

# Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises

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 a déjà bénéficié de l'Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises et qu'elle fait sa demande dans le cadre de l'Aide aux entreprises en régions en alerte maximale (AERAM).

## 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	M.	Fonction	
Responsable de la demande	M.	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 seront utilisées à des fins de vérification des antécédents judiciaires.*

Principal actionnaire : M.	% de l'actionariat :	Date de naissance :
Dernière adresse municipale :		Code postal :
Municipalité :	Province/État :	Pays :
Autre actionnaire : M.	% de l'actionariat :	Date de naissance :
Dernière adresse municipale :		Code postal :
Municipalité :	Province/État :	Pays :
Autre actionnaire : M.	% de l'actionariat :	Date de naissance :
Dernière adresse municipale :		Code postal :
Municipalité :	Province/État :	Pays :
Autre actionnaire : M.	% de l'actionariat :	Date de naissance :
Dernière adresse municipale :		Code postal :
Municipalité :	Province/État :	Pays :

**PORTRAIT DE L'ENTREPRISE**

Décrivez sommairement les produits (biens et services) offerts par l'entreprise.

Secteur d'activité économique : Choisir le secteur d'activité

Précisez pour le volet AERAM : Choisir la précision  
Autres secteurs (précisez) :

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

Note : les frais fixes mensuels indiqués par un astérisque (\*) sont admissibles au volet AERAM (zones rouges)

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 relatifs à un contrat de location d'équipement

Pertes de marchandises

Achat de marchandises pour la relance

Salaires (portion non couverte par un autre programme gouvernemental)

Autres (précisez) :

Montant total :

L'entreprise est fermée temporairement depuis le (AAAA-MM-JJ) :

L'entreprise a réduit de façon substantielle ses activités.

L'entreprise prévoit fermer temporairement en date du (AAAA-MM-JJ) :

L'entreprise doit cesser en totalité ou en partie ses activités parce qu'elle est située dans une zone en alerte maximale (zone rouge), et ce, en date du (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 ( <i>Veillez inclure toutes les aides gouvernementales sollicitées et/ou confirmées.</i> ) <i>Exemples : Compte d'urgence pour les entreprises canadiennes, Subvention salariale d'urgence du Canada et Aide d'urgence du Canada pour le loyer commercial</i>	TYPE D'AIDE		MONTANT (\$)
		Cochez si confirmé	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
	Choisir le type de financement demandé	<input type="checkbox"/>	
<b>Montant total des aides</b>			

### SECTION 5 – DOCUMENTS À ANNEXER À LA DEMANDE

Cochez si les documents sont annexés à votre demande

#### Documents obligatoires

- Derniers états financiers
- États financiers intermédiaires les plus à jour
- Budget de caisse ou prévisions de trésorerie
- 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.)

#### Documents facultatifs

- 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 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 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

## SECTION 7 - DÉPÔT DE LA DEMANDE

Mme Anne Scallon

Directrice du Service de développement local et entrepreneurial de la MRC de Charlevoix

[ascalon@mrccharlevoix.ca](mailto:ascalon@mrccharlevoix.ca)

6, rue St-Jean-Baptiste, local 102, Baie-Saint-Paul (Qc) G3Z 1L7

**Derraji, Monsef**

---

**De:**  
**Envoyé:** 25 novembre 2020 11:36  
**À:** Derraji, Monsef  
**Objet:** TR: document l'AREAM MRC Lévis

Bonjour,

Voici l'envoi de Christine. Érablière du Cap (Lévis)

J'attends aussi de Benoit.

Merci

---

**De :** CHRISTINE TARDIF  
**Envoyé :** 25 novembre 2020 11:34  
**À :**  
**Objet :** document l'AREAM MRC Lévis

[https://www.courantlevis.com/app/uploads/2020/10/Formulaire-Programme-Aide-aux-entreprises-en-r%C3%A9gions-en-alerte-maximale\\_VF.docx](https://www.courantlevis.com/app/uploads/2020/10/Formulaire-Programme-Aide-aux-entreprises-en-r%C3%A9gions-en-alerte-maximale_VF.docx)

Bonjour

Voici le lien du document à remplir pour l'AREAM

Au début, Le conseiller à ma MRC n'était pas en mesure de me dire si mon entreprise pourrait être admise, étant donné que nous sommes "Agricole" ... même si je paye toute les cotisations et permis (restaurations, permis d'acool, permis mapaq)

Pour avoir plus d'info je me suis tourné chez Investissement Québec, pendant 1 mois j'ai appelé 2 fois par semaine, pour enfin parlé à un directeur de compte (il me dit qu'il sont débordé)

Je lui envoie mes états financiers de l'an passé, il me revient et me dit qu'il peut pas me certifier à 100% que ma demande sera illigible...plus que j'ai aussi des revenus de type agricole (50% revenus) et que le comité de la MRC va peut-être prendre en compte seulement 50% de mes frais fixes.....

J'ai tout de même envoyer ma demande à ma MRC ma demande (100% frais fixes), il me dit qu'il ne sait pas quand le comité va se réunir pour regarder les demandes.... toujours pas de nouvelles (envoyé il y a 2 semaines)

Bonne Journée !  
Christine

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE  
PROGRAMME D'AIDE AUX ENTREPRISES EN RÉGIONS  
EN ALERTE MAXIMALE POUR LES PME**

**Critères d'admissibilité**

- être situés en zone rouge, où la fermeture de certains établissements a été ordonnée dans le contexte de la COVID-19;
- être visés par un arrêté ministériel de fermeture d'une durée d'au moins 10 jours durant le mois

**Identification de l'entreprise**

Nom de l'entreprise (immatriculée au REQ)

Adresse de l'entreprise  
Numéro

Rue

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Numéro de téléphone  
(    )

Numéro de télécopieur  
(    )

Courrier électronique

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Date d'incorporation

Date de fin de l'exercice financier

Principales activités de l'entreprise

Nom du représentant de l'entreprise

**Identification de la personne à contacter pour le suivi de la demande (si différente)**

Prénom, nom et titre

Adresse  
Numéro

Rue

Appartement

Municipalité

Province

Code postal

Numéro de téléphone  
(    )

Numéro de télécopieur  
(    )

Courrier électronique

**Type d'entreprise**

- Entreprise individuelle (travailleur autonome)
- Société par actions (compagnie)
- Société en nom collectif (S.E.N.C.)
- Société en commandite (S.E.C.)

- Organisation à but non lucratif
- Coopérative
- Autre, précisez :

## Locaux de l'entreprise

Êtes-vous propriétaire ou locataire du bâtiment où est située votre entreprise ?

Propriétaire

Locataire

Quel est le nom de votre propriétaire (à qui appartient la propriété) ?

Avez-vous pris une entente spécifique avec votre propriétaire pour le paiement de votre loyer relativement à la crise de la Covid-19 ?

oui, laquelle

non

## Déclarations de l'entreprise

▪ Aucun associé, actionnaire, administrateur ou cadre de l'entreprise ni le représentant déposant la présente demande n'est une personne intéressée, c'est-à-dire :

✓ un administrateur ou un employé relié à la Ville de Lévis;

✓ le conjoint, l'enfant, le frère, la sœur, le père, la mère, le beau-frère, la belle-sœur, le beau-père, la belle-mère ou tout autre parent d'un administrateur ou d'un employé relié à la Ville de Lévis;

Sauf les personnes suivantes : - \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

▪ L'entreprise consent à ce que la Ville de Lévis fasse auprès de toutes les personnes ou entreprises, les enquêtes/demandes d'information qu'elle jugera nécessaires afin de prendre une décision.

▪ L'entreprise autorise la Ville de Lévis à donner toute information relative à son entreprise aux différents intervenants financiers.

▪ L'entreprise et son représentant certifient que tous les renseignements communiqués à la Ville sont complets et véridiques et confirment être dûment autorisé(e)s par l'entreprise à agir aux présentes.

## Documents déposés avec cette demande

Les documents suivants doivent être déposés avec le présent formulaire dûment complété, daté et signé :

Liste des membres du conseil d'administration de l'entreprise, le cas échéant;

Engagements financiers pour la période visée;

Preuves de paiement si la demande est faite après la période de fermeture obligatoire visée par le décret gouvernemental.

## Signature

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare être autorisé(e) à signer, pour et au nom de l'entreprise qui dépose la présente demande.

Nom et titre :

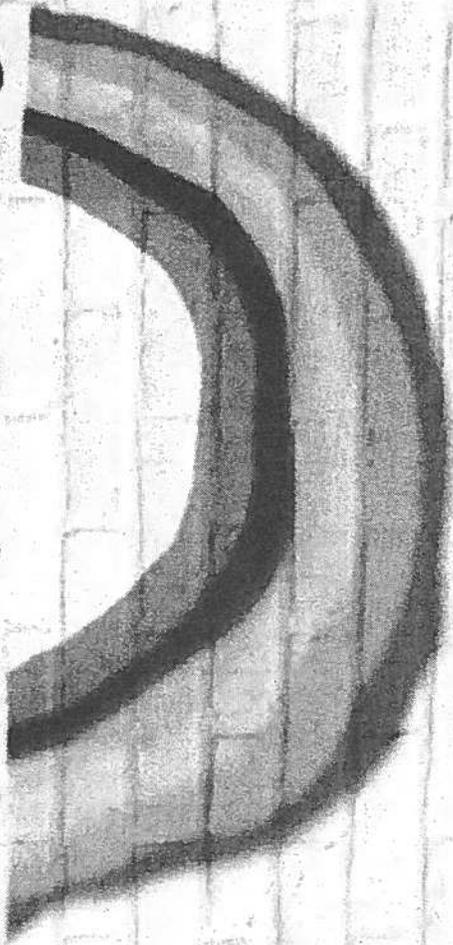
Date :

**Un dossier incomplet ne sera pas analysé**

**Veillez envoyer le présent formulaire complété, signé et daté accompagné des documents exigés, à l'adresse suivante :**

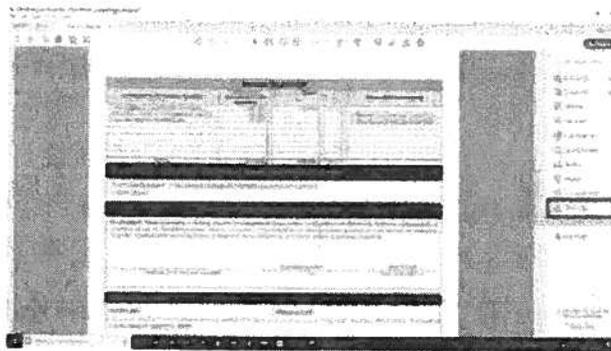
[developpementeconomique@ville.levis.qc.ca](mailto:developpementeconomique@ville.levis.qc.ca)

Ça va pas ben pentouïe

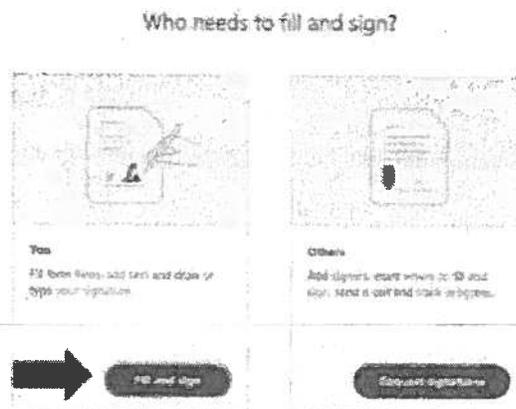


## Procédure pour insérer une signature dans un document PDF

1. Apposez votre signature sur une feuille blanche en vous assurant qu'elle soit suffisamment grande et foncée. Vous pouvez utiliser un crayon sharpie.
2. Prenez votre signature en photo avec votre téléphone. En vous assurant d'être assez près pour que la signature couvre pratiquement tout l'écran de votre téléphone.
3. Transférez cette photo par courriel à votre ordinateur.
4. Sauvegardez cette photo dans les images de votre ordinateur ou sur le Bureau.
5. Ouvrez un document PDF à signer.
6. Dans la fenêtre de droite de l'écran apparaît un menu. Cliquez sur *Fill & Sign* ou *Signature*.



7. Sélectionnez ensuite *Fill and Sign*



8. Sélectionnez *Sign, Add Signature*, et appuyez sur **+** pour sélectionner la signature à utiliser.





# FRAIS DE SUBSISTANCE MENSUELS

Sources de revenu	Personnel	Conjoint (ou autre)
Revenus d'emploi	0 \$	0 \$
Prestations d'assurance	0 \$	0 \$
Pensions / Prestations d'invalidité	0 \$	0 \$
Aide à la famille / aux enfants	0 \$	0 \$
Prestations fiscales pour enfants	0 \$	0 \$
Autres:	0 \$	0 \$
<b>Total / revenu</b>	<b>0 \$</b>	<b>0 \$</b>
<b>Total de tous les revenus</b>		
	<b>0 \$</b>	<b>0 \$</b>

Dépenses mensuelles	Personnelles - Salaires
Remboursement hypothèque	0 \$
Services publics et taxes foncières	0 \$
Téléphone	0 \$
Aliments / Entretien	0 \$
Vêtements	0 \$
Automobile/Transport en commun	0 \$
Carte des personnes à charge	0 \$
Assurances	0 \$
Loisirs	0 \$
Remboursement de prêts et de cartes de crédit	0 \$
Soins dentaires/médicaux	0 \$
Autres:	0 \$
<b>Total</b>	<b>0 \$</b>

Revenus mensuels nets	0 \$
Moins : Dépenses mensuelles	0 \$
<b>Excédent/déficit</b>	<b>0 \$</b>





Nom de l'entreprise

ÉTAT DES RESULTATS

POUR LA PÉRIODE DU

5/1/2020

AU

4/30/2021

**REVENUS**

Ventes

0

Autres revenus

0

**TOTAL DES REVENUS**

0

**COÛT DES PRODUITS VENDUS**

Inventaire début

0

Matières premières

#DIV/0!

0

Inventaire fin

0

Salaires de production

#DIV/0!

0

Avantages sociaux

#DIV/0!

0

Sous-traitance

#DIV/0!

0

Fournitures d'atelier

#DIV/0!

0

Transport

#DIV/0!

0

**TOTAL COÛT DES PRODUITS VENDUS**

0 #DIV/0!

**BÉNÉFICE BRUT**

0 #DIV/0!

**FRAIS D'EXPLOITATION**

Salaires - administration

#DIV/0!

0

Avantages sociaux

#DIV/0!

0

Loyer

#DIV/0!

0

Énergie (électricité, gaz...)

#DIV/0!

0

Assurances

#DIV/0!

0

Taxes et permis

#DIV/0!

0

Entretien/réparation

#DIV/0!

0

Télécommunications

#DIV/0!

0

Dépenses véhicules

#DIV/0!

0

Commissions sur ventes

#DIV/0!

0

Frais de représentation

#DIV/0!

0

Publicité/promotion

#DIV/0!

0

MRC Cie NOV

## Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises 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 a déjà bénéficié de l'Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises et qu'elle fait sa demande dans le cadre de l'Aide aux entreprises en régime de priorité maximale (AERAM).

### 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	<input type="checkbox"/>	[ ]	Fonction	[ ]			
Responsable de la demande	<input type="checkbox"/>	[ ]	Fonction	[ ]			
Téléphone	[ ]	Poste	[ ]	Celulaire	[ ]	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 : <input type="checkbox"/>	[ ]	% de l'actionariat : [ ]	Date de naissance : [ ]
Dernière adresse municipale : [ ]			Code postal : [ ]
Municipalité : [ ]		Province/État : [ ]	Pays : [ ]
Autre actionnaire : <input type="checkbox"/>	[ ]	% de l'actionariat : [ ]	Date de naissance : [ ]
Dernière adresse municipale : [ ]			Code postal : [ ]
Municipalité : [ ]		Province/État : [ ]	Pays : [ ]
Autre actionnaire : <input type="checkbox"/>	[ ]	% de l'actionariat : [ ]	Date de naissance : [ ]
Dernière adresse municipale : [ ]			Code postal : [ ]
Municipalité : [ ]		Province/État : [ ]	Pays : [ ]
Autre actionnaire : <input type="checkbox"/>	[ ]	% de l'actionariat : [ ]	Date de naissance : [ ]
Dernière adresse municipale : [ ]			Code postal : [ ]
Municipalité : [ ]		Province/État : [ ]	Pays : [ ]



MRC CieNOV

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 vérifiés 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 est située dans la MRC de L'Assomption.
- 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 au moins 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 administrateurs 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 reconnais qu'une fausse déclaration pourrait entraîner la révo de la demande.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Fonction

\_\_\_\_\_  
Date

## Derraji, Monsef

---

**De:**  
**Envoyé:** 25 novembre 2020 12:39  
**À:** Derraji, Monsef  
**Objet:** TR: subvention resto

Voici le courriel reçu de Philippe tel que demandé



Cabinet de Filomena Rotiroti  
Whip en chef de l'opposition officielle  
Députée de Jeanne-Mance-Viger  
Hôtel du Parlement  
1045, rue des Parlementaires  
2e étage, bureau 2.129  
Québec (Québec) G1A 1A4  
Tél. :



Avant d'imprimer ce courriel,  
pensez à l'environnement !

Ce message est confidentiel et ne s'adresse qu'au destinataire.  
S'il vous a été transmis par erreur, s'il vous plaît le détruire et m'en aviser.  
Merci.

**De :**  
**Envoyé :** 25 novembre 2020 12:12  
**À :**  
**Cc :**  
**Objet :** subvention resto

Bonjour voici les infos demandés. Document très lourd par des demandes administratives pour des petits commerces (restaurants) qui essaient de survivre pour leur famille et leur gagne pain.

Le gouvernement PROVINCIAL n'a rien fait financièrement pour SES PME et surtout pour les DANGEREUX restaurateurs qui embauchent plusieurs employés de la classe moyenne qui payent beaucoup présentement par leur inaction À PART NOUS FERMER !!!!

La demande de subvention est administrée par les villes (municipalités) AERAM

[https://www.ville.quebec.qc.ca/gens\\_affaires/financement/covid19/aide-urgence-pme/](https://www.ville.quebec.qc.ca/gens_affaires/financement/covid19/aide-urgence-pme/)

Merci de votre intérêt et bonne journée !

Philippe P Bolduc  
Phil Smoked Meat



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

Ce programme s'adresse aux entreprises avec un besoin de fonds de roulement d'urgence lié au contexte de pandémie. Si vous voulez déposer une demande de financement pour un nouveau projet, merci de vous référer aux autres programmes de financement dédiés aux entreprises.

Cochez si l'entreprise a déjà bénéficié de l'aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises et qu'elle fait sa demande dans le cadre de l'aide aux entreprises en régions en alerte maximale (AERAM).

SECTION 1 - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE									
Nom de l'entreprise				Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)					
Forme juridique				Choisissez un élément.			Date d'immatriculation au REQ (AAAA-MM-JJ) :		
Secteur d'activité				Choisissez un élément.					
Adresse									
Ville/Municipalité						Code postal			
Téléphone		( )		Télécopieur		( )		Site Internet	
Responsable de la demande									
Nom			M./Mme				Titre		
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 seront utilisées à des fins de vérification des antécédents judiciaires.									
Principal actionnaire									
Nom		M./Mme			% de l'actionnariat		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		
Adresse									
Ville/Municipalité			État/province			Code postal		Pays	
Autre actionnaire									
Nom		M./Mme			% de l'actionnariat		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		
Adresse									
Ville/Municipalité			État/province			Code postal		Pays	
Autre actionnaire									
Nom		M./Mme			% de l'actionnariat		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		
Adresse									
Ville/Municipalité			État/province			Code postal		Pays	
Autre actionnaire									
Nom		M./Mme			% de l'actionnariat		Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		
Adresse									
Ville/Municipalité			État/province			Code postal		Pays	
Nom de votre institution financière principale				Nom du chargé de compte					
Téléphone		( )		Poste		Cellulaire		( )	
Courriel									
PORTRAIT DE L'ENTREPRISE									
Décrire sommairement les produits (biens et services) offerts par l'entreprise.									
Nombre d'employé(s) :									



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

### SECTION 2 - DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA SITUATION ET DES BESOINS FINANCIERS

#### DESCRIPTION DE LA SITUATION

En considérant que les impacts liés à la pandémie du COVID-19 ont commencé à la mi-mars, veuillez indiquer en quoi cette situation a occasionné une problématique opérationnelle et financière soutenant la demande de prêt. Démontrez en quoi les liquidités de l'entreprise ont été affectées.

Veuillez préciser si ces problématiques financières ou opérationnelles sont causées par :

Une impossibilité ou une réduction substantielle de la capacité de livrer les produits ou services (biens ou services) ou la marchandise

Un problème d'approvisionnement en matières premières nécessaires aux activités/opérations de l'entreprise

Autre, précisez :

Indiquez en quoi la demande de prêt est nécessaire au maintien, à la consolidation et à la relance de l'entreprise. De plus, est-ce que des investissements additionnels sont requis pour assurer la reprise des activités?

Avez-vous une marge de crédit :  Oui  Non    Montant maximal autorisé : \$    Pourcentage d'utilisation de la marge : %

Veuillez démontrer les perspectives de rentabilité à moyen terme de l'entreprise. Quelles actions allez-vous mettre en place, afin de gérer les risques et d'atteindre la rentabilité?

- L'entreprise est fermée temporairement depuis le (AAAA-MM-JJ) :
- L'entreprise prévoit fermer temporairement en date du (AAAA-MM-JJ) :
- L'entreprise a réduit de façon substantielle ses opérations. Précisez :
- L'entreprise doit cesser en totalité ou en partie ses activités parce qu'elle est située dans une zone en alerte maximale (zone rouge), et ce, en date du (AAAA-MM-JJ) :

### SECTION 3 - DESCRIPTION DES BESOINS FINANCIERS D'AIDE D'URGENCE

Montant de l'aide demandée : \$    Durée d'amortissement : 36 mois    Moratoire de 3 mois (capital et intérêts)

En plus du moratoire de base de 3 mois sur le remboursement du capital et des intérêts, je désire ajouter un moratoire supplémentaire de 12 mois sur le remboursement du capital :  Oui  Non

COÛTS : détaillez vos frais fixes mensuels justifiant votre besoin de fonds de roulement d'urgence. L'entreprise admissible à l'Aide aux entreprises en régions en alerte maximale (AERAM) pourra voir convertir en pardon de prêt l'équivalent de 80 % de son prêt octroyé au Programme Aide d'urgence aux petites et moyennes entreprises (PAUPME). Le pardon de prêt pourrait atteindre jusqu'à 15 000 \$ par mois de fermeture. Le montant admissible au pardon de prêt sera calculé à la suite du moratoire de 3 mois.	MONTANT MENSUEL (\$)
Loyer commercial (la portion non couverte par un autre programme gouvernemental)	
Intérêts payés sur les prêts hypothécaires	
Taxes municipales et scolaires	
Assurances	
Énergie (frais d'électricité et de chauffage)	
Frais de télécommunication	
Permis et les frais d'association	
Autre, précisez :	
<b>Montant total des coûts</b>	

**FINANCEMENT** : Inclure les sources de financement privées et publiques sollicitées et/ou confirmées pour pallier les impacts de la pandémie (exemples : compte d'urgence pour les entreprises canadiennes, subvention salariale d'urgence du

TYPE DE FINANCEMENT

Cochez si

MONTANT  
(\$)

**SECTION 4 - AUTRES INFORMATIONS**

**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 5 - DOCUMENTS REQUIS ET TRANSMISSION DE LA DEMANDE**

*Cocher si les documents sont annexés à votre demande.*

- La résolution du conseil d'administration de l'entreprise autorisant le responsable à déposer la demande d'aide financière auprès de la Ville de Québec et à signer tous les documents s'y rattachant, incluant l'entente (la résolution n'est pas nécessaire pour les entreprises individuelles).
- Les états financiers de la dernière année complétée, signés par un comptable professionnel agréé et incluant un état des résultats et un bilan.
- Les états financiers internes sont acceptés s'il est estimé que le solde du prêt sera de 5 000 \$ et moins (après déduction du montant pardonné, pour les entreprises admissibles au volet AERAM)

Pour information : Pour les entreprises admissibles au volet AERAM, des pièces justificatives (factures) seront requises, à la suite du moratoire de 3 mois, pour calculer le montant admissible au pardon de prêt (bail, avis d'imposition pour les taxes municipales et scolaires, contrat hypothécaire, contrat d'assurances, factures d'électricité et de chauffage, services de télécommunication, permis, association, etc.)

Remplissez tous les documents requis et transmettez-les, avec la mention *Aide d'urgence PME - Nom de l'entreprise* en objet, à l'adresse suivante : [entrepreneuriat@ville.quebec.qc.ca](mailto:entrepreneuriat@ville.quebec.qc.ca). Un accusé de réception vous sera transmis.

Toute demande incomplète ou reçue après le 30 avril 2021 sera refusée. Ces renseignements sont obligatoires pour le traitement de votre demande.

**SECTION 6 - DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

Je confirme que les renseignements fournis dans cette 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 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 n'a pas de retard de paiement à Revenu Québec ou à l'Agence du revenu du Canada.
- L'entreprise n'est pas dans un processus de fermeture définitive.
- L'entreprise n'a pas déposé de demande au Programme d'action concertée temporaire pour les entreprises (PACTE) 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.
- Je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le refus de la demande.

En signant ce formulaire, je consens à ce que le Service du développement économique et des grands projets de la Ville de Québec puisse obtenir, en tout temps, tout renseignement en rapport avec ma situation de crédit ou tout renseignement personnel ou autre (y compris les renseignements qui figurent dans mon dossier personnel) auprès d'une agence d'évaluation du crédit, d'un agent de renseignements personnels, d'un fournisseur de crédit ou d'un assureur, de mon institution financière ou de toute autre personne en rapport avec les liens qui nous unissent ou les liens que le Service du développement économique et des grands projets de la Ville de Québec ou moi-même souhaiterions établir; à ce que le Service du développement économique et des grands projets de la Ville de Québec puisse divulguer et échanger de tels renseignements aux parties susmentionnées et je reconnais que les présentes constituent un avis écrit de ce qui précède.

Je comprends que le Service du développement économique et des grands projets de la Ville de Québec utilisera ces informations pour déterminer ma solvabilité et pour l'étude ou le maintien de mon dossier.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date

\*Tapez votre prénom et nom afin de signer