



DÉPÔT D'UNE DEMANDE

Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises (COVID-19)

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 en faillite.
- 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 Programmes d'action concertée pour les entreprises (PACTE) d'Investissement Québec.

Le dossier ne sera pas traité si les informations suivantes ne sont pas incluses :

- Formulaire ci-joint complété et signé
- États financiers annuels comptables des 2 dernières années
- États financiers intérimaires (maison) les plus récents
- Dernier relevé de la marge de crédit commerciale
- Dernier relevé du compte bancaire commercial

A) Coordonnées de l'entreprise

Nom de l'entreprise :			
Nom du principal contact :			
Adresse de correspondance :	Rue :	Ville :	Code postal :
Téléphone (principal contact) :	Entreprise :	Cellulaire :	
Adresse électronique :			

B) Information sur la structure organisationnelle

1-Actionnaire/propriétaire

Formation obtenue	Année d'obtention	Complétée (oui ou non)

2-Expérience de travail (deux derniers emplois)

Employeur	Fonction	Nombre d'année

3- Indiquez la forme juridique de votre entreprise :

- Enregistrement
- Société en nom collectif
- Incorporation
- Coopérative

Actionnaire/propriétaire	% des parts

4-Main d'œuvre :

Poste	Nombre d'employé	Taux horaire	Nombre d'heure/semaine	Nombre de semaine/année
Avant la pandémie				
Durant le maintien ou la relance				

C) Information sur l'entreprise

1- Questions sur la COVID-19 (cochez) :

- L'entreprise est fermée depuis le _____
- L'entreprise prévoit fermer temporairement en date du _____
- L'entreprise a réduit de façon substantielle ses opérations (indiquez le pourcentage) _____%

2-Explication des principales problématiques financières et opérationnelles reliées à la pandémie de la COVID-19 :

3-Expliquez votre plan de maintien ou de relance :

4-Décrivez sommairement les produits ou les services de l'entreprise et les caractéristiques s'y rattachant :

Services ou produits	Caractéristiques

5-Quel territoire géographique l'entreprise couvre-t-elle :

6-Décrire sommairement votre clientèle cible :

7-Quel est le pourcentage approximatif de la répartition des ventes :

Particulier %	Commercial %	Industriel %	Institutionnel %	Autres % :

8-Nommez vos principaux concurrents ? Identifiez leurs forces et faiblesses et de quelle façon les concurrents se démarquent entre eux ?

Concurrents	Caractéristiques

9-Existe-il des permis ou normes spécifiques à respecter reliés à votre secteur d'activité :

D) Information sur la situation financière

1-Quels sont vos besoins financiers en fonds de roulement (montant total) : _____

Ventes	Vente mensuelle avant la pandémie	Vente mensuelle durant le maintien ou la relance
Frais fixes/variables	Frais mensuel avant la pandémie	Frais mensuel durant le maintien ou la relance
Achats d'inventaire		
Achats de petits équipements ou fourniture d'opération		
Salaires		
Électricité et combustible		
Entretien et maintenance		
Frais de carburant		
Loyer		
Frais de location d'équipement		
Télécommunications		
Honoraires professionnels		
Frais de bureau		
Assurance		
Taxes et permis		
Autre :		
Autre :		
Autre :		
Total		

2-Quels sont vos principales dettes à long terme :

Institution financière, organisme, ministère	Solde actuel	Mensualité	Si congé obtenu en capital ou intérêts, indiquez la nouvelle mensualité

3-Description des marges de crédit commerciales :

	Limite de la marge	Solde actuel
Marge de crédit commerciale		
Carte de crédit commerciale		

4-Autre financement demandé pour la COVID-19 :

Institution financière, organisme, ministère	Montant	Modalité

5- Bilan personnel

Nom de l'actionnaire/propriétaire :		
Date de naissance (écrire le mois en lettre) :	Adresse personnelle :	Code postal :
Nom du conjoint	Employeur du conjoint	Salaire du conjoint

Actif

		Montant (\$)
Argent en banque		
Placements		Total :
REER :	Autres :	
CELI :		
Résidence principale (valeur municipale)		
Résidence secondaire (valeur municipale)		
Automobile (marque) :	Année :	
Total de l'actif		

Passif

		Solde de la dette (\$)
Carte de crédit	Limite :	
	Solde :	
Carte de crédit	Limite :	
	Solde :	
Marge de crédit	Limite :	
	Solde :	
Prêt personnel		
Prêt automobile		
Prêts hypothécaires		Total :
Résidence principale :		
Résidence secondaire :		
Autres prêts :		
Total du passif		

6-Vérification des antécédents

- a) Êtes-vous présentement impliqué dans un litige, procédure judiciaire (personnel ou d'affaires) ? Si oui, expliquez : _____
- b) Avez-vous déjà fait une faillite personnelle ou d'affaires ? Si oui, expliquez : _____
- c) Acceptez-vous que l'on vérifie vos antécédents de crédit (personnel ou d'affaires), s'il y a lieu (enquête de crédit) ? Si non, expliquez : _____

E) Consentement et engagement

Je certifie que l'information fournie dans ce formulaire et dans le bilan personnel est vraie, exacte et au meilleur de ma connaissance.

Dans le cadre de ma demande d'aide financière, j'autorise la **MRC de Sept-Rivières** à obtenir tous les renseignements et à prendre connaissance de tous les rapports, déclarations ou autres documents concernant mon projet d'affaires et/ou mon dossier de crédit auprès d'institutions financières ou de tous autres organismes pouvant détenir de l'informations pertinentes et ce, depuis l'ouverture jusqu'à la fermeture de mon dossier.

Signature :	Date :
--------------------	---------------