

## PROGRAMME D'AIDE D'URGENCE AUX PME

Le gouvernement du Québec a transféré a la municipalité un nouveau Fonds d'aide d'urgence qui consiste en du financement sous forme de prêt aux entreprises qui ont besoin de liquidités pour leur fonds de roulement, d'un montant inférieur à 50 000 \$.

	_
Objectifs	Soutien à la PME qui a des besoins en liquidités du fonds de roulement inférieur à 50 000 \$
Clientèle admissible	<ul> <li>Entreprises privées</li> <li>OBNL</li> <li>Entreprises en économie sociale</li> <li>Travailleur autonome enregistré au REQ (mais doit démontré qu'il n'est pas admissible aux programmes fédéraux ou provinciaux).</li> </ul>
Critères	L'entreprise ne doit pas être en faillite ou en arrangements avec ses créanciers
	2. Doit être en activité depuis un an ou plus
	3. Doit être fermée temporairement
	Est en contexte de maintien, de consolidation ou de relance
	Démontre un lien entre ses problèmes financiers ou opérations et la COVID-19
Aide	<ul> <li>Prêt ou garantie de prêt</li> <li>Maximum de 50 000 \$</li> <li>Taux d'intérêt de 3 %</li> <li>Moratoire de 3 mois sur capital et intérêt automatique.</li> <li>Additionnel 12 mois sur capital possible. Amorti sur 36 mois excluant le moratoire.</li> </ul>

Note : L'entreprise doit être en bonne santé financière avant la COVID-19, donc au 1<sup>er</sup> mars 2020. Si non, exclu automatiquement du programme.

Prière de remplir le formulaire joint et le transmettre à votre conseiller de Mirabel économique, à <u>info@mirabeleconomique.ca</u> ou au 450 475 2110.



## Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises Demande d'aide financière

Numéro do	ssier :		

Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande. Toute absence de réponse ou refus peut entraîner le rejet de votre demande.

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	SEC	IION 1 - IDE	NTIFICATION	DE L'ENTREPRISE	
Nom de l'entreprise					
Adresse					
Municipalité				Code postal	
Téléphone		Télécopieur		Site Internet	
Courriel général de l'entrepris	e	<del></del>			
Adresse de correspondance, s	si différente				
	PRINC	IPAL GESTIONN	AIRE ET RESPONS	SABLE DE LA DEMANDE	
Principal gestionnaire	М.			Titre	
Responsable de la demande	М.			Titre	
Téléphone	Poste	Cellulaire	Co	purriel	
		Port	RAIT DE L'ENTRE	PRISE	
Décrire sommairement les pro	oduits (biens et	services) offerts	par l'entreprise.		
Nombre d'employés :	Bu	ıreau :	Total :	Date d'entrée en activité (AAAA-MM-JJ) :	
Chiffre d'affaires total :			Date de fin	d'exercice financier (AAAA-MM-JJ) :	
SECTION 2 -	DESCRIPT	ION SOMMAI	RE DE LA SITU	ATION ET DES BESOINS FINAN	CIERS
			RIPTION DE LA SIT		
Décrire sommairement en quoi consiste la situation de l'entreprise en lien avec le maintien, la consolidation ou la relance.					
Explications du lien de cause	à effet entre les	problématiques f	financières et opéi	rationnelles et la pandémie de la COVID-	19



## Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises Demande d'aide financière

Numéro	dossier:		

SECTION 2 - DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA SITUATION ET DES BESOINS FINANCIERS (SUITE)						
DESCRIPTION DES BESOINS FINANCIERS						
			Détails des frais Estim	ation en dollars		
Types de besoins financiers		Frais fixes (exemple : loyer, location d'équipement, frais d'électricité et de télécommunications, etc.) (Précisez)				
		Autres (exemple : perte d'inventaire, achat d'inventaire pour la relance, etc.) (Précisez)				
☐ L'entrepris	e prév	fermée temporairement depui /oit fermer temporairement er duit de façon substantielle se	date du (AAAA-MM-JJ) :			
		SI	ECTION 3 - AUTRES INFORMATIONS			
AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES À VOTRE DEMANDE (inscrire tout autre renseignement que vous jugé utile à l'analyse de votre demande)						
		SE	CTION 4 - COÛTS ET FINANCEMENT			
Coûts (Seules les dép	enses a	admissibles seront comptabilisée:	s pour établir le montant de financement)	MONTANT (\$)		
			Montant total de la demande			



## Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises Demande d'aide financière

Numéro	dossier:		

	SECTION 4 - COÛTS ET FINANCEMENT (SUITE)						
FINANCEMENT			TYPE DE FINANCEMENT				
	rre <u>toutes</u> les sources de financement privées et publiques sollicitées et/ou rmées)			Cochez si confirmé	MONTANT (\$)		
Prog	ramme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises						
			Montant total du financement				
	SECTION 5 - DOCUMENTS À A	ANNE	XER À LA DEMANDE				
	À remplir par la MRC		À remplir par la MRC				
	États financiers 2019						
	Prévisions financières (2 ans)						
	Prévision Cash flow (1 an)						
Coch	er si les documents sont annexés à votre demande.						
	OFOTION C. DÍOLADAT	e a a l	WAR THE TOTAL TH				
	SECTION 6 - DÉCLARAT	ION L	DU DEMANDEUR				
Je so	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 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	,		