

# FORMULAIRE DE DEMANDE

## — IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE —

|   |                              |                                 |                              |
|---|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| Nom de l'entreprise                                     |                              |                                 |                              |
| Adresse   |                              |                                 |                              |
| Ville   |                              | Code postal                     |                              |
| Téléphone   |                              | Date d'entrée en fonction       |                              |
| Courriel  |                              |                                 |                              |
| Cliente de la SADC Côte-Nord?                           | <input type="checkbox"/> Oui |                                 | <input type="checkbox"/> Non |
| Nombre d'employés temps plein                           |                              | Nombre d'employés temps partiel |                              |
| Masse salariale approximative                           |                              | Code SCIAN                      |                              |
| Secteur d'activités                                     |                              |                                 |                              |
| Description de l'entreprise et de ses produits/services |                              |                                 |                              |
|   |                              |                                 |                              |

## — IDENTIFICATION RESPONSABLE DU PROJET —

|               |  |                   |  |
|---------------|--|-------------------|--|
| Prénom et nom |  | Poste             |  |
| Téléphone     |  | Date de naissance |  |
| Courriel      |  |                   |  |

## — DESCRIPTION DU PROJET —

|  |               |                   |               |
|--|---------------|-------------------|---------------|
| Date de début  |               | Date de fin       |               |
| Votre projet engendre quel(s) créneau(x)?  |               |                   |               |
| <input type="checkbox"/> Innovation <input type="checkbox"/> Développement durable <input type="checkbox"/> Commerce en ligne <input type="checkbox"/> Relève d'entreprise<br><input type="checkbox"/> Entrepreneurat féminin <input type="checkbox"/> Entrepreneurat autochtone |               |                   |               |
| Description du projet  |               |                   |               |
|  |               |                   |               |
| Objectifs visés et retombées escomptées  |               |                   |               |
|  |               |                   |               |
| Emplois créés  |               | Emplois maintenus |               |
| Temps plein  | Temps partiel | Temps plein       | Temps partiel |
|  |               |                   |               |

| Structure financière du projet   |                     |                    |                     |
|--|---------------------|--------------------|---------------------|
| <i>Coût du projet</i>  | <i>Montant (\$)</i> | <i>Financement</i> | <i>Montant (\$)</i> |
|  |                     |                    |                     |
|  |                     |                    |                     |
|  |                     |                    |                     |
|  |                     |                    |                     |
|  |                     |                    |                     |
|  |                     |                    |                     |
|  |                     |                    |                     |
|  |                     |                    |                     |
| <b>Total</b>   |                     | <b>Total</b>       |                     |
| ** Le total des coûts doit égaler le total du financement  |                     |                    |                     |
| Le montant de la demande sera associé à quelle dépense?  |                     |                    |                     |
| *La SADC Côte-Nord ne pourra pas adresser de paiement directement à l'organisme porteur du projet. L'organisme demandeur devra joindre une soumission d'un fournisseur à cette demande et, par la suite, fournir une facture de ce dernier adressée directement à la SADC Côte-Nord. |                     |                    |                     |
| J'ai joint une soumission d'un fournisseur <input type="checkbox"/>  |                     | Nom du fournisseur |                     |

— DOCUMENTS À ANNEXER —

Documents obligatoires pour toute demande :

- + États financiers annuels des deux (2) dernières années
- + Copie des soumissions obtenues (Le conseiller pourra exiger un minimum de 2 soumissions par dépense s'il le juge à propos)
- + Tout autre document jugé pertinent par le conseiller aux entreprises de la SADC Côte-Nord

— AUTORISATION DU REQUÉRANT —

Je, soussigné(e) (demandeur), \_\_\_\_\_, me déclarant dûment autorisé(e) à agir au nom de (entreprise) \_\_\_\_\_, demande la participation financière de la SADC Côte-Nord dans le cadre de la mesure *Soutien aux petites entreprises*.

Je déclare agir tant en mon nom personnel que pour le nom de l'entreprise pour la signature du présent document.

Je déclare que l'entreprise n'est pas en défaut dans les impôts à payer, fédéral et provincial, TPS, TVQ, DAS et CSST.

Je consens à collaborer avec la SADC Côte-Nord afin de fournir toutes les informations requises pour l'analyse de ma demande de contribution à la mesure *Soutien aux petites entreprises* et conviens que tous les documents nécessaires devront être soumis avant que ma demande soit prise en considération.

Je suis conscient que la demande que je présente auprès de la SADC Côte-Nord ne sera pas nécessairement acceptée. Toutes démarches ou décisions que je prendrai avant d'obtenir la décision de la SADC Côte-Nord seront à mon entière responsabilité.

Je renonce à toute poursuite envers la SADC Côte-Nord quant à des dommages et intérêts relatifs aux conseils qui m'auront été donnés de bonne foi par ses représentants et reconnait que la présente demande ne constitue aucune obligation de la part de la SADC Côte-Nord.

Je m'engage à payer les frais d'analyse au montant de 75 \$, dans le cas où l'entreprise n'est pas déjà cliente de la SADC Côte-Nord.

La SADC Côte-Nord étant financée par le gouvernement du Canada, je consens à ce que les représentants de Développement économique Canada (DEC) puissent consulter mon dossier à des fins de surveillance et d'évaluation, et que les représentants de DEC, en collaboration avec la SADC Côte-Nord, puissent me contacter afin d'évaluer le rendement de cette dernière.

Je consens à ce que tous les documents préparés par la SADC Côte-Nord puissent demeurer la propriété exclusive de celle-ci.

Signée à \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ .

Par : \_\_\_\_\_

*Signature*

### — AUTORISATION DE LA SADC CÔTE-NORD —

La SADC, représentée par \_\_\_\_\_, s'engage à respecter la confidentialité des renseignements recueillis dans le montage et la présentation du projet.

Signée à \_\_\_\_\_, en date du \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ .

Par : \_\_\_\_\_

*Signature*