

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 ()		Télécopieur ()		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	

PORTRAIT DE L'ENTREPRISE

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

Nombre d'employés :	Production :	Bureau :	Total :	Date d'entrée en activité (AAAA-MM-JJ) :
Chiffre d'affaires total :			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

NUMÉRO DE DOSSIER :

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

Espace réservé à la MRC

SECTION 2 - DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA SITUATION ET DES BESOINS FINANCIERS (SUITE)

DESCRIPTION DES BESOINS FINANCIERS			
		Détails des frais	Estimation en dollars
Types de besoins financiers	<input type="checkbox"/>	Frais fixes (exemple : loyer, location d'équipement, frais d'électricité et de télécommunications, etc.) (Précisez)	
	<input type="checkbox"/>	Autres (exemple : perte d'inventaire, achat d'inventaire pour la relance, etc.) (Précisez)	

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

SECTION 3 - AUTRES INFORMATIONS

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES À VOTRE DEMANDE (*inscrire tout autre renseignement que vous jugé utile à l'analyse de votre demande*)

--

SECTION 4 - COÛTS ET FINANCEMENT

COÛTS (<i>Seules les dépenses admissibles seront comptabilisées pour établir le montant de financement</i>)	MONTANT (\$)
Montant total de la demande	

SECTION 4 - COÛTS ET FINANCEMENT (SUITE)

FINANCEMENT <i>(Inclure toutes les sources de financement privées et publiques sollicitées et/ou confirmées)</i>	TYPE DE FINANCEMENT		MONTANT (\$)
		Cochez si confirmé	
Programme 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"/>	
	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"/>	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
Montant total du financement			

SECTION 5 - DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE

	À remplir par la MRC		À remplir par la MRC
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Cocher si les documents sont annexés à votre demande.

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.

Signature de la personne autorisée
par règlement ou résolution du conseil d'administration

Titre

Date