|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **section 1 - identification de l’entreprise** | | | | | |
| **Nom de l’entreprise** |  | | | | |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** |  | | | | |
| **Adresse** |  | | | | |
| Municipalité |  | | | **Code postal** |  |
| **Téléphone** | (   ) | **Site Internet** |  | | |
| **Courriel général de l’entreprise** | |  | | | |
| **Adresse de correspondance, si différente** | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Principal gestionnaire et responsable de la demande** | | | | | | | | |
| **Principal gestionnaire** | |  | | | **Titre** | |  | |
| **Responsable de la demande** | |  | | | **Titre** | |  | |
| **T****éléphone** | (   ) | | **Poste** |  | | **Cellulaire** | | (   ) |
| **Courriel** |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Portrait de l’entreprise** | | | | | | | | |
| *Décrire sommairement les produits (biens et services) offerts par l’entreprise.* | | | | | | | | |
| **Nombre d’employés :** | Production |  | Bureau |  | Total |  | **Chiffre d’affaires total :** |  |
| **Date d’entrée en activité (AAAA-MM-JJ) :** | |  | | | **Date de fin d’exercice financier (AAAA-MM-JJ) :** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **section 2 - DESCRIPTION sommaire DE LA SITUATION ET DES besoins financiers** | | | |
| **Description de la situation** | | | |
| *présenter la situation actuelle de votre entreprise et expliquer sommairement le lien de cause à effet entre les problématiques financières et opérationnelles de votre entreprise et la pandémie.* | | | |
| *Quelle situation correspond à celle de votre entreprise ?* | | | |
|  | 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 | | |
| **Description des besoins financiers** | | | |
| *décrire sommairement les types de besoins financiers de votre entreprise.* | | | |
| **Types de besoins financiers** | | **Détail des frais** | **Estimation ($)** |
| **Frais fixes**  Par exemple :   * Loyer ; * Location d’équipement ; * Électricité ; * Télécommunications ; * Etc. | |  |  |
| **Autres frais**  Par exemple :   * Perte d’inventaire ; * Achats pour la relance ; * Etc. | |  |  |

|  |
| --- |
| **section 3 - AUTRES INFORMATIONS** |
| *indiquer toute information supplémentaire et pertinente à l’analyse de votre demande* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **section 4A - coûts et financement** | | | | |
| *Indiquer les dépenses de fonds de roulement nécessaires au maintien des opérations de votre entreprise.*  *déterminer votre besoin à partir de dépenses justifiées et raisonnables pour lesquelles vous avez de bonnes perspectives de rentabilité à moyen terme.* | | | | |
| **Coûts** | | | | **Montant ($)** |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| **Total** | | | |  |
| **section 4B - coûts et financement** | | | | |
| *Inclure toutes les sources de financement privées et publiques sollicitées et/ou confirmées.* | | | | |
| **Financement** | **Type de financement** | **Cochez si confirmé** | **Montant ($)** | |
| **Aide d’urgence aux petites et moyennes entreprises**  (Aide maximale de 50 000$) | Cliquer ici pour choisir le type de financement demandé |  |  | |
|  | Cliquer ici pour choisir le type de financement demandé |  |  | |
|  | Cliquer ici pour choisir le type de financement demandé |  |  | |
|  | Cliquer ici pour choisir le type de financement demandé |  |  | |
|  | Cliquer ici pour choisir le type de financement demandé |  |  | |
|  | Cliquer ici pour choisir le type de financement demandé |  |  | |
|  | Cliquer ici pour choisir le type de financement demandé |  |  | |
| **Total** | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SECTION 5 - DOCUMENTS OBLIGATOIRES | | | | | | | | | |
| *Joindre à votre dossier de demande d’aide financière les documents obligatoires suivants :* | | | | | | | | | |
|  | États financiers des trois dernières années ***(si plus de 3 ans d’opérations, sinon tous ceux en main)*** | | | | | | | | |
|  | États financiers « maison » les plus récents | | | | | | | | |
|  | Budget prévisionnel pour la prochaine année | | | | | | | | |
|  | Relevés bancaires du dernier mois avant le dépôt de la demande et du même mois de l’année précédente | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **section 6 - DÉCLARATION DU DEMANDEUR** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Je soussigné, **Nom complet en caractères d’imprimerie** , confirme que les renseignements fournis dans cette 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** |  |