je soussigné (NOM et Prénoms) déclare sur l'honneur que les informations mentionnées dans le présent formulaire sont exactes et sincères.

Je m'engage, dans le cas où ma demande d'aide est acceptée, à respecter toutes les obligations prévues par l'article LP 16 de la loi du pays n° 2024-30 du 4 octobre 2024 et l'arrêté n° 2354 CM du 16 décembre 2024 :

- Produire dans les délais requis les pièces justificatives et informations attestant de la réalisation de toutes les opérations mentionnées par l'arrêté d'attribution de l'aide
- Suivre le programme de formation qui sera mis en place par la Polynésie française
- Les cas échéant, finaliser la procédure de classement de mon établissement dans les délais

Exploiter ma pension de famille :

pendant au moins 10 années consécutives si je bénéficie d'une aide pour la création, la rénovation ou l'extension de ma pension

OU

pendant au moins 5 années consécutives si je bénéficie d'une aide au développement d'activités de loisirs

Maintenir ou créer de l'emploi salarié au sein de ma pension de famille

A défaut de respect de mes engagements, je m'expose au **remboursement total** de l'aide qui m'aura été versée.

Fait à le/...../.....

Signature précédée de la mention
« lu et approuvé »



PRESIDENCE

SERVICE DU TOURISME

PIHA TORO'A TERERAA RATERE

P O L Y N E S I E F R A N Ç A I S E

DEMANDE D'AIDE AU DEVELOPPEMENT

Loi du pays n° 2024-30 du 4 octobre 2024 relative aux aides en faveur des pensions de famille

Arrêté n° 2354 CM du 16 décembre 2024

PROGRAMME DE DEVELOPPEMENT
ENVISAGE

(cocher la ou les cases correspondantes)

<input type="checkbox"/>	1. Création d'une pension de famille
<input type="checkbox"/>	2. Rénovation d'une pension de famille
<input type="checkbox"/>	3. Extension d'une pension de famille
<input type="checkbox"/>	4. Activité de loisirs d'une pension de famille
<input type="checkbox"/>	5. Mise en conformité d'une pension de famille aux normes réglementaires de sécurité

Dossier à transmettre au :

Service du tourisme

Sur place

Immeuble Paofai – Bâtiment D -1^{er} 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

ou

Par courriel

Email : hebergement.sdt@administration.gov.pf

Ouvert au public : Du lundi au vendredi de 7h30 à 12h00

1. LA PENSION DE FAMILLE

- Forme juridique (entreprise individuelle, EURL, SARL...) :
- Nom de l'entreprise : - Enseigne commerciale :
- Adresse géographique de la pension :
- Adresse postale :
- Numéros de téléphone :
- Adresse courriel:
- Site internet :
- Numéro R.C : Numéro T.A.H.I.T.I. :

Pour les entreprises déjà en activité :

- Effectifs salariés au jour de la demande : dont temps plein : et temps partiel :

2. L'EXPLOITANT

- Nom et Prénoms :
- Date et lieu de naissance :/...../..... à
- Fonction exercée dans l'entreprise : Entrepreneur individuel Gérant
 Autres. Préciser :
- Formation, diplômes :
- Autre activité exercée :
- Nom, prénoms du conjoint :

3. DESCRIPTIF DU PROJET

Note détaillée faisant apparaître à minima les points suivants (*Les informations peuvent être complétées sur feuille libre*)

1/ Présentation du projet

- Description du programme à financer
- Coût prévisionnel du projet HTVA et TTC
- Calendrier de réalisation

2/ Impact économique et social

- Emplois créés et/ou envisagés (*préciser : fonctions, CDI, CDD, emplois aidés, date(s) de recrutement...*)
- 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 pension existante
- Parcours et références professionnelles de l'exploitant (en cas de création d'une pension de famille)

4. PRODUITS ET CHARGES

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

PRODUITS	Année 1
Hébergement (<i>coefficients de remplissage :</i>)	
Restauration (<i>nombre de couverts vendus :</i>)	
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	
- Entretien, 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	
Impôt sur les bénéfices ou transactions	
TOTAL (2)	
RESULTAT NET (1)-(2)	

5. PLAN DE FINANCEMENT

Tableau de financement :

RESSOURCES	Montant
Fonds propres	
Emprunt bancaire	
Aide SDT	
Défiscalisation LODEOM	
Remboursement TVA	
TOTAL	
EMPLOIS	Montant (HT)
Investissements éligibles dont :	
Travaux	
Mobiliers et autres équipements	
Equipements Performance environnementale ou PMR	
Investissements non éligibles (TVA ou autres)	
Besoin en Fonds de roulement (BFR)	
TOTAL	

Besoins de financement (Factures pro formas / Devis) :

Dépenses d'investissement directement liées à l'activité (en FCFP) Devis/factures pro formas (nom du fournisseur et n° du devis)	Type de programme (*)	Montant HT	Montant de la 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				

(*) Création / Rénovation / Extension / Mise en conformité / Création d'activité/ équipements Performance environnementale ou PMR
Aucune aide ne peut être attribuée au titre des travaux ou achats effectués avant la date de récépissé de dépôt de dossier complet de demande d'aide.

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE (Copies) :

Dans tous les cas :

- Pièce d'identité de l'exploitant
- Attestation de numéro TAHITI (ISPF) ou tout document permettant l'identification de l'entreprise
- Factures pro formas ou devis correspondant au coût prévisionnel du projet
- Attestations de financement bancaire, de disponibilité de fonds propres ou de toute autre source de financement
- Compte de résultat prévisionnel sur douze mois
- Relevé d'identité bancaire ou postal

Si nécessaire à la présentation et l'évaluation du projet

- Photos du site ou des installations existantes
- Permis de construire lorsqu'il est obligatoire pour les travaux envisagés
- Autorisation d'occupation ou d'utilisation du domaine public ou privé de la Polynésie française
- Attestations relatives aux qualifications ou certifications exigées pour les prestations d'activités de loisirs au profit de la clientèle

Lorsque le demandeur est en activité depuis plus d'un an

- Bilan et compte de résultat ou la liasse fiscale du dernier exercice clos
- Ordres de recette des salariés remis par la CPS des deux mois précédant le mois de dépôt de la demande d'aide ou Attestation de non inscription au registre des employeurs
- Attestations de régularité au regard des obligations fiscales délivrées par la DGFIP et la DICP

Lorsque le demandeur est une personne morale

- Statuts à jour et la composition des organes dirigeants
- Procès-verbal de la séance au cours de laquelle le programme d'investissement ou son budget ont été adoptés

Pour les programmes de création ou d'extension d'une pension de famille constituée d'au moins 10 unités d'hébergement

- Tous documents relatifs à l'aménagement des espaces communs et à la construction de cheminements utilisables et accessibles aux personnes à mobilité réduite
- Lorsque la pension ne dispose pas d'unité d'hébergement aménagée pour être utilisable et accessible aux personnes à mobilité réduite, tous documents relatifs à la construction de cette unité