Programme de protection des salaires
(Paycheck Protection Program)

Demande de remise de prêt révisée le 16 juin 2020

Numéro de contrôle OMB 3245-0407
Date d'expiration : 31/10/2020

Formulaire de calcul de remise de prêt PPP

Dénomination sociale de l'entreprise (« emprunteur »)	Raison sociale ou nom commercial, le cas échéant	
Adresse professionnelle	**NIF de l'entreprise (EIN, SSN)**	**Téléphone de l'entreprise**
		( ) -
	Contact principal	**Adresse électronique**

Numéro de prêt PPP de la SBA : _____ **Numéro de prêt PPP du prêteur :** _____

Montant du prêt PPP : _____ **Date de décaissement du prêt PPP :** _____

Nombre d'employés au moment de la demande de prêt : _____ **Nombre d'employés au moment de la demande de remise de prêt :** _____

Montant de l'avance EIDL : _____ **Numéro de demande EIDL :** _____

Calendrier de paie : La fréquence à laquelle la paie est versée aux employés est :

☐ **Hebdomadaire** ☐ **Bihebdomadaire** (toutes les deux semaines) ☐ **Bimensuelle** ☐ **Mensuelle** ☐ **Autre** _____

Période couverte : _____ jusqu'au _____

Période de couverture de paie alternative, le cas échéant : _____ jusqu'au _____

Si l'emprunteur (avec les sociétés affiliées, le cas échéant) a reçu des prêts PPP de plus de 2 millions de dollars, cochez cette case : ☐

Calcul du montant de la remise :

Coûts salariaux et non salariaux

Ligne 1. Coûts salariaux (indiquez le montant figurant à la ligne 10 de l'Annexe A du PPP) : _____

Ligne 2. Paiements d'intérêts hypothécaires commerciaux : _____

Ligne 3. Paiements de loyers ou de locations de l'entreprise : _____

Ligne 4. Paiements des services aux entreprises : _____

Ajustements pour équivalence temps plein (ETP) et réductions de salaire/salaire horaire

Ligne 5. Réduction totale du salaire/salaire horaire (indiquez le montant figurant à la ligne 3 de l'Annexe A du PPP) : _____

Ligne 6. Additionnez les montants des lignes 1, 2, 3 et 4, puis soustrayez le montant figurant à la ligne 5 : _____

Ligne 7. Quotient de réduction des ETP (indiquez le nombre figurant à la ligne 13 de l'Annexe A du PPP) : _____

Montants de remise potentiels

Ligne 8. Total modifié (multipliez la ligne 6 par la ligne 7) : _____

Ligne 9. Montant du prêt PPP : _____

Ligne 10. Exigence des coûts salariaux à hauteur de 60 % (divisez la ligne 1 par 0.60) : _____

Montant de la remise

Ligne 11. Montant de la remise (indiquez le plus petit montant entre les lignes 8, 9 et 10) : _____

Remarque : les nombres et décimales respectent l'usage standard en vigueur aux É.-U.

En signant ci-dessous, vous faites les déclarations et certifications suivantes au nom de l'emprunteur :

Le représentant autorisé de l'emprunteur certifie tout ce qui suit en **paraphant ses initiales** à côté de chaque élément.

_____ Le montant en dollars pour lequel la remise est demandée :

- a été utilisé pour payer des coûts admissibles à la remise (coûts salariaux pour conserver des employés ; paiements d'intérêts hypothécaires commerciaux ; paiements de loyers ou de locations commerciales ; ou paiements de services publics aux entreprises) ;
- comprend toutes les réductions applicables en raison de la diminution du nombre d'employés équivalents temps plein et des réductions de salaire/salaire horaire ;
- comprend des coûts salariaux égaux à au moins 60 % du montant de la remise ;
- si la période couverte est de 24 semaines, n'excède pas 2,5 mois de rémunération pour l'année 2019 pour tout propriétaire-employé ou travailleur indépendant/associé commandité, plafonné à $20,833 par personne ; et
- si l'emprunteur a choisi une période couverte de 8 semaines, n'excède pas 8 semaines de rémunération pour l'année 2019 pour tout propriétaire-employé ou travailleur indépendant/associé commandité, plafonné à $15,385 par personne.

_____ Je comprends que si les fonds ont été sciemment utilisés à des fins non autorisées, le gouvernement fédéral peut initier le recouvrement des montants des prêts et/ou des accusations de fraude civile ou criminelle.

_____ L'emprunteur a vérifié avec précision les paiements des coûts salariaux et non salariaux éligibles pour lesquels l'emprunteur demande la remise.

_____ J'ai remis au prêteur la documentation requise justifiant des coûts salariaux, de l'existence d'obligations et de services (le cas échéant) avant le 15 février 2020 et des paiements d'intérêts hypothécaires commerciaux éligibles, des paiements de loyers ou de locations de l'entreprise et des paiements de services publics de l'entreprise.

_____ Les informations fournies dans cette demande et les informations fournies dans tous les documents et formulaires justificatifs sont véridiques et correctes à tous égards importants. Je comprends que la communication délibérée d'une fausse déclaration afin d'obtenir la remise d'un prêt garanti par la SBA est punissable en vertu de la loi, notamment de la règlementation 18 USC 1001 et 3571 par une peine d'emprisonnement maximale de cinq ans et/ou une amende pouvant atteindre $250,000 ; de la règlementation 15 USC 645 par une peine d'emprisonnement maximale de deux ans et/ou une amende maximale de $5,000 ; et, si elle est soumise à une institution sous assurance fédérale, en vertu de la règlementation 18 USC 1014, par une peine d'emprisonnement maximale de trente ans et/ou une amende maximale de $1,000,000.

_____ Les documents fiscaux que j'ai présentés au prêteur sont conformes à ceux que l'emprunteur a soumis/soumettra à l'IRS et/ou aux services fiscaux ou à l'agence de l'emploi de l'État. Je comprends, reconnais et accepte également que le prêteur peut partager les informations fiscales avec les représentants autorisés de la SBA, y compris les représentants autorisés du bureau de l'inspecteur général de la SBA, afin de garantir la conformité aux exigences du PPP et à toutes les révisions de la SBA.

_____ Je comprends, reconnais et accepte que la SBA peut demander des informations supplémentaires aux fins d'évaluer l'admissibilité de l'emprunteur au prêt PPP et à la remise de prêt, et que le manquement de l'emprunteur à fournir les informations demandées par la SBA peut entraîner une décision selon laquelle l'emprunteur était inadmissible au prêt PPP ou portant refus de la demande de remise de prêt de l'emprunteur.

_____ Si l'emprunteur a coché la case FTE Reduction Safe Harbor 1 (sphère de sécurité de réduction des ETP) sur l'annexe A du PPP, l'emprunteur n'a pas pu fonctionner entre le 15 février 2020 et la fin de la période couverte au même niveau d'activité qu'avant le 15 février 2020 en raison du respect des exigences établies ou des directives émises entre le 1er mars 2020 et le 31 décembre 2020, par le secrétaire à la Santé et aux Services sociaux (Secretary of Health and Human Services), le directeur des Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (Centers for Disease Control and Prevention) ou l'administration de la santé et de la sécurité au travail (Occupational Safety and Health Administration), concernant le maintien des normes d'hygiène, de distanciation sociale ou de toute autre exigence de sécurité du travail ou des clients liés à la COVID-19.

L'admissibilité de l'emprunteur à la remise de prêt sera évaluée conformément aux règlements et directives du PPP publiés par la SBA jusqu'à la date de la présente demande. La SBA peut demander à un prêteur de refuser la demande de remise de prêt de l'emprunteur si la SBA considère que l'emprunteur n'était pas admissible au prêt PPP.

_____ _____
Signature du représentant autorisé de l'emprunteur | Date

_____ _____
Nom en caractères d'imprimerie | Titre

Remarque : les nombres et décimales respectent l'usage standard en vigueur aux É.-U.

Annexe A du PPP

Feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 1 Totaux

Ligne 1. Indiquez la rémunération en espèces (case 1) de la feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 1 : _____

Ligne 2. Indiquez l'ETP moyen (case 2) à partir de la feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 1 : _____

Ligne 3. Indiquez la réduction de salaire/salaire horaire (case 3) de la feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 1 : _____
Si le salaire annuel moyen ou le salaire horaire pour chaque employé figurant sur la feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 1 pendant la période couverte ou la période de couverture de paie alternative était d'au moins 75 % du salaire annuel ou du salaire horaire moyen de cet employé entre le 1er janvier 2020 et le 31 mars 2020, cochez cette case ☐ et indiquez **0** à la ligne 3

Feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 2 Totaux

Ligne 4. Indiquez la rémunération en espèces (case 4) apparaissant dans la feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 2 : _____

Ligne 5. Indiquez l'ETP moyen (case 5) apparaissant dans la feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 2 : _____

Coûts salariaux de rémunération versés autrement qu'en espèces pendant la période couverte ou la période de couverture de paie alternative

Ligne 6. Montant total payé par l'emprunteur pour les contributions de l'employeur à l'assurance maladie des employés : _____

Ligne 7. Montant total payé par l'emprunteur pour les contributions de l'employeur aux régimes de retraite des employés : _____

Ligne 8. Montant total payé par l'emprunteur pour les taxes d'état et locales de l'employeur calculées sur la rémunération des employés : _____

Rémunération des propriétaires

Ligne 9. Montant total payé aux propriétaires salariés/travailleurs indépendants/associés commandités : _____
Ce montant peut ne pas être inclus dans la feuille de calcul de l'Annexe A du PPP, Tableau 1 ou 2. S'il y a plus d'une personne incluse, joignez un tableau séparé énumérant les noms et les paiements à chacune de ces personnes.

Coûts salariaux totaux

Ligne 10. Coûts salariaux (additionnez les lignes 1, 4, 6, 7, 8 et 9) : _____

Calcul de la réduction d'équivalence temps plein (ETP)

Si vous remplissez l'**un** des trois critères suivants, cochez la case appropriée, sautez les lignes 11 et 12 et saisissez **1.0** à la ligne 13 ; sinon, remplissez les lignes 11, 12 et 13 :

Absence de réduction des effectifs ou des heures rémunérées moyennes : Si vous n'avez pas réduit le nombre d'employés ou la moyenne des heures rémunérées de vos employés entre le 1er janvier 2020 et la fin de la période couverte, cochez cette case ☐.

Sphère de sécurité de réduction des ETP 1 : Si vous n'avez pas pu fonctionner entre le 15 février 2020 et la fin de la période couverte au même niveau d'activité qu'avant le 15 février 2020 en raison du respect des exigences établies ou des directives émises entre le 1er mars 2020 et le 31 décembre 2020, par le secrétaire à la Santé et aux Services sociaux (Secretary of Health and Human Services), le directeur des Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (Centers for Disease Control and Prevention) ou l'administration de la santé et de la sécurité au travail (Occupational Safety and Health Administration), concernant le maintien des normes d'hygiène, de distanciation sociale ou de toute autre exigence de sécurité du travail ou des clients liés à la COVID-19, cochez cette case ☐.

Sphère de sécurité de réduction des ETP 2 : Si vous répondez aux critères de la sphère de sécurité de réduction des ETP 2 (voir la feuille de travail de l'Annexe A du PPP), cochez cette case ☐.

Ligne 11. ETP moyen pendant la période de référence choisie par l'emprunteur : _____

Ligne 12. ETP moyen total (additionnez les lignes 2 et 5) : _____

Ligne 13. Quotient de réduction des ETP (divisez la ligne 12 par la ligne 11) ou indiquez 1.0 si l'un des critères ci-dessus est respecté : _____

Feuille de calcul de l'Annexe A du PPP

Tableau 1 : Énumérez les employés qui :

- Ont été employés par l'emprunteur à un moment quelconque au cours de la période couverte ou de la période de couverture de paie alternative et dont le principal lieu de résidence se trouve aux États-Unis ; et
- Ont reçu une rémunération de la part de l'emprunteur à un taux annualisé inférieur ou égal à $100,000 pour toutes les périodes de paie de l'année 2019 ou n'ont à aucun moment été employés par l'emprunteur en 2019.

Nom de l'employé	Identifiant de l'employé	Rémunération en espèces	ETP moyen	Réduction de salaire/salaire horaire
Exceptions de réduction des ETP :				
Totaux :		**Case 1**	**Case 2**	**Case 3**

Tableau 2 : Énumérez les employés qui :

- Ont été employés par l'emprunteur à un moment quelconque au cours de la période couverte ou de la période de couverture de paie alternative et dont le principal lieu de résidence se trouve aux États-Unis ; et
- Ont reçu une rémunération de la part de l'emprunteur à un taux annualisé supérieur à $100,000 pour toute période de paie de l'année 2019.

Nom de l'employé	Identifiant de l'employé	Rémunération en espèces	ETP moyen
Totaux :		**Case 4**	**Case 5**

Joignez des tableaux supplémentaires si des lignes supplémentaires sont nécessaires.

Sphère de sécurité de réduction des ETP 2 :

Étape 1. Saisissez l'ETP moyen total de l'emprunteur entre le 15 février 2020 et le 26 avril 2020. Suivez la même méthode que celle utilisée pour calculer l'ETP moyen dans les tableaux des feuilles de calcul de l'Annexe A du PPP. Additionnez tous les employés et indiquez : _____.

Étape 2. Entrez le total des ETP de l'emprunteur dans la période de paie de l'emprunteur comprenant le 15 février 2020. Appliquez la même méthode que celle utilisée à l'étape 1 : _____.

Étape 3. Si l'entrée pour l'étape 2 est supérieure à celle de l'étape 1, passez à l'étape 4. Dans le cas contraire, la sphère de sécurité de réduction des ETP 2 n'est pas applicable et l'emprunteur doit remplir la ligne 13 de l'Annexe A du PPP en divisant la ligne 12 par la ligne 11 de cette annexe.

Étape 4. Inscrivez l'ETP total de l'emprunteur au plus tôt le 31 décembre 2020 et la date à laquelle cette demande est soumise : _____.

Étape 5. Si l'entrée pour l'étape 4 est supérieure ou égale à l'étape 2, indiquez 1.0 à la ligne 13 de l'Annexe A du PPP ; la sphère de sécurité de réduction des ETP 2 a été satisfaite. Dans le cas contraire, la sphère de sécurité de réduction des ETP 2 ne s'applique pas et l'emprunteur doit remplir la ligne 13 de l'Annexe A du PPP en divisant la ligne 12 par la ligne 11 de ladite annexe.

Formulaire de renseignements démographiques de l'emprunteur PPP (facultatif)

Instructions

1. **Objet**. Les données sur le statut d'ancien combattant, le sexe, l'origina raciale et l'origine ethnique sont recueillies uniquement à des fins de rapport dans le cadre du programme.
2. **Description**. Ce formulaire demande des informations sur chacun des Dirigeants de l'emprunteur. Ajoutez des feuilles supplémentaires si nécessaire.
3. **Définition de Dirigeant**. Le terme « Dirigeant » signifie :
   - Pour un travailleur indépendant, un entrepreneur indépendant ou un propriétaire unique, le travailleur indépendant, l'entrepreneur indépendant ou le propriétaire unique.
   - Pour une société de personnes, tous les associés commandités et tous les commanditaires détenant 20 % ou plus des capitaux propres de l'emprunteur, ou tout associé impliqué dans la gestion de l'entreprise de l'emprunteur.
   - Pour une société commerciale, tous les propriétaires de 20 % ou plus de l'emprunteur, ainsi que chaque dirigeant et administrateur.
   - Pour une société à responsabilité limitée, tous les membres détenant 20 % ou plus de l'emprunteur, ainsi que chaque dirigeant et administrateur.
   - Toute personne engagée par l'emprunteur pour gérer les opérations quotidiennes de l'emprunteur (« employé clé »).
   - Tout fiduciaire (si l'emprunteur appartient à une fiducie).
   - Pour une organisation à but non lucratif, les dirigeants et administrateurs de l'emprunteur.
4. **Nom du Dirigeant**. Insérez le nom complet du Dirigeant.
5. **Poste**. Identifiez le poste du Dirigeant ; par exemple, travailleur indépendant ; entrepreneur indépendant ; propriétaire unique ; partenaire général ; propriétaire ; cadre ; directeur ; membre ; ou employé clé.

Nom du Dirigeant		Poste
Vétéran	1 = non-vétéran ; 2 = vétéran ; 3 = vétéran handicapé ; 4 = conjoint(e) du vétéran ; X = non divulgué	
Genre	M = masculin ; F = féminin ; X = non divulgué	
Origine raciale (plusieurs options peuvent être sélectionnées)	1 = amérindien ou originaire de l'Alaska ; 2 = asiatique ; 3 = noir ou afro-américain ; 4 = natif d'Hawaï ou insulaire du Pacifique ; 5 = blanc ; X = non divulgué	
Origine ethnique	H = hispanique ou latino ; N = non hispanique ni latino ; X = non divulgué	

La divulgation n'est pas obligatoire et n'aura aucune incidence sur la décision de la remise de prêt

Loi sur la réduction des formalités administratives (Paperwork Reduction Act) - Vous n'êtes pas tenu(e) de répondre à cette collecte d'informations, sauf si elle présente un numéro de contrôle OMB actuellement valide. Le temps estimé pour remplir cette demande, y compris la collecte des données nécessaires, est de 180 minutes. Les commentaires sur cette période ou les informations demandées doivent être envoyés à l'administration des petites entreprises : Small Business Administration, Director, Records Management Division, 409 3rd St., SW, Washington DC 20416 ; et/ou au SBA Desk Officer, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Washington DC 20503. **VEUILLEZ NE PAS ENVOYER DE FORMULAIRES À CES ADRESSES.**