|  |
| --- |
| **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** |  |