

Demande d'approbation Remboursement de l'emprunt à titre de dépense d'entreprise

Nom	N° d'id. du membre	Numéro de gestion des cas
-----	--------------------	---------------------------

Nom de l'entreprise

Les emprunts contractés doivent servir à l'exploitation de l'entreprise et les modalités d'emprunt doivent être écrites et inclure un plan de remboursement. Vous devez soumettre la documentation requise au bureau du programme Ontario au travail ou du POSPH de votre localité aux fins d'approbation, c'est-à-dire, pour que le montant de l'emprunt ne soit pas considéré comme un revenu ou un élément d'actif. Le Rapport sur les revenus et dépenses d'entreprise ne doit pas inclure les dépenses payées avec l'emprunt. Par contre, ce rapport doit indiquer le montant du remboursement.

Montant de l'emprunt	Date de l'emprunt (aaaa/mm/jj)	Nom du prêteur
----------------------	--------------------------------	----------------

Adresse du prêteur (numéro d'appartement/d'unité, numéro et nom de la rue, route rurale ou concession)

Ville	Province	Code postal	Téléphone ()
Bien donné en garantie	Mensualités	Total payé à ce jour	Date du dernier paiement (aaaa/mm/jj)
Article(s) acheté(s) avec l'emprunt			Coût de l'article/des articles
1.			
2.			
3.			

Décrivez de quelle manière l'article/les articles augmenteront le revenu de votre entreprise

Je déclare que les renseignements donnés à la présente sont exacts et complets.

Signature de la ou du bénéficiaire/participant(e) _____ Date _____
(aaaa/mm/jj)

Avis concernant la collecte de renseignements personnels
(Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée
(Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée))

Les articles 5, 10, 45 et 46 de la *Loi de 1997 sur le Programme ontarien de soutien aux personnes handicapées*, ou les articles 7, 8, 15, 57 et 58 de la *Loi de 1997 sur le programme Ontario au travail* autorisent la présente collecte de renseignements aux fins de l'application des programmes de l'aide sociale du gouvernement de l'Ontario. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec :

_____ at () _____, au bureau du programme Ontario au travail
ou du POSPH de votre localité.

Réservé au bureau

Demande approuvée refusée Date _____
(aaaa/mm/jj)

Indiquez le mois où vous prévoyez que le remboursement de l'emprunt prendra fin.