**Formulaire de présentation de**

**demande d’aide financière**



POLITIQUE DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES

Entente 2020-2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONSIGNES** | | |
| * Le formulaire doit être rempli en format électronique. * Il est possible d’ajouter des annexes au besoin pour compléter l’information. * Avant de remplir le formulaire, il est recommandé de consulter la [Politique de soutien aux entreprises](https://developpementmrctemiscouata.ca/images/Politique_de_soutien_aux_entreprises_2020_2021.pdf) et de contacter un de nos conseillers afin de connaître les normes et les conditions d’admissibilité aux aides financières. | | |
| **Chantal Ouellet**  Conseillère en développement – agricole et agroalimentaire  [couellet@mrctemis.ca](mailto:couellet@mrctemis.ca)  (418) 899-6725 poste 4436 | **José Dumont, Adm.A**  Conseiller en développement d’entreprises  [jdumont@mrctemis.ca](mailto:jdumont@mrctemis.ca)  (418) 899-6725 poste 4432 | **Jany Lévesque, CPA**  Conseillère en développement d’entreprises  [jlevesque@mrctemis.ca](mailto:jlevesque@mrctemis.ca)  (418) 899-6725 poste 4434 |
| **Mayane Cyr-Paradis**  Conseillère en développement rural  [mcyrparadis@mrctemis.ca](mailto:mcyrparadis@mrctemis.ca  )  (418) 899-6725 poste 4435 | **Sébastien Ouellet**  Conseiller en développement rural  [souellet@mrctemis.ca](mailto:souellet@mrctemis.ca )  (418) 899-6725 poste 4437 | **Claude Bourgoin**  Conseiller en développement rural  [cbourgoin@mrctemis.ca](mailto:cbourgoin@mrctemis.ca )  (418) 899-6725 poste 4433 |
| **Patrick Cyr**  Conseiller en développement rural  [pcyr@mrctemis.ca](mailto:pcyr@mrctemis.ca )  (418) 899-6725 poste 4419 | **Steve Murray**  Directeur du service de développement  [smurray@mrctemis.ca](mailto:smurray@mrctemis.ca)  (418) 899-6725 poste 4431 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. STATUT JURIDIQUE DU DEMANDEUR** |  |
| **Statut juridique**  Cliquer ici | **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)**  NEQ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. IDENTIFICATION DU PROMOTEUR** | | |
| **Nom légal de l’entreprise**  Nom légal | | |
| **Nom usuel de l’entreprise (si différent) :**  Nom usuel | | |
| **Adresse :**  Adresse du siège social de l’entreprise | **Municipalité**  Cliquer ici | **Code postal :**  Code postal |
| **Numéro de téléphone**  Numéro de téléphone | **Courriel**  Adresse courriel principale | |
| **Chiffre d’affaires ou budget d’opération annuel**  **(dernière année) :**  Chiffre d’affaires ou budget annuel | **Nombre d’emplois équivalent temps plein**  *Actuel***:** Emplois actuels  *Créés grâce au projet***:** Emplois créés | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT** | |
| **Nom :**  Prénom et nom du représentant | |
| **Titre :**  Titre ou fonction au sein de l’entreprise | |
| **Numéro de téléphone :**  Numéro de téléphone | **Courriel :**  Prénom et nom du représentant |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Secteur d’activité** | | | |
| **Secteur d’activité de l’entreprise [[1]](#footnote-1)**  *Veuillez sélectionner au moins un secteur d’activité correspondant à votre entreprise.* | | | |
|  | Agriculture, foresterie, chasse et pêche |  | Arts, spectacles et loisirs |
|  | Commerce de détail |  | Commerce de gros |
|  | Construction |  | Extraction minière et exploitation en carrière |
|  | Fabrication et secteur manufacturier |  | Finance et assurance |
|  | Hébergement et service de restauration |  | Services d’enseignement et éducation |
|  | Services professionnels, scientifiques et techniques |  | Services publics |
|  | Soins de santé et assistance sociale |  | Transport et entreposage |
|  | Autre Veuillez préciser | | |

|  |
| --- |
| **5. DESCRIPTION DU PROJET** |
| **Résumé du projet :**  *En quoi consiste votre projet ?*  Résumé |
| **Objectif du projet**  *Pour quelle raison ce projet est-il important pour votre entreprise ? Quels avantages croyez-vous obtenir grâce à sa réalisation ?*  Objectifs du projet |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6. Aide financière** | | | |
| **Fonds d’aide financière auquel est déposée la demande :**  *Veuillez sélectionner au moins un fonds ou un volet auquel vous souhaitez présenter une demande. Vous pouvez vous référer à la* [*Politique d’investissement*](https://www.developpementmrctemiscouata.ca/images/Politique_de_soutien_aux_entreprises_2020_2021.pdf) *de la MRC de Témiscouata pour valider l’admissibilité de votre projet.* | | | |
|  | **Fonds d’expertise**  *Maximum 50% des dépenses admissibles jusqu’à concurrence de 7 500$* | | |
|  | **Fonds de mise en marché**  *Maximum 50% des dépenses admissibles jusqu’à concurrence de 4 000$* | | |
|  | **Fonds nouveaux entrepreneurs** |  | **Volet – Création d’une première entreprise**  *Maximum 20% du coût de projet jusqu’à concurrence de 10 000 $/promoteur* |
|  | **Volet – Relève**  *Maximum 30% du coût de projet jusqu’à concurrence de 10 000 $/promoteur* |
|  | **Fonds d’économie sociale[[2]](#footnote-2)** |  | **Volet – Démarrage**  *Maximum 33,34% des dépenses admissibles jusqu’à concurrence de 15 000 $* |
|  | **Volet – Expertise**  *Maximum 50% des dépenses admissibles jusqu’à concurrence de 7 500 $* |
|  | **Volet – Mise en marché**  *Maximum 50% des dépenses admissibles jusqu’à concurrence de 4 000 $* |
|  | **Volet – Expansion et consolidation**  *Maximum 33,34% des dépenses admissibles jusqu’à concurrence de 15 000 $* |
|  | **Fonds local d’investissement/Fonds local de solidarité (FLI/FLS) et fonds de développement éolien**  *Prêt à terme, prêt temporaire, capital-actions et/ou garantie de prêt* | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. BUDGET DE RÉALISATION** | | | | |
| *Votre budget doit être équilibré afin d’être admissible.*  *Pour connaître le maximum des aides disponibles, vous pouvez consulter* la [Politique de soutien aux entreprises](https://developpementmrctemiscouata.ca/images/Politique_de_soutien_aux_entreprises_2020_2021.pdf). | | | | |
| **Dépenses** | | **Financement** | | |
| Poste de dépense | Montant  ($) | Confirmé | Partenaire | Montant ($) |
| Poste de dépense 1 | Montant |  | Promoteur | Montant |
| Poste de dépense 2 | Montant |  | MRC de Témiscouata | Montant |
| Poste de dépense 3 | Montant |  | Partenaire 1 | Montant |
| Poste de dépense 4 | Montant |  | Partenaire 2 | Montant |
| Poste de dépense 5 | Montant |  | Partenaire 3 | Montant |
| **Total des dépenses** | Total ($) | **Total du financement** | | Total ($) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. DOCUMENTS À JOINDRE EN ANNEXE** | | |
| **Fonds d’aide financière** |  | **Documents exigés** |
| * **Fonds d’expertise** |  | Soumissions valides (minimum 2) |
|  | Lettres d’appui des partenaires et de confirmation des aides financières |
|  | | |
| * **Fonds de mise en marché** |  | Soumissions valides (minimum 2) |
|  | Lettres d’appui des partenaires et de confirmation des aides financières |
|  | | |
| * **Fonds nouveaux entrepreneurs** * Création entreprise * Relève |  | Plan d’affaires |
|  | États financiers prévisionnels sur 3 ans |
|  | | |
| * **Fonds d’économie sociale** * Expertise * Mise en marché |  | Résolution de l’organisme |
|  | Soumissions valides (minimum 2) |
|  | Lettres d’appui des partenaires et de confirmation des aides financières |
|  | | |
| * **Fonds d’économie sociale** * Démarrage * Expansion/consolidation |  | Résolution de l’organisme |
|  | Plan d’affaires |
|  | États financiers des 3 dernières années (si applicable) |
|  | États financiers prévisionnels sur 3 ans |
|  | | |
| * **Fonds local d’investissement/ Fonds local de solidarité et fonds de développement éolien** |  | Plan d’affaires |
|  | États financiers des 3 dernières années (si applicable) |
|  | États financiers intérimaires (si applicable) |
|  | États financiers prévisionnels sur 3 ans |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. SIGNATURE** | | |
| Je soussigné ou soussignée, Nom en lettres moulées du signataire autorisé par résolution, confirme que les renseignements dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m’engage à fournir aux représentantes et représentants de la MRC de Témiscouata toute information nécessaire à l’analyse du projet. | | |
| **Titre du signataire :**  Titre ou fonction du signataire | | |
| **Signature :** | | **Date :**  Date de signature du formulaire |
| *La MRC de Témiscouata vous permet maintenant d’apposer une signature électronique à votre demande afin d’en faciliter l’envoi. Si vous souhaitez vous prévaloir de cette option qui vous évitera de signer votre formulaire à l’encre, vous pouvez cocher la case à cet effet.* | | |
|  | En cochant cette case, j’appose ma signature électronique à cette demande. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10. Dépôt de la demande** | | |
| Veuillez transmettre votre formulaire de demande et les documents obligatoires annexés à votre conseillère ou à votre conseiller en développement de la MRC de Témiscouata. | | |
| Courrier électronique : | **Chantal Ouellet**  Conseillère en développement – agricole et agroalimentaire  [couellet@mrctemis.ca](mailto:couellet@mrctemis.ca) | **José Dumont, Adm.A**  Conseiller en développement d’entreprises  [jdumont@mrctemis.ca](mailto:jdumont@mrctemis.ca) |
| **Jany Lévesque, CPA**  Conseillère en développement d’entreprises  [jlevesque@mrctemis.ca](mailto:jlevesque@mrctemis.ca) | **Sébastien Ouellet**  Conseiller en développement rural  [souellet@mrctemis.ca](mailto:souellet@mrctemis.ca) |
| **Mayane Cyr-Paradis**  Conseillère en développement rural  [mcyrparadis@mrctemis.ca](mailto:mcyrparadis@mrctemis.ca) | **Claude Bourgoin**  Conseiller en développement rural  [cbourgoin@mrctemis.ca](mailto:cbourgoin@mrctemis.ca) |
| **Patrick Cyr**  Conseiller en développement rural  [pcyr@mrctemis.ca](mailto:pcyr@mrctemis.ca ) | **Steve Murray**  Directeur du service de développement  [smurray@mrctemis.ca](mailto:smurray@mrctemis.ca) |
| Poste ou en mains propres: | MRC de Témiscouata,  5, rue de l’Hôtel-de-Ville, Témiscouata-sur-le-Lac (Québec)  G0L1X0 | |

1. Les entreprises de certains secteurs d’activité ne sont pas admissibles aux aides financières. Vous pouvez vous référer à la liste que vous trouverez à la page 8 de *la* [*Politique d’investissement*](https://www.developpementmrctemiscouata.ca/images/Politique_de_soutien_aux_entreprises_2020_2021.pdf)*.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Pour être admissible à une aide financière provenant du Fonds d’économie sociale, le demandeur doit avoir été reconnu officiellement comme une entreprise d’économie sociale suite à son évaluation par un conseiller de la MRC. [↑](#footnote-ref-2)