

Demande de financement

Programme de soutien aux petites entreprises

Identité du candidat			
Nom de l'organisation/de l'entreprise :	Adresse :	Numéro de TPS : <input type="text"/>	
Numéro de téléphone :	Collectivité :	<input type="checkbox"/> Nouvelle entreprise <input type="checkbox"/> Entreprise existante Années en affaires _____ <input type="checkbox"/> Constituée en société (Veuillez annexer une liste des actionnaires.) <input type="checkbox"/> Propriétaire unique <input type="checkbox"/> Partenariat <input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> Société	
Télécopieur :	Code postal :		
Adresse de courriel :	Objet de l'organisation commerciale :		
Contact :	Poste :		
Cochez les cases correspondant au demandeur : <input type="checkbox"/> Inuit* <input type="checkbox"/> Femme* <input type="checkbox"/> Jeune (moins de 35 ans)*			
* Ces renseignements ne sont recueillis qu'à des fins statistiques et ne seront publiés que sous une forme agrégée.			
Si vous êtes un particulier ou le propriétaire unique d'une nouvelle entreprise que vous venez de démarrer, veuillez fournir les renseignements suivants :			
Nom (si différent du nom indiqué ci-dessus) :		Date de naissance :	NAS :
Adresse du domicile (si différente de celle inscrite ci-dessus) :		Bénéficiaire des revendications territoriales du Nunavut : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		Téléphone à domicile :	
		Courriel :	
Situation professionnelle		Éducation	
<input type="checkbox"/> A un emploi <input type="checkbox"/> à temps plein <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Poste <input type="checkbox"/> Sans emploi <input type="checkbox"/> Reçoit des prestations d'assurance emploi <input type="checkbox"/> Aide sociale <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____ Nom du conjoint/de la conjointe ou du partenaire (le cas échéant) :		Veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent : <input type="checkbox"/> École publique <input type="checkbox"/> École secondaire <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> École de métiers <input type="checkbox"/> Formation pratique <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :	
		Aide financière demandée	
		Veuillez cocher une seule réponse : <input type="checkbox"/> Fonds pour les perspectives d'avenir de petites entreprises <input type="checkbox"/> Fonds de formation d'entrepreneurs <input type="checkbox"/> Fonds pour des moyens d'existence durables	
Courte description du projet :			
Date de début du projet J M A / / /		Date de fin du projet J M A / / /	
Estimation des coûts du projet		Description détaillée	
Coûts admissibles :	Études de planification/de faisabilité/technique de l'entreprise		\$
	Projet-pilote		\$
	Immobilisations		\$
	Fonds de roulement		\$
	Développement des marchés/salons professionnels		\$
	Services professionnels		\$
	Services juridiques/de comptabilité		\$
	Outils/Équipement		\$
	Autre		\$
Total des coûts du projet :			\$
Sources de financement			
<input type="checkbox"/> Programme de soutien aux petites entreprises <input type="checkbox"/> Société de crédit commercial du Nunavut <input type="checkbox"/> Centres d'aide aux entreprises <input type="checkbox"/> Organisation régionale inuit <input type="checkbox"/> Affaires autochtones et Développement du Nord Canada <input type="checkbox"/> Corporation autochtone <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser)	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	Capitaux propres : Liquidités En nature	\$ \$
	\$	Prêts (veuillez préciser)	\$
TOTAL DES FONDS DU PROJET (calculez la somme de toutes les colonnes)			\$
Aide obtenue antérieurement (au cours des cinq dernières années)			
Date (Jour/Mois/Année)	Programme	Objet	Somme
/ /			\$
/ /			\$

Demande de financement

Programme de soutien aux petites entreprises

	\$
Avantages du projet	
<p>Combien d'emplois le projet créera-t-il (veuillez indiquer le nombre de nouveaux emplois)?</p> <p><input type="checkbox"/> Inuit T. plein _____ T. part. _____ Sais. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non Inuit T. plein _____ T. part. _____ Sais. _____</p> <p><input type="checkbox"/> Inuit de sexe féminin T. plein _____ T. part. _____ Sais. _____</p> <p><input type="checkbox"/> De sexe féminin Non-Inuit T. plein _____ T. part. _____ Sais. _____</p> <p>Pendant combien de temps? _____</p> <p>Montant des salaires qui seront versés : <input style="width: 100px;" type="text"/> \$</p> <p>Combien de personnes recevront une formation?</p> <p><input type="checkbox"/> Inuit _____ <input type="checkbox"/> Parmi ce nombre de personnes recevant une formation, combien sont de sexe féminin? _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non Inuit _____</p> <p>Pendant combien de temps? _____</p> <p>% du total des coûts du projet qui seront dépensés au Nunavut : <input style="width: 100px;" type="text"/> \$</p>	<p>Soutien pour le projet/l'entreprise reçu de :</p> <p><input type="checkbox"/> Conseil de hameau</p> <p><input type="checkbox"/> Organisations communautaires non inuites (veuillez préciser) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Associations inuites</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) _____</p> <p>Ce projet/cette entreprise soutient :</p> <p><input type="checkbox"/> Les jeunes</p> <p><input type="checkbox"/> Les aînés</p> <p><input type="checkbox"/> Les femmes</p> <p><input type="checkbox"/> L'environnement</p> <p><input type="checkbox"/> La santé des collectivités</p> <p><input type="checkbox"/> Les moyens d'existence durables (chasse/gravure/métiers d'art)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :</p> <p>Quelles répercussions ce projet aura-t-il sur l'environnement du Nunavut?</p>
Augmentation anticipée des actifs du particulier/de l'entreprise :	
<input style="width: 100px;" type="text"/> \$	
Information financière personnelle	
<p>Sources de revenus :</p> <p>Emploi : _____</p> <p>Aide sociale : _____</p> <p>Assurance emploi : _____</p> <p>Autre (veuillez préciser) : _____</p> <p>Autre : _____</p> <p>Autre : _____</p> <p style="text-align: right;">(1) Revenu total <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>Somme annuelle :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Déclaration de l'avoir net personnel (Candidats au Fonds pour les perspectives d'avenir des petites entreprises et au Fonds de formation d'entrepreneurs seulement)	
<p>Actifs :</p> <p>Comptant et en banque : _____</p> <p>Véhicules et équipement : _____</p> <p>Biens réels : _____</p> <p>Autre (veuillez préciser) : _____</p> <p>Autre : _____</p> <p>Autre : _____</p> <p style="text-align: right;">(2) Total des actifs <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>Valeur :</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(3) Total des passifs <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
Déclaration du candidat	
<p>J'affirme avoir une connaissance personnelle des renseignements fournis dans la présente demande et je fais les déclarations suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ À ma connaissance, toutes les déclarations faites et tous les documents produits par le soussigné ou en son nom sont véridiques et exacts. ▪ Le plan d'affaires ou le projet proposé respecte les lois fédérales, territoriales et municipales. ▪ Je consens à donner accès au site et à l'emplacement du projet aux représentants du ministère du Développement économique et des Transports et de toute autre organisation finançant le projet. ▪ J'autorise le ministère du Développement économique et des Transports à obtenir des renseignements sur ma personne et mon crédit auprès de n'importe quelle source. ▪ Si ma demande est approuvée, j'accepte de fournir les reçus pertinents au ministère du Développement économique et des Transports et à toutes les autres organisations finançant le projet. ▪ Je comprends que le nom des personnes et des entreprises qui reçoivent des subventions et des contributions du ministère du Développement économique et des Transports, ainsi que le montant desdites subventions et contributions, peuvent être divulgués au ministre, à l'Assemblée législative, aux municipalités et au grand public. ▪ Je fais cette déclaration, persuadé(e) qu'elle est véridique et sachant qu'elle a la même force que si elle était faite sous serment. <p>Signature : _____</p> <p>Signé ce _____ jour de _____ 20____, dans la collectivité de _____, au Nunavut.</p>	

Veuillez remettre votre demande remplie à :

L'agent de développement économique communautaire de votre municipalité