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.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 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 :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Portrait sommaire de l’entreprise** | |
| **Décrivez sommairement les produits (biens et services) offerts par l’entreprise.** | |
| **Secteur d’activité économique :**    **Autres secteurs (précisez) :** | **Sélectionné « OUI » si l’entreprise exploite une pourvoirie :** |
| **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** | | |
| **L’entreprise est dans l’impossibilité** **de livrer plus de 50 % des produits (bien ou service) depuis le (AAAA-MM-JJ) :**  **L’entreprise rencontre un problème d’approvisionnement en matières premières ou produits (bien ou service) représentant plus de 50 % des approvisionnements totaux depuis le (AAAA-MM-JJ) :**      **.** | | |
| **Expliquer sommairement en quoi consiste la situation de l’entreprise en lien le ou les énoncé(s) coché(s) ci-haut :** | | |
| **Expliquez sommairement comment l’entreprise prévoit reprendre ses activités lorsque la situation des feux de forêt sera terminée (plan de relance des activités) :** | | |
| **Description des besoins financiers** | | |
| **Détails des frais** | **Estimation totale en $** | **Montant mensuel en $** |
| 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  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) : |  |  |
| **Montant total :** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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, couverture des assurances, etc.* | | | |
| **section 4 – AIDEs FINANCIÈREs gouvernementales demandées** | | | |
| aides financières  (*Veuillez inclure toutes les aides gouvernementales sollicitées et/ou confirmées.)* | | | |
| Nom du programme d’aide financière | **Type d’aide** | *Cochez si confirmé* | **Montant ($)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Montant total des aides** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **section 5 – DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE** | |
| **Cochez si les documents sont annexés à votre demande** | |
| **Documents** | |
|  | Derniers états financiers (les états financiers préparés à l’interne peuvent être acceptés dans le cas d’une très petite entreprise) |
|  | États financiers intermédiaires les plus à jour |
|  | Budget de caisse ou prévisions de trésorerie |
|  | Autres documents pertinents |
| *L’entreprise doit conserver toutes les pièces justificatives permettant de corroborer le montant d’aide financière demandé. Ces dernières pourraient être demandées aux fins de vérification.* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 dans une MRC ayant connu au moins une interdiction d’accès en forêt sur les terres du domaine de l’État et une fermeture de chemins pour des considérations d’intérêt public (LMRNF, art. 11.3) en 2023.  L’entreprise était en activité au Québec avant le début de l’interdiction d’accès en forêt sur les terres du domaine de l’État et une fermeture de chemins pour des considérations d’intérêt public (LMRNF, art. 11.3).  L’entreprise ne démontre pas de signes avant-coureurs de fermeture définitive.  L’entreprise n’est pas sous la protection de la Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies (LRC, 1985, chapitre C-36) ou de la Loi sur la faillite et l’insolvabilité (LRC, 1985, chapitre B-3).  L’entreprise n’œuvre pas dans un secteur d’activité non admissibles[[1]](#footnote-1).  L’entreprise n’est pas inscrite au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA).  L’entreprise n’a pas manqué, au cours des deux années précédant la demande d’aide financière, à ses obligations envers le ministère de l’Économie, de l’Innovation et de l’Énergie ou la municipalité régionale de comté en lien avec l’octroi d’une aide financière antérieure.  L’entreprise n’est pas une société d’État ni une société contrôlée directement ou indirectement par un gouvernement (municipal, provincial ou fédéral) ni une entreprise détenue majoritairement par une société d’État.  L’entreprise n’a pas de comportement d’ordre éthique susceptible de ternir, même par association, l’image d’intégrité et de probité du gouvernement ou la municipalité régionale de comté.  L’entreprise n’a pas de comportement non responsable au point de vue de l’environnement selon la législation applicable.  L’entreprise n’a pas d’historique de non-respect des normes de travail ou de la législation des droits de la personne.  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** |  |

1. la production ou la distribution d’armements; l’exploration, l’extraction, le forage, la production et le raffinage liés aux énergies fossiles, telles que le pétrole et le charbon thermique à l’exception d’activités visant une transition vers une économie sobre en carbone; l’exploitation de jeux de hasard et d’argent, comme par exemple, les casinos, les salles de bingos, les terminaux de jeux de hasard; l’exploitation de jeux violents, les sports de combat impliquant toutes espèces vivantes, les courses ou autres activités similaires; l’exploitation sexuelle, par exemple, un bar érotique, une agence d’escortes, un salon de massage érotique ou un club échangiste, la production de matériel pornographique; la production, la vente et les services liés à la consommation de tabac ou de drogues, à l’exception des interventions liées au cannabis et au chanvre industriel qui répondent aux critères suivants : les produits de grade pharmaceutique homologués par Santé Canada ou leurs ingrédients; les activités de recherche et développement sous licence de Santé Canada; les produits médicaux non homologués par Santé Canada, uniquement pour le chanvre industriel. Les activités de l’industrie du cannabis et du chanvre, ne sont pas admissibles: les produits récréatifs; les produits médicaux non homologués par Santé Canada; les produits du cannabis additionnels, tels que les ingrédients alimentaires, produits alimentaires transformés, produits à usage topique, concentrés, teintures, capsules. [↑](#footnote-ref-1)