|  |
| --- |
| **SADC****Projet de protocole de sécurité Covid-19** |
| **Objectifs du projet:** |
| * Le Projet de protocole de sécurité Covid-19 est conçu pour aider les entreprises vulnérables en raison des perturbations économiques actuelles associées à la pandémie du Covid-19 dans le Nord de l’Ontario lors de leurs efforts à survivre ou à effectuer une relance de l’entreprise.
* Permet aux entreprises d’accéder à un capital pouvant totaliser jusqu’à 5 000 $ de contribution non-remboursable afin d’alléger en quelque sorte les coûts associés aux adaptations nouvelles requises ou déjà existantes depuis mars 2020.
 |
|  **Critères d’éligibilité:** |
| • Une PME (petite ou moyenne entreprise) p. ex. des commerces de détail, des restaurants, des dépanneurs, etc., ainsi que des entreprises d’importance stratégique à la communauté.• Les petites et moyennes entreprises sont habituellement définies comme ayant moins de 500 employés.• Le demandeur confirme et atteste qu’aucune autre source de financement ou de remboursement n’a été reçue pour les mêmes fins et remboursements prévus par ce Projet de protocole de sécurité Covid-19.• La PME doit avoir été active et en vigueur au plus tard le 1er mars, 2020• La PME doit avoir été établie avant le 1er mars, 2020. |
| **Exemples de coûts éligibles dans le cadre du Projet de protocole de sécurité Covid-19 qui auraient été acquis après le 15 mars, 2020 ou jusqu’au 31 mars, 2021:** |
| * Des installations promouvant la sécurité des clients et des employés telles des pancartes/collants de distanciation sur les planchers;
* Des affiches et des installations spécifiques au Covid-19;
* Acquisition de barrières sécuritaires;
* Élargissement des allées de circulation;
* Affichages, partitions et Plexiglas et autres restructurations des entreprises ou achats d’équipements pour fins d’adaptations essentielles.
 |
|  **Exemples de coûts qui ne sont pas éligibles au remboursement:** |
| * Équipement de protection individuelle jetable
 |
| **Ce financement est disponible jusqu’au 31 mars, 2021:** |
| Une contribution non-remboursable pouvant aller jusqu’à 5 000 $ pour les demandeurs de PME qui ont déjà encouru des coûts ou à un fournisseur indépendant pour des modifications protocolaires essentielles contre le Covid-19 afin d’opérer l’entreprise. ***\*\****  ***Notez que la taxe TVH (Taxe de vente harmonisée) NE sera PAS remboursée\*\*\****Le processus de demande sera un processus continu afin d’assurer que les fonds disponibles soient utilisés le plus rapidement possible.  |
| *Veuillez remplir le formulaire de demande qui suit et le faire parvenir à :***Indiquez ici les coordonnées de la SADC**  |

|  |
| --- |
| **Candidat demandeur et coordonnées** |
| Nom légal du demandeur: |
| Nom de l’entreprise: |
| Numéro de l’entreprise: |
| Type de propriété: |
| Secteur d’affaire: |
| Inscrire une description de votre entreprise: |
| Numéro et nom de votre rue: | Numéro d’unité: | Numéro de la Boîte postale: | Province: |
| Ville: | Code postal: | Numéro de téléphone de l’entreprise: |
| Numéro de télécopieur: | Courriel: |
| Nom de famille de la personne contacte autorisée: | Surnom de la personne contacte autorisée : |
| Titre: | Numéro de téléphone de l’entreprise: |
| Courriel: | Désirez-vous vous auto-identifier en ce qui concerne les catégories suivantes:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Femme |
|  | Autochtone |
|  | Minorité visible |
|  | Jeunesse  |
|  | Personnes avec déshabilités |
|  | LGBQT2+ |
|  | Membres d’une langue officielle en communauté minoritaire |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Informations reliées au projet** |
| Insérez une brève description des modifications nécessaires à votre protocole de sécurité en raison du Covid-19 :  |
| Décrivez comment ces modifications permettent la relance de votre entreprise suite à la déclaration d’un État d’urgence annoncé en Ontario le 15 mars, 2020?  |
| Y aura-t’il ou avez-vous eu une augmentation d’emplois avec ces modifications? Si oui, combien d’emplois?  | Est-ce que ces modifications aideront ou ont elles aidées à préserver des emplois? Si oui, combien?  |
| Est-ce que ces modifications à votre protocole de sécurité serviront à ce que votre entreprise soit: (Cochez toutes les réponses qui s’appliquent)En expansion Modernisée Maintenue  |
| Nom de l’entreprise fournisseur de qui vous obtiendrez ces modifications à votre protocole de sécurité Covid-19 : | Numéro de téléphone de l’entreprise fournisseur: |
| Courriel de la personne contact de l’entreprise fournisseur: | Site internet du fournisseur: |
| Adresse de l’entreprise fournisseur: |
| Coût des modifications apportées à votre protocole de sécurité Covid-19 **(Prière de joindre une preuve de paiement/ facture)**: |

|  |
| --- |
| **Signature autorisée pour le demandeur** |
| *En signant ici-bas, vous attestez que les informations fournies dans cette demande sont vraies et exactes, au meilleur de votre connaissance.*  |
| Signature autorisée du demandeur: | Date: |
| **À être compléter par la SADC locale**  |
| Nom de la personne qui examine et évalue cette demande: | Signature: |
| Nom de la SADC: |
| Les critères d’éligibilité furent confirmés OUI NON |
| Recommandation / justification de la raison pour laquelle l’approbation fut accordée : |
| Date: |
| **Pour utilisation de la SDCKD** |  |
| Initiales de l’administration: | Numéro de chèque: |
| Initiales du premier signataire autorisé: |
| Initiales du deuxième signataire autorisé: |