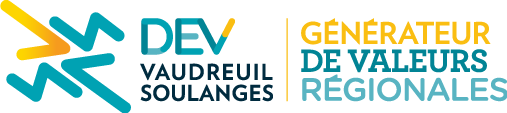
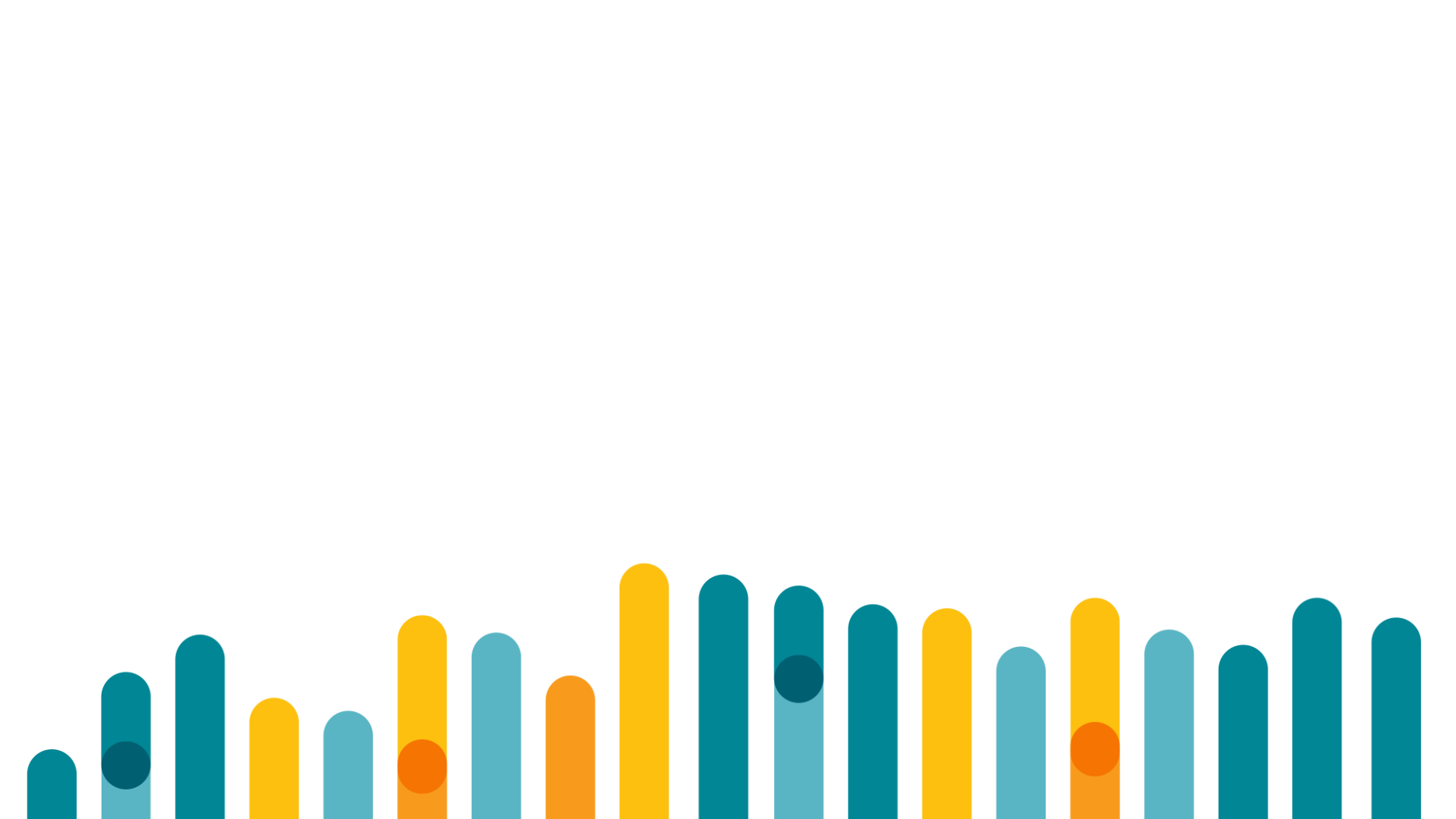
****

**FORMULAIRE DE DEMANDE**

**Programme d’aide d’urgence aux petites et moyennes entreprises (PAUPME)**

****

**Volet Aide aux entreprises en régions en alerte maximale (AERAM) – Volet 2**

Afin que Développement Vaudreuil-Soulanges (DEV) puisse traiter votre requête, assurez-vous de nous transmettre l’ensemble des documents requis. Ces documents sont nécessaires à la bonne compréhension de votre demande et nous permettent une prise en charge efficace des clients.

Une fois le dossier complet, nous traiterons votre demande dans les meilleurs délais.

DEV vous informe que les renseignements recueillis sur ce formulaire, de même que ceux qui se joindront à votre dossier par la suite, seront traités confidentiellement et ne seront communiqués qu’aux personnes affectées au processus décisionnel de votre dossier.

Êtes-vous client de DEV?

Oui. Veuillez inscrire le nom de votre conseiller :

Non

FORMULAIRE DE DEMANDE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordonnées de l’entreprise** | | | |
| Nom de l’entreprise : | | NEQ : | |
| Adresse : | | | |
| Ville : | | | Code postal : |
| Personne contact : | | Téléphone : **-** poste | |
| Cellulaire : **-** | Courriel : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Secteurs d’activité** | **% des ventes** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informations financières** | | |
| Banque : | | Personne contact : |
| Téléphone : **-** poste | | Courriel : |
| Marge de crédit : | Montant autorisé : Montant utilisé : | |
| Avec vous un prêt avec Investissement Québec (IQ)? Oui  Non | | |
| Avez-vous fait une demande à la IQ (en lien avec la crise reliée à la COVID-19) ? Oui  Non | | |
| Personne contact : | | Courriel : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Calcul des dépenses admissibles** | |
| Utilisez vos états financiers 2021 vérifiés ou de votre système comptable pour le calcul des dépenses | |
| **Coûts annuel** | **Montant ($)** |
| Taxes municipales & scolaires |  |
| Loyer (portion non couverte par un autre programme gouvernemental) |  |
| Intérêts payés sur les prêts hypothécaires |  |
| Frais liés aux services publics (électricité et gaz) |  |
| Assurances |  |
| Frais de télécommunication |  |
| Permis et frais d’association |  |
| Autre : |  |
| Autre : |  |
| **Montant total annuel** |  |
| *Diviser le « Montant total annuel » par 12* |  |
| **Montant total mensuel** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant d’aide supplémentaire pour les pertes alimentaires des restaurants** | |
| **Coûts** | **Montant ($)** |
| Coûts d’articles périssables non utilisés entre le 15 et 31 décembre 2021 |  |

|  |
| --- |
| **Documents exigés** |
| Veuillez nous fournir :   * Les états financiers des deux dernières années (état des résultats et bilan) * Les états financiers cumulatifs intérimaires les plus récents (max. 3 mois) * Pièces justificatives des frais des articles périssables non-utilisés engagés entre le 15 décembre 2021 et le 30 décembre 2021 (Bon de commande, confirmation de commande, facture, etc.). |

ATTESTATION DU REQUÉRANT

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | | | |
| Je soussigné, | |  | | | , confirme que les | | | |
|  | | **Nom complet en caractères d’imprimerie** | | |  | | | |
| 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 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 (seulement pour les demandes dans le cadre des volets AERAM et ACEST).  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 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. | | | | | | | | |
|  | | |  |  | |  | |  |
|  | **Signature de la personne autorisée** | | **Fonction** | | | | **Date** | |

IMPORTANT

Afin d’être traitée, la demande d’aide financière doit être soumise **au plus tard** quatre semaines après la levée de l’état d’urgence.

**Veuillez faire parvenir votre formulaire est dûment rempli à l’adresse** [**ngagnon@developpementvs.com**](mailto:ngagnon@developpementvs.com) **et assurez-vous que vous avez joint l’ensemble des documents exigés.**