

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE D'URGENCE COVID-19

Rappel :

- Le présent formulaire ne doit être rempli que pour solliciter une aide d'urgence personnelle en raison de difficultés financières résultant de la pandémie. Cette aide d'urgence n'est pas exclusive d'autres aides complémentaires qui peuvent vous être accordées par l'Ordre en raison de la grève ou d'autres difficultés.
- L'octroi de l'aide d'urgence COVID-19 est conditionnée par la justification de vos démarches en vue de bénéficier des dispositifs de soutien à l'activité professionnelle des indépendants mis en place par le gouvernement. Les démarches à entreprendre sont détaillées dans le vademecum publié par l'Ordre et consultable à l'adresse suivante :
http://dl.avocatparis.org/com/site/Vademecum_COVID19_avocats.pdf

1. Identité du demandeur

Prénom(s) : _____

Nom : _____

Nom marital : _____

Date de naissance : _____

Domicile personnel : _____

Téléphone (portable) : _____

N°CNBF : _____

Date de prestation de serment : _____

2. Vos difficultés rencontrées

Décrire succinctement les conséquences du COVID-19 sur votre situation personnelle et votre activité professionnelle pendant la période de confinement :

3. Situation personnelle

○ Situation familiale (cocher une case) :

Marié(e) Divorcé(e) célibataire Autre (à préciser) : _____

○ Nombre et âge d'enfants à charge :

○ Profession de votre conjoint/compagnon :

○ Autres activités que celle d'avocats libérales exercées

○ Etes-vous aidant de personnes de votre entourage (parents, proches, autres) ?

Oui Non

○ Etes-vous en arrêt pour maladie ?

Oui Non

○ Etes-vous en arrêt pour la garde d'un enfant ?

Oui Non

○ Une personne de votre entourage est-elle atteinte par le COVID -19 ?

Oui Non

○ Détails de vos principales charges personnelles (Estimation mensuelle) :

○ A combien estimez-vous votre insuffisance de trésorerie personnelle ?

4. Situation professionnelle

- Mode d'exercice (cocher une case) :

Individuel collaborateur associé(e)

- Revenus déclarés à l'Ordre pour 2018 : _____

- Estimation de vos résultats 2019 :

Chiffre d'affaires HT : _____

Total des charges : _____

Résultat (bénéfice ou perte) : _____

- Ventilation de votre chiffre d'affaires HT réalisé au 1^{er} trimestre 2019 et au 1^{er} trimestre 2020

	2019	2020
Janvier		
Février		
Mars		

- Détails de vos principales charges professionnelles (Estimation mensuelle) :

5. Situation d'endettement

- Avez-vous des dettes professionnelles et personnelles exigibles que vous ne pouvez pas régler ?

Oui Non

Dans la mesure du possible, précisez :

Dette Fiscale (IR, TVA) : _____ €

Dette URSSAF : _____ €

Dette CNBF : _____ €

Dette ordinale : _____ €

Dette salariale : _____ €

Dette collaborateurs : _____ €

Dette bancaire : _____ €

Dette locative : _____ €

Autres dettes :

Montant total de vos dettes professionnelles : _____ €

Montant total de vos dettes personnelles : _____ €

6. Démarches administratives pour obtenir des aides (dispositif gouvernemental et autres mesures exceptionnelles)

Voir le VADE-MECUM : http://dl.avocatparis.org/com/site/Vademecum_COVID19_avocats.pdf

Avez-vous préalablement entrepris des démarches auprès des organismes publics et privés ?

Oui Non

Si Oui, cochez la case et précisez la nature de votre demande :

- URSSAF :
- Administration fiscale (DGFIP) :
- CNBF :
- Fonds de solidarité :
- Banques / BPI :
- Bailleur de vos locaux professionnels :
- Fournisseurs d'eau et d'électricité :
- Saisine CCSF :

7. Liste des pièces à joindre à votre demande

- Avis d'imposition 2019 (sur vos revenus 2018)
- Déclaration n°2035 ou celle de votre structure d'exercice (Exercice 2018)
- Livret de famille
- 3 derniers relevés de vos comptes bancaires professionnels
- 3 derniers relevés de vos comptes bancaires personnels
- Justificatifs des démarches engagées pour le bénéfice des dispositions du plan gouvernemental (demande de report d'échéances sociales et fiscales, demande du fonds de soutien, demande de prêt garanti par l'Etat,...)
- RIB de votre compte bancaire personnel

Dans le cas où l'un ou l'autre des documents ci-dessus ne peut être fourni, indiquer les motifs qui empêchent cette production :

J'atteste sur l'honneur la véracité et la sincérité des informations communiquées dans le cadre de la présente demande.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du demandeur