**Votre entreprise est-elle admissible à la Mesure d’aide technique?**

* Votre entreprise était créée au 1er janvier 2021;
* Les besoins d’aide technique sont requis dans une démarche d’optimisation, avec un objectif précis et non une dépense récurrente;
* C’est votre première demande d’aide technique adressée au CAEHYR;
* Vous êtes une entreprise individuelle, un travailleur autonome ou une entreprise incorporée;
* Vous être inscrit au Registre des entreprises du Québec (NEQ);
* Vous êtes inscrits aux taxes (TPS-TVQ);
* Une seule demande par entrepreneur (e).

**Comment faire pour déposer une demande ?**

* Complétez le formulaire ci-joint;
* Joindre une soumission d’un fournisseur local (entreprise située sur les territoires de la MRC Haute-Yamaska, MRC Brome-Missisquoi ou MRC Rouville), décrivant les travaux à effectuer;
* Joindre un spécimen de chèque de ce fournisseur;
* Faites parvenir vos documents à [info@caehyr.com](mailto:info@caehyr.com);
* Vous serez ensuite contacté afin de valider vos besoins d’aide technique par un représentant du CAE;
* Une analyse sera effectuée et vous serez informé de votre admissibilité ou non.

La contribution servira à assumer 90% des coûts d’intervention (maximum 1 000 $, excluant les taxes) par des ressources spécialisées, pour toute expertise pertinente visant à aider les entreprises admissibles dans l’accroissement de leurs activités d’affaires et d’assurer une meilleure rentabilité.

\*Ce fonds est limité, toutes les demandes ne pourront être considérées.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **section 1 - identification de l’entreprise** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom de l’entreprise :** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse :** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipalité : | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Code postal :** | | | | |  | | | | | |
| **Téléphone :** | | ( ) | | | | | | | | | | | | | **Site web :** | | | |  | | | | | | | | | |
| **Courriel général de l’entreprise :** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inscrit aux taxes ?** | **oui 🞏 non 🞏 Si oui, numéro TPS :** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | **TVQ :** | |  | | | | | | |
| **NEQ :** | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| **L’entreprise a déjà r** | **reçu de l’aide technique du CAE : ::::oui 🞏 non 🞏** | | | | | | | | | | **oui  non ** | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| **Demandeur** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prénom et nom du demandeur :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipalité : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | **Code postal :** | | | | |  | | | | | |
| **Téléphone :** | | | | ( )  **Télécopieur** | | | | | | | | | **Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :** | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Autres actionnaires ou associés (s’il y a lieu)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Prénom et nom du demandeur :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Municipalité :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | **Code postal :** | | | | | |  | | | | |
| **Téléphone :** | | | | ( )  **Télécopieur** | | | | | | | | | | **Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Prénom et nom du demandeur :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Municipalité :** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | **Code postal :** | | | | |  | | | | |
| **Téléphone :** | | | | ( )  **Télécopieur** | | | | | | | | | | **Date de naissance (JJ-MM-AAAA) :** | | | | | | | | | |  | | | |
| **Brève description de l’entreprise** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Produits et services : offerts** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Date d’entrée en activité (JJ-MM-AAAA) :** | | | | | | | | **Bureau :**    **Total :** | | **Nombre d’employés :** | | | | | |  | | | | | **Chiffre d’affaires :** | | | | |  | **$** | |
| **section 2 - description sommaire du projet** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La contribution servira à assumer 90% des coûts d’intervention (maximum 1 000$) par des ressources spécialisées, pour toute expertise pertinente visant à aider les entreprises admissibles dans l’accroissement de leurs activités d’affaires et d’assurer une meilleure rentabilité. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Description sommaire du projet** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (L’entreprise doit démontrer que ce projet se réalisera dans le cadre d’une démarche d’optimisation et n’est pas récurrent). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Objectifs visés par le projet et retombées escomptées** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **coûts et financement du projet** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Le CAE Haute-Yamaska et région ne pourra pas excéder 90 % des dépenses admissibles pour un maximum de 1 000 $. Si vous êtes inscrits aux taxes, la dépense admissible est le montant avant les taxes.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Types de coûts | | | | | | | | | Montant ($) | | | Financement | | | | | | | | | | | | | Montant ($) | | |
|  | | | | | | | | |  | | | CAE (Maximum de 1 000 $) | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | | Mise de fonds (10%) | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Total | | | | | | | | |  | | | Total | | | | | | | | | | | | |  | | |

L’entreprise s’engage à aviser le CAE Haute-Yamaska et région si, au cours de la période pendant laquelle la présente demande est étudiée, il y a une offre de contribution de la part d’autres intervenants au dossier.

|  |
| --- |
| **section 3 - DOCUMENTS À ANNEXER** |
| ***Documents obligatoires pour toute demande d’aide financière*** |
| * ***Copie des soumissions obtenues (le CAE pourra exiger un minimum de 2 soumissions par dépense s’il le juge à propos);*** * ***Tout autre document jugé pertinent par le CAE Haute-Yamaska et région.*** |
| **section 4 - Autorisation du requérant** |
| Je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (demandeur) me déclarant dûment autorisé à agir au nom de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (entreprise) demande la participation financière du CAE Haute-Yamaska et région (ci-après « CAE ») dans le cadre de la mesure d’aide technique (MAT).  Je déclare agir tant en mon nom personnel que pour le nom de l’entreprise pour la signature du présent document.  Je déclare que l’entreprise n’est pas en défaut dans les impôts, TPS, TVQ, DAS et CSST à payer.  Je consens à collaborer avec le CAE afin de fournir toutes les informations requises pour l’analyse de ma demande de contribution à la mesure d’aide technique (MAT) et conviens que tous les documents nécessaires devront être soumis avant que ma demande soit prise en considération.  Je suis conscient que la demande que je présente auprès du CAE ne sera pas nécessairement acceptée. Toutes démarches ou décisions que je prendrai avant d’obtenir la décision du CAE seront à mon entière responsabilité.  Je renonce à toute poursuite envers le CAE quant à des dommages et intérêts relatifs aux conseils qui m’auront été donnés de bonne foi par le CAE et ses représentants, et reconnaît que la présente demande ne constitue aucune obligation de la part du CAE.  Le CAE étant financé par le gouvernement du Canada (Développement économique Canada), je consens à ce que les représentants de Développement économique Canada (DEC) puissent consulter mon dossier à des fins de surveillance et d’évaluation, et que les représentants de DEC, en collaboration avec le CAE, puissent à l’occasion me contacter afin d’évaluer le rendement de cette dernière.  Je consens à ce que tous les documents préparés par le CAE puissent demeurer la propriété exclusive de celui-ci, si telle est la décision du CAE.  Signée à , en date du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lors du dépôt officiel de la demande de participation financière.  Par :  Le CAE, représenté par Madame Isabelle Brochu, s’engage à respecter la confidentialité des renseignements recueillis dans le montage et la présentation du projet.  Signée à , en date du\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lors du dépôt officiel de la demande de participation financière.  Par : |

|  |  |
| --- | --- |
| Section réservée au CAE  Accepté : 🞏Refusé🞏 | Raisons du refus : |
| Montant autorisé : | $ avant taxes |
| Signature direction générale : |  |
| Date de l’autorisation : |  |
| Conditions au déboursé : (facture, rapport d’étape, déboursés progressifs…) |  |
| Date du suivi au CA : |  |