Numéro de dossier (espace réservé à la MRC) :

|  |
| --- |
| **Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande.** **Toute absence de réponse ou tout refus peut entraîner le rejet de votre demande.**[ ]  Cochez si l’entreprise fait sa demande dans le cadre de l’Aide aux entreprises en régions en alerte maximale (AERAM).[ ]  Cochez si l’entreprise fait sa demande dans le cadre du volet Aide à certaines entreprises du secteur du tourisme (ACEST). |
| **section 1 – RENSEIGNEMENT SUR l’entreprise** |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** |       |
| **Nom de l’entreprise** |       |
| **Adresse** |       |
| Municipalité |       |  | **Code postal** |       |
| **Téléphone** |          | **Poste** | **Site Web** |       |
| **Courriel général de l’entreprise** |       |
| **Adresse de correspondance, si différente** |  |

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

|  |
| --- |
| **Actionnariat** |
| ***Tous les bénéficiaires et actionnaires de plus de 25 % doivent être inscrits. Si des sociétés détiennent l’entreprise, indiquez-le également avec le pourcentage de détention. Les informations seront utilisées à des fins de vérification des antécédents judiciaires.*** |
| **Principal actionnaire :**      | **% de l’actionnariat :**            | **Date de naissance :**           |
| **Dernière adresse municipale :**           | **Code postal :**      |
| **Municipalité :**      | **Province/État :**      | **Pays :**      |
| **Autre actionnaire :**      | **% de l’actionnariat :**            | **Date de naissance :**           |
| **Dernière adresse municipale :**            | **Code postal :**      |
| **Municipalité :**      | **Province/État :**      | **Pays :**      |
| **Autre actionnaire :**      | **% de l’actionnariat :**            | **Date de naissance :**           |
| **Dernière adresse municipale :**            | **Code postal :**      |
| **Municipalité :**      | **Province/État :**      | **Pays :**      |
| **Autre actionnaire :**      | **% de l’actionnariat :**            | **Date de naissance :**           |
| **Dernière adresse municipale :**           | **Code postal :**      |
| **Municipalité :**      | **Province/État :**      | **Pays :**      |

|  |
| --- |
| **Portrait sommaire de l’entreprise** |
| **Décrivez sommairement les produits (biens et services) offerts par l’entreprise.**      |
| **Secteur d’activité économique :****Autres secteurs (précisez) :**       | **Précisez pour le volet AERAM :** **Autres secteurs (précisez) :**       |
| **Précisez pour le volet Aide à certaines entreprises du secteur du tourisme :**  |
| **Nombre d’employés :**       | **Date d’entrée en activité (AAAA-MM-JJ) :**       |
| **Chiffre d’affaires :**       | **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 les impacts que la COVID-19 a eus sur les opérations de votre entreprise.***      |
| ***Décrire les mesures de réduction des effets de la COVID-19 que vous avez mises en place.***      |
| **Description des besoins financiers** |
| **Détails des frais** | **Estimation totale en $ (prévision pour six mois)** | **Montant mensuel en $** |
| **Note** : Les besoins financiers doivent être évalués pour une période de six mois. Les frais fixes mensuels (portion non réclamée dans un autre programme gouvernemental) indiqués par un astérisque (\*) sont admissibles au volet AERAM. Les frais des articles périssables non utilisés indiqués par deux astérisques (\*\*) sont admissibles à l’aide supplémentaire pour les pertes alimentaires des restaurants du volet AERAM et doivent avoir été engagés entre le 15 décembre 2021 et le 30 décembre 2021. |
| Frais relatifs à un bail commercial (portion non couverte par un autre programme gouvernemental)\*Frais d’intérêts du prêt hypothécaire\*Taxes municipales et scolaires\*Frais relatifs aux services publics (électricité et/ou gaz naturel)\*Frais relatifs aux services de télécommunication\*Frais relatifs aux assurances\*Frais de permis et/ou d’association\*Frais des articles périssables non utilisés (restaurants)\*\*Frais relatifs à un contrat de location d’équipementAchat de marchandises pour la relanceSalaires (portion non couverte par un autre programme gouvernemental)Autres (précisez) :               *Les salaires, les avantages sociaux, les cotisations patronales et sociales, les impôts et les taxes ainsi que les autres frais sont exclus des dépenses donnant droit à un pardon.* |                                                                           |                                                                        |
| **Montant total :** |  |  |
| [ ] **L’entreprise a réduit de façon substantielle ses activités.**[ ] **L’entreprise doit cesser en totalité ou en partie ses activités parce qu’elle est visée par un ordre de fermeture, et ce, en date du (AAAA-MM-JJ) :**       |

|  |
| --- |
| **section 3 – PLAN DE RELANCE** |
| ***Décrire les mesures que vous mettrez en place afin de relancer vos activités; en interne, auprès de vos clients, vos fournisseurs et vos institutions financières ou banques*.** |
|       |

|  |
| --- |
| **section 4 – AIDEs FINANCIÈREs gouvernementales demandées** |
| aides financières (*Veuillez inclure toutes les aides gouvernementales sollicitées et/ou confirmées.)* | **Type d’aide** | **Montant ($)** |
| **Inscrivez à la fin de chaque ligne, le montant sollicité et cochez si le montant est confirmé.** | *Cochez si confirmé* |
| [**Programme d’aide aux PME**](https://www.quebec.ca/entreprises-et-travailleurs-autonomes/aide-urgence-pme-covid-19/) **(montant maximal de 50 000 $)****Prêt** de 36 mois après le ou les moratoires (taux d'intérêt à 3 %, moratoires de 3 mois sur capital/ intérêt et possibilité d’un maximum de 12 mois sur capital et cautionnement personnel | Prêt régulier |  |        $ |
| **Programme d’aide aux PME – Volet AERAM (montant maximal de 50 000 $)****Prêt** de 36 mois après le ou les moratoires (taux d'intérêt à 3 %, moratoires de 3 mois sur capital/ intérêt et possibilité d’un maximum de 12 mois sur capital. Pardon de prêt maximum de 80%. | Prêt AERAM **s’adresse aux entreprises visées par un ordre de fermeture**. |  |       $ |
| **Programme d’aide aux PME – Volet ACEST (montant maximal de 50 000 $)****Prêt** jusqu’à 60 mois après le moratoire de 12 mois capital/intérêt (taux d'intérêt à 3 %) et cautionnement personnel. Pardon de prêt maximum de 40% (maximum de 20 000 $) des sommes remboursées (capital et intérêt) au cours des 24 premiers mois (suivant le début du remboursement). | Prêt ACEST **s’adresse à certaines entreprises du secteur du tourisme**. |  |       $ |
| Programme d’action concertée temporaire pour les entreprises (PACTE) |  | [ ]  |       $ |
| Programme de relance pour le tourisme et l’accueil (PRTA) |  | [ ]  |       $ |
| Programme de relance pour les entreprises les plus durement touchées (PREPDT) |  | [ ]  |       $ |
| Programme d’embauche pour la relance économique du Canada (PEREC) |  | [ ]  |       $ |
| Autre aide gouvernementale (spécifiez) :       |  | [ ]  |       $ |
|  | **Montant total des aides (confirmées ou non)**  |       $ |

|  |
| --- |
| **section 5 – DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE** |
| **Documents obligatoires – Aide d’urgence aux PME** |
| [ ]  | États financiers 2019 et les deux derniers états financiers annuels **ou** rapports d’impôts 2019 et les deux dernières années pour les entreprises individuelles seulement. |
| [ ]  | États financiers intermédiaires les plus à jour **ou** rapport détaillé des revenus et dépenses, et ce, du 1er jour du mois suivant la fin de votre exercice financier. |
| [ ]  | [Budget de caisse pour les 12 prochains mois](https://www.mrclesmoulins.ca/wp-content/uploads/2022/01/BUDGET-DE-CAISSEV2.xlsx) **ou** prévisions de trésorerie. [Aide à la conception](http://www.mvtechnologie.com/siteprivepromo/planaffaires/index.html?commentfaire_budget_de_caisse_(comment_faire).htm), aide additionnelle : cgendron@mrclesmoulins.ca. |
| **Documents obligatoires – Aide d’urgence aux PME - volet AERAM et volet ACEST** |
| **[ ]**  | **États financiers 2019 et les deux derniers états financiers annuels ou** rapport d’impôts 2019 et les deux dernières années (entreprises individuelles seulement) |
| **[ ]**  | **États financiers intermédiaires les plus à jour et dernier rapport TPS/TVQ transmis à Revenu Québec avec la preuve de paiement.** |
|  | **VOLET AERAM : Sur demande**, La MRC Les Moulins vous contactera pour vous demander de fournir les pièces justificatives des frais fixes mensuels et des frais des articles périssables non utilisés engagés entre le 15 et le 30 décembre 2021 afin d’établir le montant du pardon de prêt. D’ici là, conservez les copies de factures par mois. (Frais fixes : bail, avis d'imposition [taxes municipales et scolaires], contrat hypothécaire, contrat d'assurances, services publics, services de télécommunication, permis, articles périssables non utilisés, association) |
| [ ]  | **Agences de voyages** – Permis de l’Office de la protection du consommateur du Québec : permis d’agent de voyage général, permis d’agent de voyage restreint (organisateur de voyages de tourisme d’aventure) ou permis d’agent de voyage restreint (pourvoyeur). **Gîtes touristiques** – Preuve d’inscription au site Web de Bonjour Québec. |

|  |
| --- |
|  |
| **section 6 –DÉCLARATION** |
|  |
| 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 six mois.[ ]  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 activités.[ ]  L’entreprise n’a pas déposé de demande au Programme d’action concertée temporaire pour les entreprises d’Investissement Québec (PACTE).[ ]  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 et de ses propriétaires.[ ]  Je confirme que l’entreprise respecte, et qu’elle s’engage par la présente à respecter, toutes mesures sanitaires gouvernementales visant à protéger la population dans la situation de pandémie de la COVID-19[ ]  Je confirme que l’entreprise n’est pas en défaut et qu’elle se conforme aux lois, règlements, décrets, arrêtés ministériels et normes auxquels elle est assujettie au Québec.[ ]  Je comprends qu’une fausse déclaration pourrait entraîner le refus de la demande.**DATE :** [ ]  L**e fait de cocher cette case équivaut à ma signature** |

**VEUILLEZ REMPLIR LE BILAN PERSONNEL (ANNEXE 1) À LA PAGE SUIVANTE ET**

**TRANSMETTRE CE FORMULAIRE DÛMENT SIGNÉ ACCOMPAGNÉ DES DOCUMENTS REQUIS À**

**lhenry@mrclesmoulins.ca**

**ANNEXE 1 : BILAN PERSONNEL**

**Note pour le volet AERAM uniquement**

**Il n’est pas nécessaire de fournir le bilan personnel pour une demande d’aide financière au volet AERAM, mais il pourrait toutefois être requis lors de l’analyse.**

**Veuillez indiquer : noms, adresses résidentielles et dates de naissance des principaux propriétaires à des fins de vérification de la cote de crédit.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Promoteurs** | **Noms** | **Adresse résidentielle complète** | **Date de naissance** |
| 1 - Principal propriétaire |       |       |       |
| 2 - Second propriétaire |       |       |       |
| 3 - Troisième propriétaire |       |       |       |

***Note****:* ***Pour compléter ce tableau, veuillez double-cliquer à l’intérieur d’un champ, une fois terminer, remontez au début du tableau et appuyez sur la touche Échap/Esc de votre clavier.***

