**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

**Programme particulier de soutien à certaines entreprises de l’avenue Bégin (secteur Lévis)**

| Identification de l’entreprise | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’entreprise (immatriculée au REQ)**    Numéro de téléphone  **-**  Numéro de télécopieur  **-** | | | | | | | | | |
| **Adresse de l’entreprise**  **Numéro** | | **Rue** | | | | | | | **Appartement** |
| **Municipalité** | | | **Province** | | | | | **Code postal** | |
| **Numéro de téléphone**  (     ) | | | **Numéro de télécopieur**  (     ) | | | **Courrier électronique** | | | |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** | | | | **Date d’incorporation** | | | **Date de fin de l’exercice financier** | | |
| **Principales activités de l’entreprise**  **Commerce (vente de biens)**  **Service (prestation de services)**  **Manufacturier (fabrication de biens)** | | | | | **Précisez :** | | | | |
| **Nom du représentant de l’entreprise** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Identification de la personne à contacter pour le suivi de la demande (et coordonnées si différentes) | | | | | | | | | |
| **Prénom, nom et titre** | | | | | | | | | |
| **Adresse**  **Numéro** | **Rue** | | | | | | | | **Appartement** |
| **Municipalité** | | | **Province** | | | | | **Code postal** | |
| **Numéro de téléphone**  (     ) | | | **Numéro de télécopieur**  (     ) | | | **Courrier électronique** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Type d’entreprise | |
| Entreprise individuelle (travailleur autonome)  Société par actions (compagnie)  Société en nom collectif (S.E.N.C.)  Société en commandite (S.E.C.) | Organisation à but non lucratif  Coopérative  Autre, précisez : |

|  |
| --- |
| Répercussions de l’éxécution des travaux municipaux sur l’entreprise (depuis le 28 mai 2018) |
| Précisez : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Emplois dans l’entreprise** | | | | |
| **Nombre d’emplois :** |  | **Avant les travaux** | **Actuels** |
| Emplois = nombre d’emplois équivalent temps plein (ETP)  1 ETP = 2000 heures travaillées  (40 heures X 50 semaines) | **Temps plein** |  |  |
| **Temps partiel** |  |  |
| **Temporaires ou saisonniers** |  |  |

| Identification des institutions financières de l’entreprise pouvant être contactées par la Ville | |
| --- | --- |
| Nom : | Adresse : |
| Personne ressource : | Numéro de téléphone : |
| Nom : | Adresse : |
| Personne ressource : | Numéro de téléphone : |

Si d’autres institutions financières, veuillez utiliser l’annexe 1

|  |
| --- |
| Déclarations de l’entreprise |
| * Aucun associé, actionnaire, administrateur ou cadre de l’entreprise ni le représentant déposant la présente demande n’est une personne intéressée, c’est-à-dire : * un administrateur ou un employé relié à la Ville de Lévis; * le conjoint, l’enfant, le frère, la sœur, le père, la mère, le beau-frère, la belle-sœur, le beau-père, la belle-mère ou tout autre parent d’un administrateur ou d’un employé relié à la Ville de Lévis;   Sauf les personnes suivantes : -        -         * L’entreprise consent à ce que la Ville de Lévis fasse auprès de toutes les personnes ou entreprises, les enquêtes/demandes d’information qu’elle jugera nécessaires afin de prendre une décision. * L’entreprise autorise la Ville de Lévis à donner toute information relative à son entreprise aux différents intervenants financiers. * L’entreprise et son représentant certifient que tous les renseignements communiqués à la Ville sont complets et véridiques et confirment être dûment autorisés par l’entreprise à agir aux présentes. |

|  |  |
| --- | --- |
| Documents déposés avec cette demande | |
| Les documents suivants doivent être déposés avec le présent formulaire dûment complété, daté et signé :  Liste des membres du conseil d’administration de l’entreprise, le cas échéant  États financiers annuels externes (complets) de l’entreprise pour les deux derniers exercices financiers, si disponibles, ou à défaut les états financiers annuels internes ou rapports d’impôts officiels pour la même période  États financiers cumulatifs internes de l’entreprise au 30 novembre 2017  États financiers cumulatifs internes de l’entreprise au 30 novembre 2018  Les noms et coordonnées de la firme comptable de l’entreprise, s’il y a lieu  Preuve d’occupation de l’immeuble (bail ou autres), le cas échéant  Procuration ou résolution émise en faveur du représentant autorisé à déposer et signer la demande d’aide financière, s’il y a lieu | |
|  |
| Signature |
| Je, soussigné(e) déclare être autorisé(e) à signer, pour et au nom de l’entreprise qui dépose la présente demande.  Nom et titre :       Date : |

Un dossier incomplet ne sera pas analysé

|  |
| --- |
| **Veuillez envoyer le présent formulaire complété, signé et daté accompagné des documents exigés, à l’adresse suivante** :  **Direction du développement économique et de la promotion**  **Programme de soutien aux entreprises de l’avenue Bégin (secteur Lévis)**  996, rue de la Concorde, Lévis (Québec) G6W 5M6  **ou**  **par courrier électronique à l’adresse suivante** :  [developpementeconomique@ville.levis.qc.ca](mailto:developpementeconomique@ville.levis.qc.ca)  **Pour information : 418 835-8246** |

**ANNEXE 1**

| Identification des institutions financières de l’entreprise pouvant être contactées par la Ville | |
| --- | --- |
| Nom : | Adresse : |
| Personne ressource : | Numéro de téléphone : |

| Nom : | Adresse : |
| --- | --- |
| Personne ressource : | Numéro de téléphone : |

| Nom : | Adresse : |
| --- | --- |
| Personne ressource : | Numéro de téléphone : |