

Demande de remboursement des 100,000\$

Volet entrepreneurial (PCNB)



1. Renseignements sur le demandeur principal	
Nom(s) de famille exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage	Date de naissance (jj-mm-aaaa)
Prénom(s) exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage	N° du PCNB
Second(s) prénom(s) exactement tels qu'ils apparaissent sur votre passeport ou votre document de voyage	N° D'INB

2. Coordonnées du demandeur principal				
Adresse de courriel		N° de téléphone (domicile)		N° de téléphone (cellulaire)
Adresse du domicile actuel au Nouveau-Brunswick				
N° d'app.	N° de voirie	Nom de la rue	Localité	Code postal

3. Nom du représentant en immigration (s'il y a lieu)				
Nom (nom et prénom)		Organisation		N° du CRCIC
Adresse de courriel		N° de téléphone		Site Web
Adresse d'affaires				
N° d'app.	N° de voirie	Nom de la rue	Localité, province, pays	Code postal

4. Dates d'échéance de l'entente sur le rendement de l'entreprise (jj-mm-aaaa)		
Votre date officielle d'octroi du droit d'établissement au Canada:		Votre date d'arrivée au N.-B.:
30 jours après votre date d'établissement:	Date de votre rapport:	Avez-vous respecté la date d'échéance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
60 jours après votre date d'établissement:	Date de votre première rencontre:	Avez-vous respecté la date d'échéance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
180 jours après votre date d'établissement:	Date de votre deuxième rencontre:	Avez-vous respecté la date d'échéance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
730 jours (2 ans) après votre date d'établissement:	Date d'ouverture de votre entreprise:	Avez-vous respecté la date d'échéance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

5. Profil de l'entreprise				
Nom de l'entreprise :			Secteur d'affaires :	
Adresse de l'entreprise au N.-B.				
N° d'unité	N° de voirie	Nom de la rue	Localité	Code postal
N° de téléphone d'affaires :		Adresse de courriel d'affaires :		Adresse du site Web d'affaires :
Date d'enregistrement de l'entreprise (gouvernement provincial) (jj-mm-aaaa) :			Date d'ouverture de l'entreprise (jj-mm-aaaa) :	
Date d'inscription de l'entreprise (gouvernement fédéral) (jj-mm-aaaa) :			N° de TPS/TVH :	
Exercice financier de l'entreprise			Date de la première vente à un client (jj-mm-aaaa) :	
Du (jj-mm-aaaa) :		Au (jj-mm-aaaa) :		

6. Documents et preuves requis selon l'entente sur le rendement de l'entreprise			
Joignez tous les documents au présent formulaire, dans l'ordre de leur énumération.			
Le Ministère se réserve le droit de demander des preuves et des renseignements supplémentaires. Vos documents ne vous seront pas renvoyés.			
		Veillez cocher <input checked="" type="checkbox"/>	Réservé au bureau
(1)	Carte de résident permanent (copie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	Passeport (copies de toutes les pages, y compris les pages blanches)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	Preuve de résidence au N.-B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)	Enregistrement du nom de l'entreprise (gouvernement provincial - SNB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)	Inscription de l'entreprise (gouvernement fédéral - ARC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)	Inscription à la TPS/TVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)	Permis d'exploitation de l'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)	Zonage permis par l'administration municipale (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)	Contrat d'association ou convention d'actionnaires (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)	Contrat de franchise (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11)	Facture de la première vente à un client (copie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(12)	Relevés de comptes bancaires de l'entreprise (pour la fin de chaque trimestre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(13)	Contrats d'emploi (pour au moins deux employés à temps plein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(14)	Registres de paie et d'avantages sociaux (pour au moins un employé à temps plein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(15)	États financiers vérifiés (à la fin d'une année complète d'exploitation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(16)	Impôt sur le revenu des sociétés – Avis de cotisation de l'ARC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(17)	Relevés de paiement de l'impôt sur le revenu des sociétés (copies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(18)	Remise annuelle de la TPS/TVH – Avis de cotisation de l'ARC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(19)	Un chèque annulé du compte bancaire de votre entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Liste des preuves de vos investissements admissibles

Joignez tous les documents au présent formulaire, dans l'ordre de leur énumération.

Le Ministère se réserve le droit de demander des preuves et des renseignements supplémentaires. Vos documents ne vous seront pas renvoyés.

Vous pouvez ajouter des pages, au besoin.

N°	Investissement admissible	Montant incluant la TVH (en \$ CA)	Montant excluant la TVH (en \$ CA)	Vérification par le bureau
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				
(6)				
(7)				
(8)				
(9)				
(10)				
(11)				
(12)				
(13)				
(14)				
(15)				
(16)				
(17)				
(18)				
(19)				
(20)				
(21)				
(22)				
(23)				
(24)				
(25)				
(26)				
(27)				
	Total (≥ 250 000 \$ CA)			

Téléversez ce formulaire (y compris l'annexe A) dûment rempli ainsi que tous les documents dans les sections 6–7 sur INB, ou envoyez-les à es-ve@gnb.ca.

Si vous ne pouvez pas les téléverser sur INB ni les transmettre par courriel, envoyez-les à l'adresse suivante :

Programme des candidats du Nouveau-Brunswick
Services d'immigration – Unité des affaires
C. P. 6000
Fredericton (N.-B.) Canada
E3B 5H1

8. Signature

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire et dans les documents à l'appui ci-joints sont une représentation véridique et juste de mes activités opérationnelles et de mes investissements.

Signature du demandeur principal

Date (jj-mm-aaaa)

Annexe A – Renseignements Bancaires

Renseignements bancaires (Ne laissez aucun champ vide)				
Nom complet de la banque			N° de téléphone	
Adresse complète de la banque				
N° d'app.	N° de voirie	Nom de la rue	Localité, pays	Code postal
Code SWIFT / Code BIC / Code IBAN		N° de transit / N° d'établissement financier		N° de compte
Renseignements sur le Demandeur principal				
Nom du Demandeur principal			N° de téléphone	
Adresse du Demandeur principal				
N° d'app.	N° de voirie	Nom de la rue	Localité, pays	Code postal
Adresse courriel du demandeur principal				
Signature				
<p>Par la présente, j'autorise/nous autorisons à créditer ce compte de tout paiement dû par la province du Nouveau-Brunswick jusqu'à ce que nous recevions l'autorisation appropriée pour indiquer le contraire.</p>				
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Signature du demandeur principal			<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Date (jj-mm-aaaa)	