

Veuillez sauvegarder ce document sur votre ordinateur avec le nom de votre entreprise. Si le nom du document n'est pas modifié, il sera soumis en blanc.

DEMANDE DE FINANCEMENT

Critère: Veuillez consulter le survol de prêts aux entreprises de notre site web pour nos conditions d'admissibilité. Notre dossier de demande est composé de trois (3) formulaires que vous trouverez sous ce survol. Votre demande de financement doit comprendre les documents sous-mentionnés:

- (1) Demande de financement et les documents à l'appui exigés
- (2) Le projet d'entreprise
- (3) Déclarations de divulgation et d'abandon dûment remplies et signées

Vous pouvez télécharger votre formulaire de demande en cliquant la boîte chargements de clients ou par courriel à dmalenfant@cfessexcounty.ca et copie conforme à info@cfessexcounty.ca

Le personnel du dévelopment des collectivés compté d'Essex est disponible pour répondre à toutes vos questions. Veuillez communiquer avec nous en composant le (519) 776-4611. Lorsque notre bureau recevra la documentation dûment signée, votre dossier sera initié dans notre processus d'examen. Le cas échéant, si nous avons des questions concernant votre demande ou avons besoin d'autres renseignements, nous communiquerons avec vous afin de fixer un rendez-vous.

Date:		Montant du	prêt:	\$
1.0 CRÉATION / MAI	NTIEN D'EMPLOIS			
Nombre de propriétaires: t	emps plein:	temps partiel:		
Nombre d'employés: te	emps plein:	temps partiel:	saisonnier:	
Nombre d'emplois que vous	s anticipez créer suite à	votre proposition:		
tı	emps plein:	temps partiel:	saisonnier:	
Comment avez-vous fait notre	connaissance?			
2.0 INFORMATION A	ADMINISTRATIVE			
2.1 DEMANDEUR				
Nom du demandeur:				
Numéro de téléphone résidentiel:		Courriel:		
Cellulaire:				
2.2 RENSEIGNEMEN	ITS COMMERCIAUX			
Nom de l'entreprise:				
Numéro d'entreprise (Reter	nues à la source; TVH -	9 chiffres):		
Adresse de l'entreprise:				
Téléphone d'affaires:				
Courriel:				
Télécopieur:				
Création d'une nouv	velle entreprise	Entreprise existante:		

Quel système comptable utilisez-vous?:

DÉVELOPMENT DES COLLECTIVÉS COMPTÉ D'ESSEX DEMANDE DE FINANCEMENT

2.3 STRUCTURE DE L'ENTREPRISE Propriétaire(s) principal(aux):	Propriétaire unique	Partenariat	Incorporation (cocher une case seulement)
Nom:		Rôle:	
% d'appartenance:		Télép	hone:
Nom:		Rôle:	
% d'appartenance:		Télép	hone:
2.4 CONSEILLERS PROFESSION	NELS		
Avocat:			
Comptable:			
Courtier d'assurances:			
Banque d'affaires:			
Banque personnelle:			
Mentor/conseiller(ère):			
2.6 RÉFÉRENCES PROFESSIONN	IELLES		
Nom:		R	ôle:
Nom:		R	ôle:

3.0 RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

3.1 COÛT TOTAL DU PROJET ET PROPOSITION DE FINANCEMENT						
Coûts du projet						
Immeuble/bail	\$					
Équipement	\$					
Véhicules	\$					
Inventaire	\$					
Fonds de roulement (comptant)	\$					
Autre	\$					
Somme des coûts	\$					
Proposition de financement						
Mise de fonds du propriétaire	\$					
Prêts commerciaux existants	\$					
Prêt de la SADC d'Essex	\$ (montant doit correspondre au montant du prêt demandé sur la 1ière page)					
Autre	\$					
Financement total	\$ Note: Le total des coûts du projet et le total de la proposition de financement doit être égal					

3.2 ÉTATS FINANCIERS SVP joindre les documents suivants:

Entreprises existantes

États financiers pour les trois dernières années (ou votre formulaire d'état des résultats des activités d'une entreprise qui fait partie de votre déclaration de revenus) incluant le bilan

États financiers internes cumulatifs jusqu'à ce jour

Classement chronologique des débiteurs et liste de comptes créditeurs

Agence du revenu du Canada - copie de votre avis de cotisation

Flux de trésorerie (si demandé par la SADC)

Entreprises en démarrage

Prévision mensuelle du mouvement de trésorerie pro forma – vous trouverez un modèle sous le survol du Service de prêts pour entreprises

Prévision de recettes et dépenses pour trois (3) ans

Projections financières

Bilan d'ouverture

DÉVELOPMENT DES COLLECTIVÉS COMPTÉ D'ESSEX

DEMANDE DE FINANCEMENT

3.3 Impôts impayés

Avez-vous des créances arriérées avec:

	Oui	Non	Montant	
Retenues à la source; versement des cotisations				\$
TVH/TVP				\$
Impôt foncier				\$
Impôt sur les sociétés				\$
Impôt sur le revenu personnel				\$
Somme des impôts impayés				\$

3.4 SÛRETÉS RÉELLES & PERSONNELLES ACCORDÉES POUR LE RECOUVREMENT DE LA CRÉANCE

Énumérez ci-après tous les nantissements accordés à la SADC du comté d'Essex qui seront fournis sous forme de sûreté réelle constituée sur vos biens. Vos exemples peuvent comprendre la mobilisation de comptes clients, inventaire, véhicules, équipement, biens mobiliers et immobiliers, garanties personnelles. Indiquez si ces sûretés sont aussi accordées à autres créanciers. Veuillez dénoter si ces biens sont en garantie sur d'autres prêts ou s'ils sont reliés à une dette. Joindre une feuille additionnelle, si nécessaire.

3.4.1

Actifs que vous possédez (marque, modèle, année, # de série) Actifs de l'entreprise disponibles	Valeur marchande	Montant dû	Solde en garantie (pour la SADC)
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
Actifs qui seront achetés grâce au financement			
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

Détails de vos prêts existants

Institution financière	Solde	Actif reçu en garantie
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	

\$

Détails de vos marges de crédit (ceci comprend for lignes de crédit approuvées et/ou non remboursées)

Institution financière	approuvé	Solde	Actif reçu en garantie
	9	5	\$
	9	5	\$
	\$	3	\$
	\$	3	\$
	\$	3	\$

3.4.2 Biens mobiliers

Actifs	Valeur marchande	Montant dû	Solde en garantie (pour la SADC)
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$
	\$	\$	\$

3.4.3 Garant(e) du prêt (chaque garant(e) doit remplir un état financier personnel)

NI	\sim	m	
11	U	m	Ι.

Nom:

RESSOURCES AUX ENTREPRISES du comté d'Essex

DEMANDE DE FINANCEMENT

3.5 ÉTAT FINANCIER PERSONNEL Doit être soumis pour chaque propriétaire, conjoint(e) et/ou garant(e)

Nom de famille: Prénom: Deuxième prénom:

Relation avec le demandeur: Demandeur Conjoint(e) Garant(e) Partenaire Autre:

Tél résidentiel: Cell: Courriel:

État civil: Marié(e) Divorcé(e) Veuf/veuve Séparé(e) Célibataire Conjoint de fait

Adresse actuelle: Location Propriétaire

Combien de temps à l'adresse actuelle? Employeur du demandeur

Salaire annuel brut: \$ Nbre d'années: Autres revenus: \$ Source:

Adresse postale (si différente de l'adresse actuelle):

Adresse précédente (si moins de trois ans à l'adresse actuelle):

Votre date de naissance: NAS: (optionnel)

Nbre de personnes à charge (ne pas inclure conjoint(e)): Nom au complet du conjoint(e):

Date de naissance du conjoint(e):

NAS du conjoint(e):

(optionnel)

Profession du conjoint(e): Employeur du conjoint(e):

Salaire annuel brut du conjoint(e)

Nbre d'années d'emploi:

INFORMATIONS (mensuelles) COMBINÉES DU DEMANDEUR ET DU CONJOINT(E)

Revenu mensuel brut	\$ Loyer – paiement hypothécaire, impôts fonciers	\$
Salaire, traitements, commissions, etc.	\$ Nourriture	\$
Dividendes et intérêts	\$ Téléphone, chauffage et services publics	\$
Revenu de location	\$ Paiements – prêts, cartes de crédit, etc.	\$
Revenus d'entreprise ou de profession libérale	\$ Dépenses d'auto (incluant vos assurances/mens.)	\$
Autres revenus (précisez)	\$ Vêtements	\$
	Garde d'enfants	\$
	Divertissement	\$
	Frais médicaux	\$
	Divers	\$
	Assurances propriétaire / locataire et assurance-vie	\$
SOMME DES REVENUS	\$ SOMME DES DÉPENSES	\$
	NET (Revenus moins les frais) transférez le déficit	
	au mouvement de trésorerie pour	
	l'identifier comme retrait du/des propriétaire(s)	\$

Veuillez énumérer et décrire tous vos actifs (biens) et passifs (dettes) dans les espaces ci-dessous

INFORMATIONS COMBINÉES DU DEMANDEURS ET DU CONJOINT(E) - CHAQUE GARANT(E) DOIT ÉGALEMENT COMPLÉTER CE FORMULAIRE

ACTIFS (biens)				PASSIFS(dettes)		\neg
Espèces (tous les comptes)	Banque	Succursale	Montant \$	Marges de crédit ou autres prêts Montant approuvé \$	Garanti par	Montant dû \$	
Biens immobiliers (adresse)	Année de l'achat	Prix d'achat	Juste valeur marchande \$	Détenteur de l'hypo	thèque	Montant dû \$	
Année du (des) véhicules	Marque	Modèle	Juste valeur marchande \$	Prêts automobile(s)	Prêteur	Montant dû \$	
Autres biens incluant ceux du conjoint(e)	Description - Incluune liste si néces		Juste valeur marchande \$	Autres prêts actifs	Prêteur	Montant dû \$	
REER (Demandeu	,	\$					
REER (Conjoint(e) Actions, obligations Description - Inclur	s, fonds mutuels, C		valeur\$	Impôts à payer		Montant dû \$	
				Cartes de crédit (Inclure u	ne liste si nécessaire)	Montant dû \$	
				Cartes de crédit (conjoint(e)) (Inclure une liste si nécessaire)Montant dû \$	
TOTAL DES BIEN	s		\$	TOTAL DES DETI	ES		\$

Informations supplémentaires ou clarification



Faisant affaire sous le nom de Ressources aux entreprises du comté d'Essex

Échange d'informations

J'autorise la Société à obtenir des renseignements sur mon crédit personnel ou sur mon entreprise, de toutes sources et à tout moment pendant le processus de demande de financement ou pendant la durée du prêt. En signant le présent État, je reconnais avoir reçu un avis par écrit de l'intention de la Société d'obtenir des renseignements me concernant, et j'autorise toutes les sources visées à fournir ces renseignements à la Société.

Nom

Signature:	Signature:
Date:	Date:



DÉVELOPPEMENT DES COLLECTIVITÉS COMTÉ D'ESSEX Le créancier distinct

Nom