

NUMÉRO DE DOSSIER :

Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises Demande d'aide financière

Espace réservé à la MRC

Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande. Toute absence de réponse ou refus peut entraîner le rejet de votre demande.

SECTION 1 - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) _____			
Nom de l'entreprise _____			
Adresse _____			
Municipalité _____		Code postal _____	
Téléphone () _____	Poste _____	Site Internet _____	
Courriel général de l'entreprise _____			
Adresse de correspondance, si différente _____			

PRINCIPAL GESTIONNAIRE ET RESPONSABLE DE LA DEMANDE

Principal gestionnaire	M.			Titre
Responsable de la demande	M.			Titre
Téléphone () _____	Poste _____	Cellulaire () _____	Courriel _____	

ACTIONNARIAT

Tous les bénéficiaires et actionnaires de plus de 25 % doivent être inscrits. Les informations peuvent être utilisées à des fins de vérifications des antécédents judiciaires.

Principal actionnaire M.	% de l'actionnariat :	Date de naissance
Dernière adresse civique		Code postal
Municipalité	Province/État	Pays
Autre actionnaire M.	% de l'actionnariat :	Date de naissance
Dernière adresse civique		Code postal
Municipalité	Province/État	Pays
Autre actionnaire M.	% de l'actionnariat :	Date de naissance
Dernière adresse civique		Code postal
Municipalité	Province/État	Pays
Autre actionnaire M.	% de l'actionnariat :	Date de naissance
Dernière adresse civique		Code postal
Municipalité	Province/État	Pays

PORTRAIT DE L'ENTREPRISE

Décrire sommairement les produits (biens et services) offerts par l'entreprise.

Secteur d'activité économique : Choisir le secteur d'activité Autres. Précisez :	
Nombre d'employés :	Date d'entrée en activité (AAAA-MM-JJ) :
Chiffre d'affaires :	Date de fin d'exercice financier (AAAA-MM-JJ) :

SECTION 2 - DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA SITUATION ET DES BESOINS FINANCIERS**DESCRIPTION DE LA SITUATION**

Décrire sommairement en quoi consiste la situation de l'entreprise en lien avec le maintien, la consolidation ou la relance.

Explications du lien de cause à effet entre les problématiques financières et opérationnelles et la pandémie de la COVID-19.

DESCRIPTION DES BESOINS FINANCIERS

Détails des frais	Estimation en dollars
Frais relatifs à un bail commercial : Frais relatifs à un contrat de location d'équipement : Frais relatifs à l'électricité, au chauffage et services de télécommunications : Pertes d'inventaire : Achat d'inventaire pour la relance : Salaires : Autres. Précisez.	
Montant total :	

- L'entreprise est fermée temporairement depuis le (AAAA-MM-JJ) :
- L'entreprise a réduit de façon substantielle ses opérations.
- L'entreprise prévoit fermer temporairement en date du (AAAA-MM-JJ) :

SECTION 3 - AUTRES INFORMATIONS

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES À VOTRE DEMANDE (*inscrire tout autre renseignement que vous jugez utile à l'analyse de votre demande*)
Par exemple : Nombre d'employés mis à pied, montant des pertes de revenus estimé, etc.

SECTION 4 - AIDES FINANCIÈRES GOUVERNEMENTALES DEMANDÉES

AIDES FINANCIÈRES <i>(Inclure toutes les aides gouvernementales sollicitées et/ou confirmées)</i> <i>Exemples : Compte d'urgence pour les entreprises canadiennes, Subvention salariale d'urgence du Canada.</i>	TYPE D'AIDE		MONTANT (\$)
		Cochez si confirmé	
Programme d'Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
Montant total des aides			

SECTION 5 - DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE

<input type="checkbox"/>	Derniers états financiers (obligatoires)
<input type="checkbox"/>	États financiers intermédiaires les plus à jour (obligatoires)
<input type="checkbox"/>	Budget de caisse / prévisions de trésorerie (obligatoires)
<input type="checkbox"/>	Copie du bail, contrat de location d'équipement, etc
<input type="checkbox"/>	Autres documents pertinents
<i>Cocher si les documents sont annexés à votre demande.</i>	

SECTION 6 - DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je soussigné, _____, confirme que les renseignements fournis dans cette
Nom complet en caractères d'imprimerie

demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m'engage à fournir toute l'information nécessaire à l'analyse de la demande.
 Je comprends que la présente demande n'entraîne pas nécessairement son acceptation.

Je déclare que l'entreprise respecte les conditions d'admissibilité suivantes :

- L'entreprise est en activité au Québec depuis au moins un an.
- L'entreprise n'est pas sous la protection de la Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies ou de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité.
- L'entreprise est fermée temporairement, susceptible de fermer ou montre des signes avant-coureurs de fermeture.
- L'entreprise est dans un contexte de maintien, de consolidation ou de relance de ses opérations.
- L'entreprise n'a pas déposé de demande au Programme d'action concertée temporaire pour les entreprises (PACTE) d'Investissement Québec.
- J'accepte que les informations inscrites au présent formulaire et aux documents annexés puissent être utilisées à des fins de vérification des antécédents judiciaires des actionnaires de l'entreprise.
- J'accepte que les informations inscrites au présent formulaire et aux documents annexés puissent être utilisées à des fins de vérification de la cote de crédit de l'entreprise.
- Je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le refus de la demande.

Signature de la personne autorisée

Titre

Date