

NUMÉRO DE DOSSIER :

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



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		_____	
Ville	_____	Code postal	_____
Téléphone	() _____	Poste	_____
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'actionariat :	_____	Date de naissance	_____
Dernière adresse civique			Code postal	_____
Ville	Province/État	_____	Pays	_____
Autre actionnaire M.	% de l'actionariat :	_____	Date de naissance	_____
Dernière adresse civique			Code postal	_____
Ville	Province/État	_____	Pays	_____
Autre actionnaire M.	% de l'actionariat :	_____	Date de naissance	_____
Dernière adresse civique			Code postal	_____
Ville	Province/État	_____	Pays	_____
Autre actionnaire M.	% de l'actionariat :	_____	Date de naissance	_____
Dernière adresse civique			Code postal	_____
Ville	Province/État	_____	Pays	_____

PORTRAIT DE L'ENTREPRISE

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

Secteur d'activité économique :	Autres. Précisez. :		
Nombre d'employés : À février 2020	À ce jour:	Date d'entrée en activité (AAAA-MM-JJ) :	
Chiffre d'affaires :	Date de fin d'exercice financier (AAAA-MM-JJ) :		

NUMÉRO DE DOSSIER :

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



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	Prêt	<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"/>	États financiers finaux des deux dernières années	<input type="checkbox"/>	Plan de relance (expliquant les actions prises par votre entreprise pour relancer vos activités)
<input type="checkbox"/>	États financiers maison au 28 février 2020	<input type="checkbox"/>	Dossier de crédit commercial (Équifax, TransUnion,), si disponible*.
<input type="checkbox"/>	Budget prévisionnel 12 mois	<input type="checkbox"/>	Preuve de paiement (TPS/TVQ, DAS, Impôts) au 31 décembre 2019 auprès des deux paliers gouvernementaux

Cocher si les documents sont annexés à votre demande.

SECTION 6 - DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je, _____, confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont soussigné,

Nom complet en caractères d'imprimerie

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 a son siège social à Laval.
- 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