

## FORMULAIRE DE DEMANDE

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

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR		
<b>SECTION 1   IDENTIFICATION DE L'ENTREPRENEUR (OU DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ)</b>		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	Fonction :
Adresse :		
Municipalité :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Cellulaire :	
Courriel :		
<b>SECTION 2   RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE (LE CAS ÉCHÉANT)</b>		
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :		
Nom de l'entreprise :		
Adresse (si différente de celle de la Section 1):		
Municipalité :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Site internet :	
Courriel général de l'entreprise:		
Décrivez sommairement les produits et services offerts par l'entreprise :		
Statut juridique de l'entreprise :		
<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle (ou travailleur autonome) <input type="checkbox"/> Société en nom collectif		<input type="checkbox"/> Société par actions ou compagnie <input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif
Date de création de l'entreprise : (AAA-MM-JJ)		Nombre d'employés actuels :
Date de fin de l'exercice financier : (AAA-MM-JJ)		Chiffre d'affaires annuel :

<b>Propriétaire, principal actionnaire et/ou associé</b>			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	% de participation	Date de naissance : (AAA-MM-JJ)
Adresse (si différente de celle de la Section 1):			
Municipalité :		Province :	Code postal :
<b>Autres actionnaires et/ou associés</b> <i>Tous les actionnaires ou associés de plus de 25% doivent être inscrits.</i>			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	% de participation	Date de naissance : (AAA-MM-JJ)
Adresse :			
Municipalité :		Province :	Code postal :
<b>Autres actionnaires et/ou associés</b>			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	% de participation	Date de naissance : (AAA-MM-JJ)
Adresse :			
Municipalité :		Province :	Code postal :
<b>Autres actionnaires et/ou associés</b>			
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme	Nom :	% de participation	Date de naissance : (AAA-MM-JJ)
Adresse :			
Municipalité :		Province :	Code postal :

**DESCRIPTION DES BESOINS FINANCIERS**

Décrivez sommairement vos besoins financiers (nature, montant, etc...) :

Identifiez le(s) programme(s) d'aide(s) financière(s) visé(s) :

<input type="checkbox"/> Fonds Locaux d'Investissement	<input type="checkbox"/> Fonds Émergence
<input type="checkbox"/> Fonds Locaux d'Investissement – Volet Relève	<input type="checkbox"/> Fonds Transition Numérique
<input type="checkbox"/> Relève entreprise	<input type="checkbox"/> Fonds Jeunes Promoteurs
	<input type="checkbox"/> Fonds d'Économie Sociale

Avez-vous déposé, pour le même projet, d'autres demandes d'aide auprès des gouvernements du Québec et du Canada ou d'autres organismes dont le financement provient des gouvernements?  *Oui*     *Non*

## DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents afférents sont complets et véridiques en tout point et je m'engage à fournir au représentant toute information nécessaire à l'analyse du projet.

Je comprends que la présente demande n'entraîne pas nécessairement son acceptation.

Je déclare que le (s) propriétaire(s), actionnaire(s) et/ou associé(s) de l'entreprise respecte(nt) les conditions d'admissibilité suivantes :

- Être âgé de 18 ans et plus;
- Être citoyen canadien ou immigrant reçu et résider en permanence au Québec;
- Être libéré de tout jugement de faillite;
- Ne pas être impliqué dans un litige ou toute autre procédure judiciaire susceptible de compromettre la viabilité du projet.

Je déclare que l'entreprise respecte les conditions d'admissibilité suivantes :

- L'entreprise possède une place d'affaires sur le territoire de la MRC d'Abitibi-Ouest;
  - L'entreprise, incluant ses sous-traitants prévus pour la réalisation de travaux dans le cadre du projet, n'est pas inscrite au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics (RENA);
  - L'entreprise n'a pas, au cours des deux années, fait défaut de respecter ses obligations en lien avec l'octroi d'une aide financière antérieure par un ministère ou un organisme subventionnaire, après avoir dûment été mis en demeure de le faire;
  - L'entreprise n'est pas une société d'État ou une société contrôlée directement ou indirectement<sup>1</sup> par un gouvernement (municipal, provincial ou fédéral) ou une entreprise détenue majoritairement par une société d'État;
  - 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'a pas un comportement d'ordre éthique susceptible de ternir, même par association, l'image d'intégrité et de probité du gouvernement ou de la de la MRC d'Abitibi-Ouest;
  - L'entreprise n'a pas un comportement non responsable au point de vue de l'environnement selon la législation applicable;
  - L'entreprise n'a pas un historique de non-respect des normes de travail ou de la législation des droits de la personne.
- Je déclare avoir pris connaissance de la *Politique de soutien aux entreprises de la MRC d'Abitibi-Ouest* ainsi que des conditions, générales et particulières, applicables aux différents programmes d'aides financières;
- Je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le refus de la demande.

\_\_\_\_\_  
Nom du signataire autorisé (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Fonction

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (AAA-MM-JJ)

<sup>1</sup> Les entreprises d'économie sociale fournissant des services à une clientèle subventionnée par le gouvernement, comme les centres de la petite enfance (CPE), les organismes de services à domicile ou les résidences pour personnes âgées sont considérées comme des entreprises autonomes, donc admissibles.

## CONSENTEMENT À LA CUEILLETTE ET À LA COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ consens à ce que la MUNICIPALITÉ RÉGIONALE DE COMTÉ D'ABITIBI-OUEST :

- Recueille des renseignements sur mon crédit et ma situation financière auprès de toute agence de renseignements sur le crédit, toute institution financière, tout assureur hypothécaire, avocat, notaire, agent immobilier, employeur ou toute personne avec qui j'entretiens et suis susceptible d'entretenir des relations d'affaires. Ce consentement s'applique pour tout crédit à consentir à moi-même, ou à la personne que je cautionne, ou à l'entreprise dont je suis propriétaire en totalité ou en partie, et pour la réalisation de l'objet du dossier;
- Échange les renseignements obtenus avec d'autres partenaires financiers, ministères et organismes gouvernementaux aux fins de l'administration des programmes de financement et de subventions sollicités en regard de la présente demande;
- Utilise tous les renseignements qu'elle détient sur mon compte, y compris ceux provenant de dossiers fermés ou inactifs, aux fins de toute décision qu'elle aura à prendre en regard de la présente demande.

Ces consentements demeurent tant que j'aurai ma relation d'affaires avec la MUNICIPALITÉ RÉGIONALE DE COMTÉ D'ABITIBI-OUEST. Il s'applique également à la mise à jour des renseignements afin de lui permettre de réanalyser les engagements que j'ai envers elle, notamment dans le cadre de tout renouvellement, amendement, prolongation d'un engagement en découlant et tout changement dans nos relations d'affaires.

Je comprends que l'octroi d'un financement est conditionnel à une évaluation de crédit satisfaisante à la MUNICIPALITÉ RÉGIONALE DE COMTÉ D'ABITIBI-OUEST.

Ces consentements sont ceux requis par toute loi visant la protection des renseignements

\_\_\_\_\_  
Nom du signataire autorisé (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Fonction

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (AAA-MM-JJ)

## DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE

Cochez si les documents sont annexés à votre demande.

- Formulaire de demande d'aide financière complété, daté et signé;
- Plan d'affaires et/ou la description détaillée du projet du projet et de ses échéances;
- Ventilation détaillée des dépenses liées au projet;
- Montage financier du projet et, le cas échéant, la confirmation de tout autre aide financière ou financement lié au projet;
- États financiers annuels des 3 derniers exercices financiers (ou Formulaire T2125 de la déclaration de revenus fédérale);
- États financiers intérimaires (maison) si les états financiers annuels ont plus de six (6) mois ou que l'entreprise a moins d'un an d'existence;
- États financiers prévisionnels, incluant le budget de caisse;
- Bilan personnel du (des) propriétaire (s), actionnaire (s) et/ou associé (s).

Le cas échéant :

- Convention d'affaires, contrat société et/ou liste membres du conseil d'administration
- Résolution du conseil d'administration désignant le signataire autorisé;
- Déclaration de la conformité au regard des exigences liées à la francisation ou une copie du certificat de francisation;
- Déclaration de la conformité au regard de l'égalité en emploi ou une copie du Programme d'accès à l'égalité en emploi.