**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR DE L’ENTREPRISE**

**Aides de minimis octroyées et à venir**

**1. Renseignements généraux**

Le(s) soussigné(s)[[1]](#footnote-1):

* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………

représentant légalement l’entité (ci-après dénommée, la « **Société** »):

* Dénomination : ………………...….…………………………………………………………
* Forme juridique : ………………………………………………………………………………
* Numéro d’immatriculation à la Banque-Carrefour des Entreprises : 🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌-🗌🗌🗌
* Adresse du siège social : ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

dûment habilité(s) à cette fin en vertu de ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….[[2]](#footnote-2)

atteste(nt) sur l’honneur que l’ensemble des renseignements mentionnés ci-dessous sont exacts, corrects et complets.

**2. Participations dans d’autres entreprises**

L’appréciation du seuil s’effectue en tenant compte de toutes les aides *de minimis* reçue au niveau de l’« **entreprise unique** » (cf. définition au verso).

A cet effet, le(s) soussigné(s) certifie(nt) sur l’honneur que la Société précitée[[3]](#footnote-3) :

🗆 **n’entretient avec aucune autre société** l’une des relations visées au *verso*, de manière à former de ce fait avec elle une « entreprise unique ».

🗆[[4]](#footnote-4) **entretient avec une ou plusieurs autres sociétés au moins** l’une des relations visées au *verso*, de manière telle qu’ensemble elles peuvent être considérées comme étant une « entreprise unique ». Dans ce cas, il s’agit des entreprises suivantes :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° d’entreprise** | **Dénomination/raison sociale** | **Forme juridique** | **Cas de figure a), b), c) ou d) (cf. verso page 1)** |
| 🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌-🗌🗌🗌 |  |  |  |
| 🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌-🗌🗌🗌 |  |  |  |
| 🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌-🗌🗌🗌 |  |  |  |
| 🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌-🗌🗌🗌 |  |  |  |
| 🗌🗌🗌🗌-🗌🗌🗌-🗌🗌🗌 |  |  |  |

**1. Contexte** :

Il vous est demandé de compléter rigoureusement la présente déclaration sur l’honneur afin d’être en mesure d’assurer la légalité de l’intervention de la S.A. WALLONIE SANTE.

En effet, le Règlement (UE) n° 2023/2831 de la Commission Européenne du 13 décembre 2023 concernant l’application des articles 107 et 108 du traité aux aides de minimis (J.O. L du 15.12.2023)[[5]](#footnote-5) permet d’accorder aux entreprises des aides de faible montant qualifiées d’aides de minimis à la condition que ces aides ne dépassent pas le seuil de 300.000 EUR par « entreprise unique » sur une période de trois ans.

Lorsqu’une entreprise reçoit une aide de miminis, elle est informée par l’entité publique qui l’octroie du caractère de minimis de cette aide, de la réglementation européenne applicable et du montant exact de l’aide.

Afin de pouvoir vérifier le respect du seuil de 300.000 EUR sur trois ans, l’administration ou l’entreprise publique doit demander à l’entreprise concernée, avant l’octroi de telles aides, si celle-ci et /ou toute autre entité liée au sens du Règlement a reçu des aides de minimis lors des trois années précédentes et le cas échéant, à concurrence de quel montant.

**2. Définition d’« entreprise unique » :**

Une «**entreprise unique**» se compose de toutes les entreprises qui entretiennent entre elles **au moins l’une des relations** suivantes :

« *a) une entreprise a la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés d’une autre entreprise;*

*b) une entreprise a le droit de nommer ou de révoquer la majorité des membres de l’organe d’administration, de direction ou de surveillance d’une autre entreprise ;*

*c) une entreprise a le droit d’exercer une influence dominante sur une autre entreprise en vertu d’un contrat conclu avec celle-ci ou en vertu d’une clause des statuts de celle-ci ;*

*d) une entreprise actionnaire ou associée d’une autre entreprise contrôle seule, en vertu d’un accord conclu avec d’autres actionnaires ou associés de cette autre entreprise, la majorité des droits de vote des actionnaires ou associés de celle-ci.* »

Cette définition est issue de l’article 2, §2 du Règlement (CE) n° 2023/2831 de la Commission Européenne du 13 décembre 2023, précité.

La définition de l’« entreprise unique » est essentielle en pratique car, pour octroyer une aide en vertu de la réglementation *de minimis* précitée, il est nécessaire de tenir compte des autres aides *de minimis* octroyées à toute l’« entreprise unique » au cours des trois années précédentes.

**3. Comment (re)connaitre le caractère « de minimis » d’une aide passée ?**

Pour savoir si une précédente aide reçue est une aide « *de minimis »*, l’autorité ayant octroyé celle-ci aura remis au bénéficiaire une attestation d’aide *de minimis*. En cas de doute sur le caractère « de minimis » d’une aide, veuillez contacter l’organisme d’octroi.

Le(s) soussigné(s) certifie(nt) sur l’honneur que la Société précitée, et le cas échéant toute entreprise formant avec elle une « entreprise unique » (à savoir toute entreprise listée à la Section 2. ci-dessus)[[6]](#footnote-6):

**3. Renseignements relatifs aux aides *de minimis***

 **n’a / n’ont reçu aucune aide** qualifiée « *de minimis »* au cours des trois années précédentes ;

[[7]](#footnote-7) **a / ont reçu des aides** qualifiées « *de minimis »* pour un total cumulé de …………….. € au cours des trois années précédentes, comme détaillé dans le tableau ci-dessous :

**Aides précédemment obtenues et en cours de traitement :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date de décision / d’octroi[[8]](#footnote-8)** | **Nom de l’entreprise bénéficiaire de l’aide dont question** | **Organisme d’octroi** | **Objet/intitulé de l’aide** | **Montant de la subvention ou Equivalent Subvention Brut (ESB)** |
|  |  |  |  | EUR |
|  |  |  |  | EUR |
|  |  |  |  | EUR |
|  |  |  |  | EUR |
|  |  |  |  | EUR |
| **TOTAL :** | | | | **EUR** |

**4. Déclarations finales**

Enfin, le(s) soussigné(s) s’engage(nt) à fournir les attestations, justificatifs ainsi que tout autre document utile relatifs aux déclarations formulées ci-dessus, et ce à la première demande de WALLONIE SANTE.

Le(s) soussigné(s) confirme(nt) avoir pleinement connaissance du fait que des informations lacunaires ou erronées de sa part peuvent amener WALLONIE SANTE à lui réclamer le remboursement de l’équivalent–subvention brut lié à son intervention, si un dépassement des plafonds d’aide autorisés est constaté.

Le(s) soussigné(s) déclare(nt) sur l’honneur qu’elle/il(s) ne fait (font) pas l’objet d’une injonction de récupération d’aide la/le(s) concernant, prise sur la base d’une décision de la Commission européenne déclarant des aides antérieures à la présente, illégales et incompatibles avec le marché commun, et s’engage(nt) à porter immédiatement à la connaissance de WALLONIE SANTE toute injonction de récupération d’aide qu’elle/il(s) recevrai(en)t postérieurement à la signature de la présente déclaration.

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Signatures

1. Nom, prénom et qualité. [↑](#footnote-ref-1)
2. Veuillez indiquer l’article des statuts ou la décision de l’organe d’administration conférant valablement le pouvoir de représentation. [↑](#footnote-ref-2)
3. Veuillez cocher la case correspondante et fournir les indications adéquates. [↑](#footnote-ref-3)
4. Il est nécessaire de compléter le tableau ci-après uniquement lorsque la présente option a été cochée. [↑](#footnote-ref-4)
5. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/?uri=OJ:L_202302831> [↑](#footnote-ref-5)
6. Veuillez cocher la case correspondante et fournir les indications adéquates. [↑](#footnote-ref-6)
7. Il est nécessaire de compléter le tableau ci-après uniquement lorsque la présente option a été coché. [↑](#footnote-ref-7)
8. Dans le cas d’une aide en cours de traitement, veuillez indiquer la date de décision attendue. [↑](#footnote-ref-8)