

Fonds d'appui aux entreprises communautaires autochtones

Demande d'aide financière - Instructions 81-026F

Comment compléter une demande

- Remplissez tous les champs de chaque section ou indiquez si un champ n'est pas applicable;
- Utilisez les meilleures informations disponibles au moment de remplir la demande;
- **Les documents supplémentaires autres que ceux identifiés dans la demande ne seront pas évalués et ne doivent pas être soumis.**

Les demandes incomplètes, dans lesquelles il manque des informations ou des documents obligatoires, ne seront pas évaluées et seront considérées comme inadmissibles à un financement.

Coordonnées

Pour toutes questions concernant la demande, contacter les bureaux régionaux de SAC.

| Région | Adresse Courriel | Téléphone |
|---------------------------------|--|-------------------------|
| Atlantique | aadnc.developpementeconomique-at-at-economicdevelopment.aandc@canada.ca | 902-426-0663 |
| Québec | aadnc.qctdeledqc.aandc@canada.ca | 1-800-263-5592 Option 6 |
| Ontario | aadnc.ledontario.aandc@canada.ca | 647-920-9516 |
| Manitoba | aadnc.mbppdeconomicdevelopment.aandc@canada.ca | 204-250-1801 |
| Saskatchewan | aadnc.skecdev.aandc@canada.ca | 306-230-2857 |
| Alberta | doris.liebrecht@canada.ca | 780-495-2787 |
| Colombie-Britannique | aandc.bcecdev.aandc@canada.ca | 604-562-6865 |
| Nord de la Colombie-Britannique | anyes.dimsdale@canada.ca | 867-334-1502 |

Définitions des champs :

| Champ | Définition |
|---|--|
| Renseignements sur le demandeur | |
| Nom de la Première Nation ou de la communauté Inuit ou de la collectivité métisse | Le nom de la Première Nation ou de la communauté Inuit ou de la collectivité métisse qui demande un appui financier. |
| Nom légal de l'entreprise | Indiquez le nom légal de l'entreprise ou de l'organisation qui sollicite le financement. |
| Nom commercial | Indiquez le nom sous lequel l'entreprise ou l'organisation opère, s'il est différent de son nom légal. |

| Champ | Définition |
|--|---|
| Genre d'entreprise | Indiquez le genre d'entreprise, par exemple : propriété communautaire ou collective, société, collectif de plusieurs Premières Nations, partenariat ou autre. |
| Demandeur est une filiale | Cochez la case si l'entreprise est une filiale. |
| Si sélectionné, indiquer le nom de l'entité mère | Si le demandeur est une filiale, indiquez le nom et l'emplacement (ville et province) de l'entité mère. |
| Pourcentage de l'entreprise détenu et contrôlé par des Autochtones | Le pourcentage de l'entreprise détenu et contrôlé par des propriétaires autochtones. |
| Numéro d'entreprise attribué par l'Agence du revenu du Canada | Le numéro d'entreprise est un numéro unique à 9 chiffres attribué par l'Agence du revenu du Canada (ARC), seulement si applicable. |
| Brève historique de l'entreprise, y compris ses propriétaires et ses dirigeants, ses principaux produits et/ou services. (Maximum de 1 500 caractères, le champ s'accroît) | Fournissez un bref aperçu de l'histoire de votre entreprise / organisation, y compris la propriété et l'équipe de gestion, les principaux produits et / ou services. Un maximum de 1 500 caractères est autorisé. |
| Emplacement du demandeur (numéro/rue/appartement/case postale) | L'emplacement du demandeur, c'est-à-dire; le numéro de rue, le nom de la rue, le numéro de l'appartement et / ou le numéro de la case postale. |
| Ville | La ville dans laquelle se trouve le demandeur. |
| Province | La province dans lequel se trouve le demandeur. |
| Code postal | Le code postal où se trouve le demandeur. |
| L'adresse postale du demandeur est celle du siège social de l'organisation. Si non, indiquez l'adresse du siège social ci-dessous. | Cochez la case si l'emplacement du demandeur est le siège de l'organisation. |
| Emplacement du siège social (numéro/rue/appartement/case postale) | L'emplacement du siège, c'est-à-dire; le numéro de rue, le nom de la rue, le numéro de l'appartement et / ou le numéro de la case postale. |
| Ville | La ville dans laquelle se trouve le siège social. |
| Province | La province dans lequel se trouve le siège social. |
| Code postal | Le code postal où se trouve le siège social. |
| L'adresse postale du demandeur est la même que l'emplacement du demandeur. Si non, indiquez l'adresse postale ci-dessous. | Cochez la case si l'adresse postale est l'emplacement du demandeur. |

| | |
|--|--|
| Adresse postale (numéro/rue/appartement/case postale) | L'adresse postale du demandeur, c'est-à-dire; le numéro de rue, le nom de la rue, le numéro de l'appartement et / ou le numéro de la case postale. |
| Ville | La ville dans laquelle se trouve l'adresse postale du demandeur. |
| Province | La province où se trouve l'adresse postale du demandeur. |
| Code postal | Le code postal de l'adresse postale du demandeur. |
| Site Web | Indiquer l'adresse internet de l'entreprise, s'il y a lieu. |
| Langue de correspondance | Sélectionnez la langue de préférence pour la correspondance; anglais ou français. |
| Date de l'exercice financier de l'entreprise | L'année fiscale pour les rapports financiers de l'organisation. |
| Personne autorisée à agir au nom de l'entreprise | |
| Nom | Le nom de famille de la personne autorisée à représenter l'entreprise. Cette personne sera le principal point de contact concernant la demande de financement. |
| Prénom | Le prénom de la personne autorisée à représenter l'entreprise. |
| Titre | Le titre de la personne autorisée à représenter l'entreprise. |
| Numéro de téléphone | Le numéro de téléphone de la personne autorisée à représenter l'entreprise. |
| Poste | Le numéro de poste téléphonique de la personne autorisée à représenter l'entreprise. |
| Adresse Courriel | L'adresse courriel de la personne autorisée à représenter l'entreprise. |
| Personne-ressource de l'entreprise pour les questions financières | |
| Nom de famille | Le nom de famille du contact financier de l'organisation. |
| Prénom | Le prénom du contact financier de l'organisation. |
| Titre | Le titre du contact financier de l'organisation. |
| Numéro de téléphone | Le numéro de téléphone du contact financier de l'organisation. |
| Poste | Le numéro de poste téléphonique du contact financier de l'organisation. |
| Courriel | Le courriel du contact financier de l'organisation. |
| Financement demandé | Indiquez le montant du soutien financier demandé. |

Appui en réponse à la COVID-19

| | |
|--|--|
| L'entreprise a demandé ou reçu de l'aide financière fédérale récente liée à la COVID-19? | Sélectionnez Oui ou Non. Si oui, complétez le tableau ci-dessous. |
| Programme de crédit aux entreprises (PCE) Compte d'urgence pour les entreprises canadiennes (CUEC) Subvention salariale d'urgence du Canada (SSUC) Aide d'urgence du Canada pour le loyer commercial (AUCLC) Fonds d'aide et de relance régionale (FARR) Crédit d'urgence pour les grands employeurs (CUGE) Autre mesure d'aide destinée aux entreprises autochtones Autre (appui au tourisme, à l'agriculture, etc.) | Sélectionnez si une demande a été soumise à l'un des programmes répertoriés, l'état (approuvé / refusé / en cours / sans objet) et la somme approuvée. |
| Quantification de l'impact | |
| Description des difficultés rencontrées par l'entreprise en raison des effets de la COVID-19 (maximum 1 500 caractères, le champ s'accroît) | Décrivez l'impact que la COVID-19 a eu sur l'entreprise. Un maximum de 1 500 caractères est autorisé. |
| Nombre d'emplois touchés au sein de l'entreprise | |
| Genre de travail : Temps plein/Temps partiel/Saisonnier | Pour chaque genre de travail, identifiez le nombre de personnes autochtones et non-autochtones touchées : femmes, hommes et autres. |
| Total | Le total de chaque colonne sera calculé automatiquement. |
| L'entreprise n'a pas accès à des marges de crédit ou facilités de crédit suffisantes auprès d'une banque ou d'un prêteur commercial existant? | Sélectionnez Oui ou Non pour indiquer si l'entreprise est incapable d'accéder à des marges de crédit d'exploitation / facilités de crédit suffisantes auprès de la banque / prêteur commercial existant. |
| Si oui, fournir les détails sur les difficultés financières rencontrées par l'entreprise (ou organismes appuyés), y compris l'incapacité d'obtenir du crédit auprès d'autres institutions et les motifs pour lesquels celui-ci ne peut être obtenu. (Maximum de 1 500 caractères, le champ s'accroît) | Si oui, fournir les détails sur les difficultés financières rencontrées par l'entreprise (ou organismes appuyés), y compris l'incapacité d'obtenir du crédit auprès d'autres institutions et les motifs pour lesquels celui-ci ne peut être obtenu. (Maximum de 1 500 caractères, le champ s'accroît). |
| L'entreprise a cessé ses activités à la demande des autorités sanitaires ou en raison des mesures liées à la COVID-19? | Indiquez si l'entreprise ou l'organisation a cessé ses activités à la demande des autorités sanitaires ou en raison des mesures liées à la COVID-19? Sélectionnez Oui ou Non. |

| | |
|--|--|
| Si oui, indiquez la date de cessation des activités (AAAAMMJJ) | Si oui, indiquez la date de cessation des activités dans le format « AAAAMMJJ ». |
| Si les activités ont cessées, mais reprises depuis, indiquez la date de réouverture (AAAAMMJJ) | Si les activités ont cessées, mais reprises depuis, indiquez la date de réouverture dans le format « AAAAMMJJ ». |
| Décrire les résultats potentiels de l'entreprise si un financement par le biais du FAECA n'est pas obtenu? (maximum 1 500 caractères, le champ s'accroît) | Décrire les résultats potentiels de l'entreprise si un financement par le biais du FAECA n'est pas obtenu. maximum 1 500 caractères. |
| Le financement permettra : | Choisissez si le financement 1) évitera les licenciements et / ou 2) évitera la faillite de l'entreprise. |
| L'entreprise risque de fermer définitivement au cours des 30 prochains jours? | Sélectionnez Oui ou Non pour indiquer si l'entreprise risque de fermer définitivement dans les 30 prochains jours? |
| L'aide financière demandée est une tentative d'éviter la fermeture définitive de l'entreprise? | Sélectionnez Oui ou Non pour indiquer si le soutien financier demandé est une tentative d'éviter la fermeture définitive des activités? |
| L'organisation est actuellement en situation de défaut de paiement de dettes? | Sélectionnez Oui ou Non pour indiquer si l'organisation est actuellement en situation de défaut de paiement de dettes? |
| Renseignements financiers | |
| Données financières | Pour chacun des éléments suivants, saisir les données financières des années précédentes dont janvier 2020 à juillet 2020, janvier 2019 à juillet 2019 et l'exercice financier 2019: Total des recettes de toutes sources, Bénéfice net (perte nette), Actifs à court terme, Passifs à court terme, Actifs à long terme, Passifs à long terme, Frais de fonctionnement, Charges d'intérêt. |
| Total des charges d'exploitation annuelles | Charges d'exploitation annuelles de l'entreprise. Ajoutez des catégories au besoin. Veuillez être précis. |
| Charges | Saisissez le « total des charges de l'exercice en cours » pour chacun des éléments suivants : Services publics, Assurances, Intérêts bancaires, Honoraires professionnels, Loyers, Salaires, Taxes foncières, Spécifiez (maximum de 50 caractères). |
| Dépenses auxquelles le soutien financier serait appliqué, et les principales activités et objectifs du financement (maximum 1 500 caractères; ce champ s'agrandit) | Décrire les dépenses auxquelles le soutien financier serait appliqué et préciser les principales activités et les objectifs du financement. Un maximum de 1 500 caractères est autorisé. |
| Résultats | Nombre estimé d'emplois qui seront maintenus dans l'entreprise grâce à ce financement. |

| | |
|--|---|
| Genre de travail : Temps plein/Temps partiel/Saisonnier | Pour chaque genre de travail, identifiez le nombre de personnes autochtones et non-autochtones touchées : femmes, hommes et autres. |
| Total | Le total de chaque colonne sera calculé automatiquement. |
| Documents complémentaires D'autres pièces jointes sont autorisées pour appuyer la demande, mais ne pourront servir de substitution aux réponses des questions du formulaire. | <p>Joindre les documents suivants à la demande, s'il y a lieu :</p> <ul style="list-style-type: none"> État financier provisoire le plus récent (bilan financier et état de profits et pertes) Résolution du conseil de bande ou l'équivalent actuellement accepté par le Ministère Documents de constitution en société Formulaire d'attestation |
| | D'autres pièces jointes sont autorisées pour appuyer la demande, mais ne pourront servir de substitution aux réponses des questions du formulaire. |
| | Le fait de ne pas fournir tous les documents requis pourrait entraîner des retards dans le processus d'approbation. |
| Documents d'appui (s'il y a lieu) | Inclure le titre et le mode d'envoi de tous les documents justificatifs supplémentaires joints. |
| Certification | Le demandeur doit lire et attester cette section en incluant les informations demandées. |
| Nom de la personne autorisée à signer pour la Première Nation, communauté Inuit, ou collectivité métisse | Précisez le nom de la personne autorisée à signer pour la Première Nation, communauté Inuit, ou collectivité métisse. |
| Titre | Précisez le titre de la personne autorisée à signer pour la Première Nation, communauté Inuit, ou collectivité métisse. |
| Date (AAAAMMJJ) | Précisez la date d'achèvement par la personne autorisée à signer pour la Première Nation, communauté Inuit, ou collectivité métisse. |
| ATTESTATION | Le demandeur doit lire et attester cette section en incluant les informations demandées. |
| Nom du représentant désigné de l'entreprise | Précisez le nom du représentant désigné de l'entreprise. |
| Titre | Précisez le titre du représentant désigné de l'entreprise. |
| Signature | Insérer la signature du représentant désigné de l'entreprise. |
| Date | Précisez la date d'achèvement par le représentant désigné de l'entreprise. |