

FORMULAIRE D'ADMISSIBILITÉ AU FONDS D'AIDE ET DE RELANCE RÉGIONALE DES SADC ET CAE

Aide technique

SECTION 1. DESCRIPTION DE LA SITUATION

Votre organisation a-t-elle subi un impact négatif lié à la pandémie de Covid-19?

Oui

Non

Si oui, quels sont ces impacts ?

Baisse de revenus

Pertes d'emplois réelles et anticipées

Baisse anticipée des revenus

Occasions d'affaires manquées ou pertes de contrats

Mises à pied temporaire dans l'immédiat

Difficultés de combler les postes

Arrêt temporaire des activités de l'organisation et fermeture de l'organisation

Autres, spécifiez

Décrivez l'aide technique et/ou expertise spécialisée que vous avez besoin et dans quel domaine

Je confirme que les renseignements fournis plus haut sont exacts. La SADC ou le CAE n'est pas responsable des conséquences qui pourraient subvenir si vous fournissez des renseignements inexacts.

Le gouvernement du Canada se donne le droit de vérifier ces informations.

Date:

SECTION 2. RENSEIGNEMENT SUR L'ENTREPRISE

Nom légal de l'entreprise / OBNL :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Numéro de téléphone de l'entreprise :

Courriel de l'entreprise:

Site Web:

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) à 10 chiffres :

Numéro d'entreprise du Canada (ARC) à 9 chiffres :

Nom d'exploitation (si différent du nom légal) :

Nom du représentant de l'entreprise :

Titre du représentant :

Description de l'organisation et de ses activités:

Nombre d'employés avant la crise de la Covid-19

Nombre d'employés actuellement :

Veillez indiquer si votre organisation est majoritairement, ou en partie, détenue par les groupes mentionnés ci-après en cochant la ou les catégories pertinentes:

Femmes

Autochtones

Jeunes (moins de 40 ans)

Anglophones (membres des communautés de langue officielle en situation minoritaire)

Personnes handicapées

Minorités visibles

Dans quel secteur (et sous-secteur) d'activité oeuvre votre entreprise :

Primaire

Secondaire

Tertiaire

Statut juridique

Société en nom collectif (S.E.N.C.)

Travailleur autonome

Société en commandite (S.E.C.)

Entreprise enregistrée

Organisme sans but lucratif (OSBL)

Entreprise incorporée

Coopérative

SECTION 3. RÉSULTATS ESCOMPTÉS GRÂCE À L'AIDE FINANCIÈRE (AIDE TECHNIQUE)

Maintien des emplois

Maintien des activités de l'organisation

Nouveaux contrats

Nouveaux clients

Nouvelles activités

Commentaires (si aucun des scénarios plus haut ne correspond à votre situation)

SECTION 4. AUTORISATION ET ATTESTATION

Je m'engage à fournir, sans frais, sans délai et dans la forme demandée, toute information requise pour compléter l'évaluation de la demande d'aide financière.

Je confirme que les informations fournies et mentionnées dans ce formulaire sont complètes et exactes.

J'accepte que la partie contactée divulgue les renseignements qu'elle possède au sujet de l'organisation et du projet aux ministères et organismes gouvernementaux.

Date :