

# PORTAIL DE RECOURS – AIDE AUX TRANSPORTEURS PUBLICS ROUTIERS ET LES NÉGOCIANTS D'ANIMAUX VIVANTS MODE OPÉRATOIRE

# Enregistrement des entreprises

## Dépôt des demandes

- Les **entreprises de transport public routier** et les **entreprises de négoce d'animaux vivants** déposent leur recours sur le portail :

**<https://recours-aide-aux-transporteurs.asp-public.fr/>**

- Ils doivent renseigner le type d'entreprise, le motif du recours, leur SIRET, et les informations et pièces justificatives nécessaires au traitement du recours (selon les cas)

# Types d'entreprises et de recours

## Informations demandées pour l'éligibilité

- L'entreprise saisit d'abord le type d'entreprise parmi les 3 choix suivants :
  - Transporteur routier
  - Transporteur sanitaire/ambulance
  - Négociant d'animaux vivants
- Elle saisit ensuite le motif de recours, parmi les choix suivants :

Type d'entreprise \*

Sélectionnez un type

Sélectionnez un type

Transporteur routier

Transporteur sanitaire/ambulance

Négociant animaux vivants

Motif de recours \*

Sélectionnez un motif

**Motifs d' enrôlement** : pour les entreprises qui n'ont pas réussi à s'inscrire sur le portail de dépôt des demandes

- Inscription refusée
- Activité réelle de l'entreprise différente de celle du code NAF
- Changement de code NAF avant le 1<sup>er</sup> mars 2022

**Motifs véhicule** : pour les entreprises qui se sont inscrites sur le portail de dépôt des demandes, ou pour qui le recours d' enrôlement a été instruit positivement

- Véhicules en location non pris en compte
- Déclaration de Véhicules Sanitaires Légers (VSL)
- Contestation sur des éléments de calcul
- Rajout de véhicules (autre que la location ou VSL)
- Trop-perçu

# Types d'entreprises et de recours

## Informations demandées pour l'éligibilité

- Une fois le type d'entreprise et le motif d'enrôlement choisi, une nouvelle zone de saisie apparaît et l'entreprise doit saisir les informations suivantes :
  - SIRET
  - Numéro de licence (sauf pour les négociants d'animaux vivants)
  - Contrôle de sécurité (Captcha)
- Et pour les **motifs d'enrôlement** uniquement :
  - Code NAF de l'entreprise au 1<sup>er</sup> mars 2022
  - Adresse email
  - Téléphone portable
- Et pour les **motifs véhicule** uniquement :
  - Numéro de dossier, celui-ci n'est demandé et est obligatoire que pour les SIRET qui en détiennent un (certaines entreprises ont pu s'inscrire mais n'ont pas de numéro de dossier attribué car aucune aide n'a été versée)

**Vérification de l'éligibilité**

Référentiel exhaustif des codes NAF, y compris les codes inéligibles

SIRET \*

Code NAF de l'entreprise au 1er mars 2022 \*

Numéro de licence \*  
Ce n° correspond au n° de licence intérieure ou communautaire de transport (13 caractères). Pour les transporteurs sanitaires, ce n° correspond au n°AM (8 caractères), correspondant au n°FINISS (9 caractères) sans le dernier caractère.

Si pas de n° de licence, saisir AUCUN

Adresse e-mail \*

Téléphone portable \*

Contrôle de sécurité \*  


Code illisible ? Regénérer un code

Le contrôle de sécurité est uniquement composé de chiffres et lettres minuscules

Exemple d'écran pour un transporteur routier ayant sélectionné un motif d'enrôlement.

Pour les **motifs véhicule**, le SIRET, le numéro de licence (sauf négociants) et le numéro de dossier (si existant) doivent être **cohérents**, sinon, la demande de recours n'aboutira pas.

Pour les **motifs d'enrôlement**, la cohérence SIRET et licence sera vérifiée à l'instruction, aucun blocage de cohérence au dépôt du recours.

# Types d'entreprises et de recours

## Informations demandées pour l'éligibilité

**Vérification de l'éligibilité**

SIRET \*  Code NAF de l'entreprise au 1er mars 2022 \*

Numéro de licence \*  
Ce n° correspond au n° de licence intérieure ou communautaire de transport (13 caractères). Pour les transporteurs sanitaires, ce n° correspond au n°AM (8 caractères), correspondant au n°FINESS (9 caractères) sans le dernier caractère.

Adresse e-mail \*  Téléphone portable \*

**Vérification de l'éligibilité**

SIRET \*

Numéro de licence \*  
Ce n° correspond au n° de licence intérieure ou communautaire de transport (13 caractères). Pour les transporteurs sanitaires, ce n° correspond au n°AM (8 caractères), correspondant au n°FINESS (9 caractères) sans le dernier caractère.

N° dossier présent dans le titre de la décision d'attribution ou Clé dossier de l'avis de paiement \*

*Le numéro de dossier ne sera obligatoire que pour les entreprises pour lesquelles il en existe un*

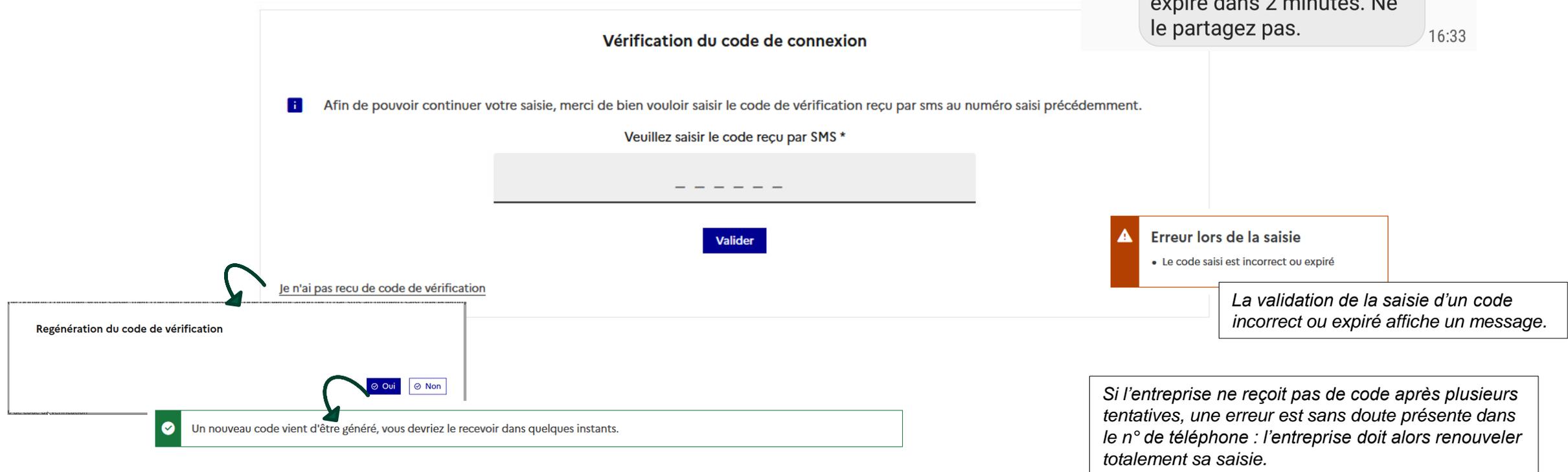
Motif enrôlement

Motif véhicule

# Validation SMS

## Informations demandées pour l'éligibilité

- Pour une entreprise qui dépose un motif d'enrôlement, un code de confirmation est envoyé par SMS.



# Vérification de l'éligibilité

## Erreurs possibles

- Une entreprise ne peut pas déposer de **motif d'enrôlement** si elle est déjà inscrite sur le portail.
- Une entreprise ne peut pas déposer de **motif d'enrôlement** si elle en a déjà déposé un – contrôle sur unicité du SIRET.
- Une entreprise ne peut pas déposer de **motif véhicule** si elle n'est pas inscrite sur le portail (initial, ou après instruction positive de son recours enrôlement)
- Une entreprise ne peut pas déposer de **motif véhicule** si le SIRET, le numéro de licence (sauf négociants) et le numéro de dossier (si existant) ne sont pas cohérents.
- Différents contrôles de formats sont en place pour les champs de saisie.



### Erreur lors de la saisie

- Il existe déjà un recours pour cette entreprise.



### Erreur lors de la saisie

- Aucun dossier trouvé, veuillez vérifier votre saisie.

## Confirmation de saisie

Le SIRET que vous avez saisi sera celui utilisé pour l'ensemble des établissements de votre entreprise.  
Souhaitez-vous poursuivre votre saisie sur ce SIRET ?

Oui

Non

→ Une fois les informations saisies (et le code SMS validé pour les **motifs d'enrôlement**), l'entreprise accède au formulaire de saisie de la demande.

# FORMULAIRE DE SAISIE

## MOTIFS D'ENRÔLEMENT

# Formulaire de saisie

## Pour les motifs d'enrôlement

- L'entreprise **doit** alors saisir des informations générales :
  - Dénomination sociale
  - Informations de contact
  - Adresse de l'entreprise
  - Coordonnées bancaires
- Elle **doit** également saisir pour le recours un **commentaire décrivant le recours**
- Et **a minima** une pièce justificative parmi celles-ci :
  - Justificatif d'activité principale
  - Copie de la licence
  - Justificatif INSEE de demande de changement de code NAF
  - Autres types de pièces
- Elle **doit** cocher les cases de certification sur l'honneur
- Une annexe détaille les pièces nécessaires selon les motifs et sera également accessible sur le portail, tout comme le modèle de justificatif d'activité principale

**Saisie des informations**  
Identité personne morale

SIRET \*

Dénomination sociale \*

Entreprise à Côté

Code NAF \*

ÉBATA - Transporteurs routiers de fret interurbain

Type d'entreprise \*

Transporteur routier

Numéro de licence \*

Informations de contact

Contact principal (autorisation de voir du dossier)

Prénom \* Nom \* Téléphone \*

Cartelle \* Rue/Point \* 0602208508

Adresse e-mail \* Confirmer l'adresse e-mail \*

Coordonnées bancaires

Contact secondaire

Prénom \* Nom \* Téléphone \*

Cartelle \* Rue/Point \* 0602208508

Adresse e-mail \* Confirmer l'adresse e-mail \*

Coordonnées bancaires

Titulaire du compte \*

Rue/Point Cartelle

IBAN \* BIC \*

FR00 1234 5678 9101 2345 6789 0123 ABCDEF01

commentaire (précisez ici votre recours) \*

Pièces justificatives

Les pièces ci-dessous sont à déposer selon votre contexte de recours, un tableau récapitulatif est accessible [ici](#).

Justificatif de demande changement de code NAF

Si vous avez réabité un changement de code NAF (activité principale) avant le 1er mars 2022 :

Aucun fichier sélectionné  
Ajouter de nouveaux fichiers (jpg, png, pdf)

Justificatif d'activité principale

Si vous avez réabité un changement de code NAF (activité principale) depuis le 1er mars 2022 ou en l'absence de demande de changement :

Aucun fichier sélectionné  
Ajouter de nouveaux fichiers (jpg, png, pdf)

Copie de la licence

Si vous avez rencontré des difficultés d'inscription à l'aide :

Aucun fichier sélectionné  
Ajouter de nouveaux fichiers (jpg, png, pdf)

Autorité typée de pièces

Autre type de pièce justificative nécessaire au traitement spécifique de votre dossier :

Aucun fichier sélectionné  
Ajouter de nouveaux fichiers (jpg, png, pdf)

Je certifie sur l'honneur :

Avoir la qualité requise pour engager l'ensemble de mon entreprise dans le dépôt de mon recours et la perception de cette aide \*

Demander le versement de l'aide sur les coordonnées bancaires renseignées dans ce formulaire \*

Valider

# Formulaire de saisie

Pour les motifs d'enrôlement

L'entreprise saisit la dénomination sociale,  
les autres informations sont préremplies

## Saisie des informations

Identité personne morale

SIRET \*

Dénomination sociale \*

Entreprise & Cie

Code NAF \*

4941A - Transports routiers de fret interurbains

Type d'entreprise \*

Transporteur routier

Numéro de licence \*

123475894

*Toutes les données saisies lors de  
l'identification sont rappelées ici et non  
modifiables.*

# Formulaire de saisie

## Pour les motifs d'enrôlement

### Informations de contact

Contact principal *Destinataire des avis de paiement*

Prénom *	Nom *	Téléphone *
CAMILLE	DUPONT	
Adresse e-mail *	Confirmer l'adresse e-mail *	
	exemple@mail.fr	

Les informations du contact principal sont obligatoires.  
Le numéro de téléphone et l'adresse e-mail sont préremplis

### Contact secondaire

Prénom	Nom	Téléphone
CAMILLE	DUPONT	0612234556
Adresse e-mail	Confirmer l'adresse e-mail	
exemple@mail.fr	exemple@mail.fr	

# Formulaire de saisie

Pour les motifs **d'enrôlement**

## Adresse

Numéro

999

Extension voie

Sélectionnez une vale... ▼

Type voie

Sélectionnez une vale... ▼

Voie

DE FRANCE

Complément voie

lieu-dit La Plaine

N° d'appartement/étage

Appt. 14 - 1er étage

Entrée-Bâtiment-Immeuble

Résidence Capucine - Bâtiment A

Code Postal \*

75001

Ville \*

Sélectionnez une valeur ▼

L'entreprise saisit son adresse.

Le code postal et la ville sont obligatoires.

# Formulaire de saisie

Pour les motifs d'enrôlement

Les coordonnées bancaires sont obligatoires.

L'entreprise doit ajouter un commentaire à son recours : il s'agit de préciser l'objet de sa demande.

2000 caractères saisissables au maximum

## Coordonnées bancaires

Titulaire du compte \*

DUPONT CAMILLE

IBAN \*

FR00 1234 5123 4512 3456 7891 123

BIC \*

ABCDEFGH

commentaire (précisez ici votre recours) \*

...

# Formulaire de saisie

## Pour les motifs d'enrôlement

[Lien vers le tableau des pièces justificatives – annexe 1](#)

### Pièces justificatives

Les pièces ci-dessous sont à déposer selon votre contexte de recours, un tableau récapitulatif est accessible [ici](#).

### Justificatif de demande changement de code NAF

Si vous avez réalisé un changement de code NAF (activité principale) avant le 1er mars 2022 :

Aucun fichier sélectionné.

2 Fichiers de 3Mo max. Formats acceptés : png, jpeg, pdf.

### Justificatif d'activité principale

Ce document est à fournir si vous avez réalisé un changement de code NAF (activité principale) depuis le 1er mars 2022 ou en l'absence de demande de changement. Le modèle à utiliser est disponible [ici](#).

Aucun fichier sélectionné.

2 Fichiers de 3Mo max. Formats acceptés : png, jpeg, pdf.

[Lien vers le modèle d'attestation – annexe 2](#)

### Copie de la licence

Si vous avez rencontré des difficultés d'inscription à l'aide.

Aucun fichier sélectionné.

2 Fichiers de 3Mo max. Formats acceptés : png, jpeg, pdf.

### Autre(s) type(s) de pièce(s)

Autre type de pièce justificative nécessaire au traitement spécifique de votre dossier.

Aucun fichier sélectionné.

10 Fichiers de 10Mo max. Formats acceptés : png, jpeg, pdf.

# Formulaire de saisie

Pour les motifs d'enrôlement

L'entreprise doit certifier certaines informations avant de valider

Je certifie sur l'honneur :

- Avoir la qualité requise pour engager l'ensemble de mon entreprise dans le dépôt de mon recours et la perception de cette aide \*
- Demander le versement de l'aide sur les coordonnées bancaires renseignées dans ce formulaire \*

Valider

# FORMULAIRE DE SAISIE

## MOTIFS VÉHICULES

# Formulaire de saisie

## Pour les motifs **véhicules**

- Elle **doit** saisir un commentaire général sur le recours (objet du recours)
- Pour ce type de recours, l'entreprise **doit** saisir **au minimum un numéro d'immatriculation**.
- Elle **peut** ajouter des véhicules, et pour chacun indiquer, en plus du numéro d'immatriculation
  - PTAC
  - Genre national (J1)
  - Catégorie CE (J)
  - Carrosserie (J3)
  - Un commentaire par véhicule
- Elle **peut** saisir des pièces jointes de différents type :
  - Carte(s) grise(s)
  - Contrôle(s) technique(s)
  - Justificatif établissant la qualité de VSL du/des véhicule(s)
  - Autre(s) type(s) de pièce(s)
- Elle **doit** cocher les cases de certification sur l'honneur
- Une annexe détaille les pièces nécessaires selon les motifs et sera également accessible sur le portail

**Recours :**

SIRET : 38866265238311      Dénomination Sociale : RAYNEAUCORP      Type d'entreprise : Transporteur sanitaire/ambulance

En cas de véhicule loué non pris en compte dans le calcul de l'aide **■**, ou de déclaration de trop perçu, merci de saisir uniquement les N° Immatriculation (A) des véhicules faisant l'objet du recours et les précisions demandées ci-dessous dans la zone Commentaire.  
Pour tout autre motif de recours merci de renseigner l'intégralité des champs ci-dessous :

**Véhicules concernés par le recours** ➤

**Véhicule** ➤

N° d'immatriculation \*      PTAC (F2)  
AZ-999-ZA      19000

Genre national (J1)      Catégorie CE (J)      Carrosserie (J3)  
Sélectionnez une valeur      Sélectionnez une valeur      Sélectionnez une valeur

Commentaire  
En cas de véhicule loué non pris en compte dans le calcul de l'aide, veuillez indiquer ici la date de début du contrat de location, sa durée, le type de contrat (location longue durée ou crédit bail) ainsi que le SIREN du loueur. Si ces éléments sont identiques pour tous les véhicules faisant l'objet du recours, ces informations peuvent être saisies dans la zone "Objet du recours".

Supprimer ce véhicule

Ajouter un véhicule

Les pièces ci-dessous sont à déposer selon votre contexte de recours, un tableau récapitulatif est accessible [ici](#).

**Import des pièces justificatives** ➤

Carte(s) grise(s) (0 fichier télécharger) ▼

Contrôle(s) technique(s) (0 fichier télécharger) ▼

Contrat(s) de location (0 fichier télécharger) ▼

Autre(s) type(s) de pièce(s) (0 fichier télécharger) ▼

Objet du recours (précisez votre recours) **■**

Je certifie sur l'honneur :

Avoir la qualité requise pour engager l'ensemble de mon entreprise dans le dépôt de mon recours et la perception de cette aide \*

Je suis transporteur sanitaire et autorise l'administration à utiliser les données déclarées à des fins de paiement d'une aide similaire à l'aide exceptionnelle aux transporteurs. \*

Valider

Mentions légales 🔗 | CSJU 🔗

# Formulaire de saisie

## Pour les motifs **véhicules**

### Recours :

SIRET : ██████████

Dénomination Sociale : ██████████

Type d'entreprise : Transporteur sanitaire/ambulance

En cas de véhicule loué non pris en compte dans le calcul de l'aide **i**, ou de déclaration de trop perçu, merci de saisir uniquement les N° Immatriculation (A) des véhicules faisant l'objet du recours et les précisions demandées ci-dessous dans la zone Commentaire.

Pour tout autre motif de recours merci de renseigner l'intégralité des champs ci-dessous :

### Vehicules concernés par le recours

#### Véhicule

N° d'immatriculation \*

AZ-999-ZA

PTAC (F2)

19000

Genre national (J1)

Sélectionnez une valeur

Catégorie CE (J)

Sélectionnez une valeur

Carrosserie (J3)

Sélectionnez une valeur

Commentaire

En cas de véhicule loué non pris en compte dans le calcul de l'aide, veuillez indiquer ici la date de début du contrat de location, sa durée, le type de contrat (location longue durée ou crédit bail) ainsi que le SIREN du loueur. Si ces éléments sont identiques pour tous les véhicules faisant l'objet du recours, ces informations peuvent être saisies dans la zone "Objet du recours".

Le numéro d'immatriculation est obligatoire pour chaque véhicule concerné

La saisie du commentaire au niveau du véhicule est facultative

L'entreprise peut ajouter ou supprimer des véhicules concernés par le recours lors de la saisie.

Supprimer ce véhicule

Ajouter un véhicule

# Formulaire de saisie

## Pour les motifs **véhicules**

Les pièces ci-dessous sont à déposer selon votre contexte de recours, un tableau récapitulatif est accessible [ici](#).

Lien vers le tableau des  
pièces justificatives – annexe 1

### Import des pièces justificatives

Carte(s) grise(s) (0 fichier téléchargé)

Contrôle(s) technique(s) (0 fichier téléchargé)

Contrat(s) de location (0 fichier téléchargé)

Justificatif établissant la qualité de VSL du/des véhicule(s) (0 fichier téléchargé)

Autre(s) type(s) de pièce(s) (0 fichier téléchargé)

En cliquant ici, l'entreprise peut ajouter des  
pièces jointes pour chaque type de pièce

La saisie du commentaire au niveau du  
recours est obligatoire pour le décrire

2000 caractères saisissables au maximum

Objet du recours (précisez votre recours) \* 

La certification sur l'honneur est obligatoire

Le consentement, affiché uniquement pour  
les entreprises de transport sanitaire, n'est  
pas obligatoire

Je certifie sur l'honneur :

Avoir la qualité requise pour engager l'ensemble de mon entreprise dans le dépôt de mon recours et la perception de cette aide \*

Je suis transporteur sanitaire et autorise l'administration à utiliser les données déclarées à des fins de paiement d'une aide similaire à l'aide exceptionnelle aux transporteurs.

Valider

# FORMULAIRE DE SAISIE

## VALIDATION DU FORMULAIRE

# Formulaire de saisie

## Validation



### Confirmation de saisie

Bonjour,

Votre saisie a bien été prise en compte.

Un email de confirmation vous a été envoyé à l'adresse courriel renseignée pour le contact principal.

Pensez à vérifier vos dossiers courriels indésirables (expéditeur noreply).

Merci de re-vérifier attentivement les informations présentes dans ce courriel.

Si vous détectez une erreur, merci d'appeler l'assistance sans attendre au 0 809 547 447 avec les anomalies détectées.

# Formulaire de saisie

## Informations générales

- Le nombre et la taille maximum des pièces justificatives est indiqué sur la plateforme, en fonction des types de pièces justificatives
- Une fois la saisie effectuée, l'entreprise recevra un accusé de réception par email
- Un motif sera alors non modifiable. Une entreprise ne peut déposer qu'un seul recours de type **enrôlement**, mais peut déposer plusieurs motifs **véhicules**.
- **Courant juin, il sera possible de déposer un fichier pour l'ajout des informations des véhicules**



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**ASP**

Agence de Services  
et de Paiement

# ANNEXES



# Annexe 1 – Tableau des pièces justificatives obligatoires

 <b>RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</b> <small>Liberté Égalité Fraternité</small>		Aide exceptionnelle au bénéfice des entreprises de transport public routier ou de négoce d'animaux vivants			 <b>ASP</b> <small>Agence de Services et de Paiement</small>				
		Eléments obligatoires à fournir pour les demandes de recours selon le contexte de l'entreprise							
Pièces justificatives	Inscription de l'entreprise à l'aide			Véhicules concernés par l'aide					
	Changement de code NAF avant le 1er mars 2022	Activité réelle de l'entreprise différente de celle du code NAF	Inscription refusée	Véhicules en location non pris en compte <sup>(1)</sup>	Déclaration de Véhicules Sanitaires Légers VSL <sup>(2)</sup>	Contestation sur des éléments de calcul <sup>(2)</sup>	Rajout de véhicules (autres que location ou VSL) <sup>(2)</sup>	Trop-perçu <sup>(1)</sup>	
Justificatif d'activité principale <sup>(3)</sup>		X	X						
Copie de la licence			X						
Justificatif de demande de changement de code NAF	X								
Autre(s) type(s) de pièce(s)									
Contrat(s) de location				X	(X)	(X)			
Carte(s) grise(s)					X	X	X		
Contrôle(s) technique(s)					X	X	X		
Justificatif établissant la qualité de VSL du/des véhicule(s)					X				
Autre(s) type(s) de pièce(s)									

(1) merci de fournir uniquement le n° d'immatriculation (A) des véhicules concernés

(2) merci de fournir les n° d'immatriculation (A), genre national (J1), catégorie CE (J), PTAC ( F2) et carrosserie (J3) des véhicules concernés

(3) selon le modèle fourni

(X) si le véhicule est en location

# Annexe 2 - Modèle de justificatif d'activité principale

## AIDE EXCEPTIONNELLE AUX ENTREPRISES DE TRANSPORT PUBLIC ROUTIER

(Décret n° 2022-511 du 8 avril 2022 modifié relatif aux aides exceptionnelles attribuées aux entreprises de transport public routier et aux entreprises de négoce d'animaux vivants)

### ATTESTATION RELATIVE A L'ELIGIBILITE DE L'ENTREPRISE AU DISPOSITIF D'AIDE AU REGARD DE SON ACTIVITE PRINCIPALE

Conformément au décret n° 2022-511 du 8 avril 2022 modifié relatif aux aides exceptionnelles attribuées aux entreprises de transport public routier et aux entreprises de négoce d'animaux vivants, l'activité principale exercée par les entreprises de transport public routier éligibles à l'aide doit correspondre à l'un des codes NAF suivants : 49.41A, 49.41B, 49.41C, 53.20Z, 49.42Z, 52.10B, 52.29A, 52.29B, 49.39A, 49.39B. Dans le cas où le code NAF de l'entreprise, au niveau SIREN, ne fait pas partie de cette liste, l'entreprise peut produire une attestation selon le modèle ci-dessous.

L'expert-comptable, le commissaire aux comptes, le centre de gestion agréé ou l'association de gestion et de comptabilité [rayer les mentions inutiles], soussigné, atteste sur l'honneur que l'entreprise

N° SIREN	
Code NAF	
N° de licence transport	
Raison sociale	
Nom commercial utilisé, le cas échéant	
Adresse du siège (n° et nom de la voie, boîte postale, code postal, commune)	

a opéré des activités relevant des codes NAF 49.41A, 49.41B, 49.41C, 53.20Z, 49.42Z, 52.10B, 52.29A, 52.29B, 49.39A, 49.39B pour au moins 50% du chiffre d'affaires total<sup>1</sup> de son dernier exercice comptable clos ou, selon le cas le plus favorable, de l'exercice 2019.

Date
Nom et prénom du signataire
Qualité du signataire
Signature et cachet

<sup>1</sup> Pour le transport routier de marchandises, sont prises en compte les seules facturations relatives à des opérations de transport, pour compte de tiers, lorsque les marchandises transportées ne sont pas produites ou commercialisées par l'entreprise qui assure le transport. Pour le transport de personnes, sont prises en compte les opérations de transport conventionné, hors transports urbains et suburbains, occasionnel, relevant des services librement organisés, hors transport sanitaire et transport public particulier de personnes. Les informations doivent être traitées au niveau SIREN. Les établissements pris isolément ne sont pas éligibles à l'aide.



Document Adobe  
Acrobat