

ENQUÊTE COVID-19

Afin de mieux connaître votre situation et adapter sa propre action, la Communauté de Communes du Grand Pic Saint-Loup vous invite à répondre à ce questionnaire.



1. ÊTES-VOUS IMPACTÉ PAR LES MESURES PRISES CONTRE LE COVID-19 ?

- Oui Non

2. DE QUELLE(S) MANIÈRE(S) LE COVID-19 IMPACTE-T-IL VOTRE ACTIVITÉ ?

(CHOIX MULTIPLES POSSIBLE)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Baisse des commandes clients / de la fréquentation | <input type="checkbox"/> Obligation de fermeture |
| <input type="checkbox"/> Approvisionnements / Envois de marchandises bloqués | <input type="checkbox"/> Déplacements suspendus |
| <input type="checkbox"/> Absence de collaborateurs / Télétravail impossible | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Difficultés à contacter des fournisseurs ou clients | |

3. QUELLE EST L'ÉVOLUTION DE VOTRE CHIFFRE D'AFFAIRES ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baisse 0 et 25% | <input type="checkbox"/> Baisse 75 et 100% |
| <input type="checkbox"/> Baisse 25 et 50% | <input type="checkbox"/> Activité fermée (100%) |
| <input type="checkbox"/> Baisse 50 et 75% | <input type="checkbox"/> Augmentation exceptionnelle du chiffre d'affaires : % |

4. CRAIGNEZ-VOUS POUR LA PÉRENNITÉ DE VOTRE ENTREPRISE ?

- Oui Non

Si OUI, à quelle échéance ?

5. RENCONTREZ-VOUS DES DIFFICULTÉS DE TRÉSORERIE POUR PAYER ?

(CHOIX MULTIPLES POSSIBLE)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vos salariés | <input type="checkbox"/> Vos cotisations sociales et fiscales |
| <input type="checkbox"/> Vos fournisseurs | <input type="checkbox"/> Vos remboursements de crédits |
| <input type="checkbox"/> Votre loyer | <input type="checkbox"/> Autres : |

6. AVEZ-VOUS MIS EN ŒUVRE DES ACTIONS SPÉCIFIQUES ? (CHOIX MULTIPLES POSSIBLE)

- Mise en œuvre des gestes barrières dans votre activité
- Mise en place d'un service de livraison
- Mise en place du télétravail
- Mise en place de l'activité partielle
- Utilisation de nouveaux outils numériques, lequel/lesquels :
-
- Sollicitations des aides de l'État ou de la Région, laquelle/lesquelles :
-
- Autres (solidarité inter-entreprises...) :
-

7. QUELLES ACTIONS POURRAIENT SOUTENIR VOTRE ENTREPRISE ? (CHOIX MULTIPLES POSSIBLE)

- Obtention de nouveaux prêts bancaires
- Obtention d'une garantie bancaire
- Rééchelonnement de vos prêts
- Prolongement du report de vos obligations sociales et fiscales
- Exonérations partielles ou totales de vos obligations sociales et fiscales
- Exonérations partielles ou totales de vos loyers
- Autres :

8. ÊTES-VOUS ACCOMPAGNÉ DANS VOS DÉMARCHES PAR UN PARTENAIRE ? (CHOIX MULTIPLES POSSIBLE)

- Votre expert-comptable
- Votre banque
- Un syndicat patronal (CPME, MEDEF...)
- Autres :
- Chambre de Commerce et d'Industrie
- Chambre de Métiers et de l'Artisanat
- Chambre d'Agriculture

9. VOTRE SECTEUR D'ACTIVITÉS ?

- Commerces
- Services aux entreprises
- Construction-BTP
- Agriculture
- Autres :
- Services aux particuliers
- Industries
- Hôtellerie-Restauration
- Profession libérale

10. VOTRE CODE APE :

11. NOMBRE DE SALARIÉS

- 0 salarié
- De 10 à 49 salariés
- De 1 à 9 salariés
- Plus de 50 salariés

12. VOS COORDONNÉES : (RÉPONSES FACULTATIVES)

Raison sociale de l'entreprise :

Nom / Prénom :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :/...../...../...../.....