Fonds communautaire d'emprunt

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRÊT INDIVIDUS ET COOPÉRATIVES

Veuillez noter que le féminin est toujours utilisé dans ce document afin d'alléger le texte.

IDENTIFICATION PERSONNELLE DE LA PROMOTRICE

Nom / Prénom : _____

Date de naissance (jr/ms/an) : âge:

Citoyenneté (s) : _____

N^0 d'assurance sociale : _____ Sexe : ☐ F ☐ M

Niveau de scolarité complété :
- ☐ Primaire
- ☐ Secondaire non complété
- ☐ Secondaire complété
- ☐ DEP
- ☐ Collégial
- ☐ Universitaire

Discipline : _____

Dernier Diplôme obtenu : _____

ADRESSE PERMANENTE

Adresse : _____ Appt : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code Postal _____

Quartier de résidence : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____

ÉTAT MATRIMONIAL ET FAMILIAL

☐ Célibataire ☐ Mariée ou Conjointe de fait ☐ Divorcée ☐ Veuve

☐ Enfants à charge, indiquez le nombre d'enfants : _____

☐ Personnes à charge, indiquez le nombre de personnes : _____

PROFIL SOCIAL

☐ Immigrante, depuis le : _____ Nationalité d'origine : _____

☐ Réfugiée, depuis le : _____ Nationalité d'origine : _____

☐ Minorité visible Origine ethnique : _____

☐ Autochtone ou Métis

☐ Handicapée Type d'handicap :

☐ Langue maternelle : _____

SOURCE DE REVENU / OCCUPATION

Revenu annuel : _____

☐ Prestataire de la sécurité du revenu ☐ Prestataire de l'assurance emploi

☐ Travailleuse autonome ☐ Entrepreneure

☐ Employée, préciser le type d'emploi et l'employeur : _____
Précisez si :
- ☐ Temps partiel
- ☐ Temps plein

☐ Aux études, préciser temps **complet ou partiel** et la discipline : _____

☐ Travailleuse saisonnière

☐ Sans revenu

Valeur nette ($) : _____ $
(Indiquez le montant total de votre valeur nette : total de vos actifs moins total de vos passifs)

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Avez-vous déjà fait faillite? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, êtes-vous libérée? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre votre certificat de libération
Si non, inscrire la date de la faillite : _____

Êtes-vous assujettie au dépôt volontaire ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous d'autres renseignements que vous souhaiteriez nous communiquer :

_____

_____

DÉCLARATION

Je certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont véridiques et je consens à ce qu'elles puissent être divulguées. Je m'engage aussi à fournir, à la demande de l'ACEM, tout document pertinent à la présente demande de prêt.
Je consens également à fournir, à la demande de l'ACEM, mon dossier de crédit que j'aurai obtenu auprès d'un des deux bureaux de crédit existant au Canada, soit Trans Union du Canada ou Équifax. Les renseignements ainsi obtenus seront tenus confidentiels.
Tout renseignement inexact, toute fausse déclaration ou toute omission importante entraînerait automatiquement le rejet définitif de ma demande ou l'annulation du prêt.

_____ _____
Signature Date

DESCRIPTION DU PROJET

Nom de l'entreprise : _____

Lieu d'établissement : ☐ actuel ☐ projeté

Adresse : _____ suite : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code Postal _____

Quartier d'affaires : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Courriel : _____ Site web : _____

Description sommaire du projet :

_____

_____

_____

Secteur d'activité : _____

SITUATION DE L'ENTREPRISE :

☐ En démarrage (depuis moins de 1 an)
Date de création ou de lancement prévue :

☐ En opération ☐ En expansion

FORME :

☐ Entreprise à but lucratif ☐ Coopérative de travail

Numéro ☐ d'enregistrement ou ☐ d'incorporation l'entreprise : _____ Date: _____

Nombre d'associés : _____
Noms des associés et % des parts de chaque associé :

_____ _____ %

_____ _____ %

_____ _____

_____ _____ %

_____ _____ %

Structure financière :

Liste des coûts de démarrage Liste des sources de financement :

⦿ _____	$	⦿ Mise de fonds des promoteurs	$
⦿ _____	$	⦿ Prêt demandé à l'ACEM	$
⦿ _____	$	⦿ _____	$
⦿ _____	$	⦿ _____	$
⦿ _____	$	⦿ _____	$
⦿ _____	$	⦿ _____	$
Total	$	Total	$

Chiffres d'affaires réalisés les années précédentes (pour les entreprises déjà existantes) :

Année _____ Chiffre d'affaires réalisé _____ $

Année _____ Chiffre d'affaires réalisé _____ $

Année _____ Chiffre d'affaires réalisé _____ $

Chiffre d'affaires prévu : 1ère année _____ $ 2ème année _____ $

Emplois :

Nombre d'emplois actuels créés	____	dont	____	à tps plein	____	à tps partiel	____	contractuel
Nbre d'emplois additionnels prévus (an 1)	____	dont	____	à tps plein	____	à tps partiel	____	contractuel
Nbre d'emplois additionnels prévus (an 2)	____	dont	____	à tps plein	____	à tps partiel	____	contractuel

Apport social du projet : Votre projet a-t-il un apport social particulier? En quoi est-il un apport pour la communauté ? Répond-t-il à un enjeu ou un problème particulier?

_____

_____

_____

Référence: Qui vous a référé à l'ACEM?

☐ Info-entrepreneurs	☐ Internet	☐ Ville de Montréal	☐ Bouche à oreille
☐ CDEC	☐ Communication Québec	☐ Médias (précisez: _____)	
☐ SAJE	☐ Bottins	☐ Autres (précisez : _____)	

_____ _____

Signature Date