

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE



Renseignements sur l'entreprise ou de l'organisation

Nom de l'entreprise ou de l'organisation :	
Adresse :	
Téléphone :	NEQ # :
Courriel :	

Renseignements sur la personne responsable du projet

Nom :	
Fonction :	
Téléphone :	Courriel :

Documents à fournir pour appuyer la demande de financement et l'analyse du projet

Aide-mémoire :

- Lettre patente;
- Résolution mandatant une personne responsable du projet et l'autorisant à signer les documents;
- Liste complète des membres du conseil d'administration;
- États financiers des 3 dernières années ou relevés bancaires des mois de janvier, juin et décembre;
- Copie des soumissions (les factures ne sont pas admissibles);
- Confirmations des partenaires financiers;
- Confirmation de la mise de fonds (sous forme monétaire) du promoteur;
- Preuve d'assurance, s'il y a lieu;
- Lettres d'appui, s'il y a lieu;
- Bilan financier personnel, s'il y a lieu (les promoteurs d'entreprises privées peuvent être tenus à fournir ce document dans le cas d'un démarrage d'une nouvelle entreprise).

Statut de l'entreprise ou de l'organisation

- Entreprise à but lucratif/privée
- Organisation sans but lucratif (OBNL) dûment constituée
Votre organisation perçoit-elle des taxes? Oui Non
- Conseil de bande
- Coopérative de solidarité ou de consommateur
- Organisation municipale
- Organisation du réseau de l'éducation ou de la santé
- Autres (précisez) : _____

Veillez décrire le mandat et le secteur d'activité de l'entreprise ou de l'organisation

Veillez fournir un bref historique de l'entreprise ou de l'organisation

Type de service demandé

Appui financier

Programmes d'aide financière :

- Fonds entrepreneurial et de diversification économique (FEDE)
- Fonds de développement des entreprises d'Économie sociale (FDEÉS)
- Fonds de concertation, commerce et entreprise (FCCE)
- Fonds de développement rural (FDR)
- Fonds d'appui aux projets structurants (FAPS)
- Fonds d'appui aux communautés (FAC)
- Fonds de soutien au développement de communautés en santé (FSDCS)
- Incertain (Un agent travaillera avec vous pour déterminer quel fonds sera le mieux adapté à votre projet.)

Soutien technique

- Services de références
- Plan d'affaires
- Étude de faisabilité
- Formation en entrepreneuriat
- Recherche de financement
- Autres (veuillez préciser) : _____

Quelle catégorie correspond le mieux à votre projet?

- Démarrage
- Expansion
- Achat d'une entreprise existante
- Achat d'équipement
- Étude (faisabilité, etc.)
- Autres (veuillez préciser) : _____

Titre du projet

Description détaillée du projet

(présentation du projet, objectifs, création d'emplois, services/produits offerts, impacts attendus, etc.)

Date de début : _____

Date de fin : _____

Ce projet inclura quelles municipalités/communautés?

Indiquez laquelle de ces priorités décrit le mieux votre projet :

- Proximité des services (programmes sociaux, environnement, amélioration des services communautaires, développement communautaire, transport)
- Bien-être de la population (sports et loisirs)
- Création d'emplois
- Communications (accès à de nouvelles technologies, transfert de connaissances, etc.)
- Autres (veuillez préciser) : _____

Indiquez quel(s) groupe(s) bénéficiera(ont) le plus du projet :

- Jeunes
- Personnes âgées
- Familles
- Autres (veuillez préciser) : _____

Ne remplissez les sections suivantes que si vous souhaitez obtenir un soutien financier.

Plan de financement

Indiquez le coût total estimatif du projet, à l'exception du travail bénévole.

Matériel	Coût avant taxe	TPS	TVQ	Total
Équipement	Coût avant taxe	TPS	TVQ	Total
Main-d'œuvre	Coût avant taxe	TPS	TVQ	Total
Autres	Coût avant taxe	TPS	TVQ	Total
Total				

Énumérer les sources de financement.

Sources de financement	Montant \$
Sous-total	
Montant demandé à la MRC du-Golfe-du-Saint-Laurent	
Total	

* Il est OBLIGATOIRE pour le promoteur d’apporter une contribution financière monétaire au projet (le montant varie entre les fonds de la MRC et/ou le financement gouvernemental).

Contribution bénévole

Indiquez s'il y a lieu, le travail bénévole qui est attendu de votre organisation.

Description détaillée de la contribution non-rémunérée		
Activité	Nombre de personnes	Nombre d’heures
Total		

Je certifie par la présente que les renseignements fournis sur ce formulaire de demande d’aide financière et dans les documents d'accompagnement sont exacts et complets.

J'autorise la MRC du Golfe-du-Saint-Laurent à divulguer publiquement un résumé de mon projet en ligne à des fins d'évaluation ou de promotion. La confidentialité de l'entreprise ou de l'organisation doit être respectée.

J'autorise la MRC du Golfe-du-Saint-Laurent à vérifier que l'entreprise ou l'organisation est immatriculée au Registre des entreprises et conforme à une loi ou un règlement municipal.

Signature

Date

Votre dossier demeurera ouvert pour trente (30) jours à compter de la signature du présent formulaire d'inscription. Si aucune communication n’a été faite avec un agent de la MRC, le dossier sera fermé.

Les dépenses engagées avant l’approbation du projet par le conseil de la MRC et la signature de la convention d’aide financière par les deux parties sont inadmissibles.

La MRC se réserve le droit d'effectuer une vérification de crédit de tout particulier ou entreprise qui présente une demande d’aide financière sous un programme de la MRC.

Dès réception du formulaire d'inscription, un agent de la MRC sera délégué à votre dossier et effectuera les démarches nécessaires pour évaluer et vous accompagner dans votre projet d'entreprise.

Veillez ne pas oublier qu’il est important d’inclure tous les documents mentionnés à la page 1 du formulaire. À défaut de recevoir ces documents, le projet ne sera pas analysé.

Les formulaires de demande d’aide financière peuvent être soumis directement à un bureau de la MRC, par courriel à l’adresse info@mrcgsl.ca, par télécopieur au 418 787-0052 ou par la poste aux coordonnées suivantes :

MRC du Golfe-du-Saint-Laurent
29, chemin d’Aylmer Sound, bureau 400, C. P. 77
Chevery (Québec) G0G 1G0