

Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises (PAUPME)

Demande d'aide financière

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 du volet 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.

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 _____

Fonction _____

Téléphone _____

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 pourront être 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 : _____

Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises (PAUPME)

Demande d'aide financière

PORTRAIT SOMMAIRE DE L'ENTREPRISE	
Décrivez sommairement les produits (biens et services) offerts par l'entreprise.	
Secteur d'activité économique :	Précisez pour le volet AERAM : Autres secteurs (précisez) :
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
Décrivez sommairement en quoi consiste la situation de l'entreprise en lien avec le maintien, la consolidation ou la relance de ses activités.
Expliquez le lien de cause à effet entre les problèmes financiers et opérationnels de l'entreprise et la pandémie de la COVID-19.

DESCRIPTION DES BESOINS FINANCIERS		
Détails des frais	Estimation totale en \$	Montant mensuel en \$
<p>Note : les frais fixes mensuels (portion non réclamée dans un autre programme gouvernemental) indiqués par un astérisque (*) sont admissibles au volet AERAM. Les frais engagés et considérés nécessaires à la réouverture de l'entreprise indiqués par deux astérisques (**) sont admissibles à la compensation pour fermeture du volet AERAM, si applicable. Ces frais doivent avoir été engagés et déboursés pour la période débutant à la date de l'annonce de réouverture et se terminant à la date de fermeture.</p>		
Frais relatifs à un bail commercial* 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* Coûts d'articles périssables non utilisés** Frais de nettoyage du commerce** Dépenses engagées pour le recrutement et la formation du nouveau personnel** Frais relatifs à un contrat de location d'équipement Achat de marchandises pour la relance Salaires (portion non couverte par un autre programme gouvernemental) Autres (précisez) :		
<i>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.</i>		
Montant total :		

Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises (PAUPME)

Demande d'aide financière

<input type="checkbox"/> L'entreprise est fermée temporairement depuis le (AAAA-MM-JJ) :
<input type="checkbox"/> L'entreprise a réduit de façon substantielle ses activités.
<input type="checkbox"/> L'entreprise prévoit fermer temporairement en date du (AAAA-MM-JJ) :
<input type="checkbox"/> 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) :
<input type="checkbox"/> Depuis le 1 ^{er} janvier 2021, l'entreprise a pu reprendre ses activités, mais a dû les cesser à nouveau en raison d'un ordre de fermeture. Date d'ouverture : (AAAA-MM-JJ) : . Date de fermeture : (AAAA-MM-JJ) :

SECTION 3 – AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES À VOTRE DEMANDE

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

Par exemple : nombre d'employés mis à pied, montant estimé des pertes de revenus, etc.

SECTION 4 – AIDES FINANCIÈRES GOUVERNEMENTALES DEMANDÉES

AIDES FINANCIÈRES

(*Veillez inclure toutes les aides gouvernementales sollicitées et/ou confirmées.*)

Exemples : Compte d'urgence pour les entreprises canadiennes, Subvention salariale d'urgence du Canada et Subvention d'urgence du Canada pour le loyer.

NOM DU PROGRAMME D'AIDE FINANCIÈRE	TYPE D'AIDE	Cochez si confirmé	MONTANT (\$)
		<input type="checkbox"/>	
Montant total des aides			

SECTION 5 – DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE

Cochez si les documents sont annexés à votre demande

Documents

<input type="checkbox"/>	Derniers états financiers (les états financiers préparés à l'interne peuvent être acceptés dans le cas d'une très petite entreprise)
<input type="checkbox"/>	États financiers intermédiaires les plus à jour
<input type="checkbox"/>	Budget de caisse ou prévisions de trésorerie
<input type="checkbox"/>	AERAM – Pièces justificatives des frais fixes mensuels estimés (bail, avis d'imposition [taxes municipales et scolaires], contrat hypothécaire, contrat d'assurances, services publics, services de télécommunication, permis, association, etc.). <i>Compensation pour fermeture, si applicable – Pièces justificatives des frais engagés et considérés nécessaires à la réouverture de l'entreprise (factures des coûts d'articles périssables non utilisés, facture de nettoyage du commerce, facture ou contrat de services pour les dépenses engagées pour le recrutement et la formation du nouveau personnel).</i>
<input type="checkbox"/>	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); permis d'agent de voyage restreint (pourvoyeur). Gîtes touristiques – Preuve d'inscription au site web de Bonjour Québec.
<input type="checkbox"/>	Autres documents pertinents

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.
- 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.
- Je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le refus de la demande.

Signature de la personne autorisée

Fonction

Date