

DEMANDE DE SUBVENTION

Fonds de soutien aux entreprises (FSE) Volet socioéconomique (V-2)



Demande faite pour : nouveau projet socioéconomique ☐ accompagnement ☐

Nom du requérant : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

INFORMATIONS DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme : _____

Adresse d'exploitation : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Site Internet : _____

Début des opérations : _____ Date de constitution : _____

Forme juridique : _____ NEQ : _____

Type d'organisme : Sociocommunautaire Économie sociale Socioéconomique Autre : _____
☐ ☐ ☐ ☐

Veuillez décrire en quelques lignes votre organisme :

INFORMATIONS PERSONNELLES

Directeur général	
Nom et prénom :	_____
Adresse :	_____
Ancienne adresse : (si moins de 2 ans)	_____
Citoyenneté :	_____
Date de naissance :	_____
N° de cellulaire :	_____
Courriel :	_____

IDENTIFICATION DU PROJET

Veuillez décrire en quelques lignes votre projet :

Territoire visé :

Calixa-Lavallée ☐

Contrecoeur ☐

Saint-Amable ☐

Sainte-Julie ☐

Varennnes ☐

Verchères ☐

Projet impliquant d'autres MRC (préciser) : _____

MONTAGE FINANCIER

Montant demandé MRC ⁽¹⁾ : _____ \$

Mise de fonds ⁽²⁾ : _____ \$

Autres aides gouvernementales ⁽³⁾ : _____ \$ (subventions)

Nom aides gouvernementales : _____

Autres partenaires financiers ⁽⁴⁾ : _____ \$

Nom partenaires financiers : _____

Coût total du projet ⁽¹⁾⁺⁽²⁾⁺⁽³⁾⁺⁽⁴⁾ : _____ \$

Nombre d'emplois actuels : _____ Temps plein _____ Temps partiel

Décrivez les besoins et les dépenses prévues en lien avec la subvention demandée :

Veuillez décrire l'impact du projet dans votre organisation et dans la MRC en accordant une importance particulière aux retombées économiques, environnementales et sociales :

Décrivez l'avancement de chaque source de financement indiquée au montage financier ci-dessus ainsi que l'importance du soutien financier demandé pour la réalisation du projet :

Informations complémentaires :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Ce volet a pour objectif de soutenir les entreprises sans but lucratif dans la concrétisation d'un nouveau projet socioéconomique ou le renforcement des compétences de l'équipe dirigeante en lien avec des besoins préalablement identifiés (accompagnement);
- Le montant maximal est de **10 000 \$**. Il est établi à **80 %** du coût de projet pour un nouveau projet socioéconomique;
- Le montant maximal est de **3 000 \$**. Il est établi à **80 %** du coût de projet pour une demande de renforcement des compétences de l'équipe dirigeante en lien avec des besoins préalablement identifiés (accompagnement);
- Lors du montage financier du projet, la contribution du demandeur aux dépenses admissibles doit être financière;
- Le cumul d'aide gouvernementale ne peut être supérieur à **100 %** pour les entreprises sans but lucratif;
- Les demandes sous forme de commandite, bourse, prix ou concours ne sont pas admissibles;
- Sont exclues : les dépenses engagées par le demandeur avant la présentation de sa demande de subvention, toute forme de prêt, de garantie de prêt ou de prise de participation et la portion de la taxe de vente du Québec et de la taxe sur les produits et services que le demandeur peut se faire rembourser;
- Les dépenses en salaires (ressources humaines), en fonds de roulement, les dépenses récurrentes et les dépenses liées à la gestion courante de l'organisme ne sont pas admissibles;
- Le soutien des différentes instances gouvernementales, municipales ou de type associatif est fortement souhaitable dans les projets soumis.

DOCUMENTS À REMETTRE ET ENGAGEMENTS

Liste des documents pouvant vous être demandés

- Description complémentaire du projet (facultatif);
- États financiers de la dernière année et derniers états financiers intérimaires;
- Rapport annuel de la dernière année;
- Certificat d'autorisation d'usage de la municipalité;
- Lettre d'appui;
- Spécimen de chèque;
- Permis nécessaires (MAPAQ, etc.);
- Preuve de mise de fonds;
- Preuve de l'obtention des autres sources de financement;
- Copie du bail (seulement si en location);
- Liste des membres actifs du conseil d'administration;
- Résolution du conseil d'administration autorisant la demande;
- Preuve attestant que l'organisme n'est pas en défaut dans ses remises ou toute autre somme due aux instances gouvernementales (attestation Revenu Québec + relevé de compte ARC);
- Formulaire de la charte de la langue française « Francisation des organismes employant 25 personnes ou plus »;
- Tout autre document pouvant être jugé pertinent.

Veuillez retourner le présent formulaire ainsi que les documents afférents à la demande de financement dûment complétés par courriel, à l'adresse suivante : dev.econo@margueritedyouville.ca.

DÉCLARATION, AUTORISATION ET CONSENTEMENT À L'UTILISATION ET À LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- ☐ Je certifie que les renseignements contenus dans les présentes, ainsi que les documents ci-annexés, sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tout point.
- ☐ Je comprends que les documents transmis par les requérants demeurent la propriété du Service de développement économique (SDE) de la MRC de Marguerite-D'Youville, qui en assurera la confidentialité. Toutefois, j'autorise et je consens à ce que le SDE obtienne ou échange des renseignements personnels aux fins d'établir ou de vérifier mon dossier judiciaire (plumitif).
- ☐ Je consens également à ce que le SDE divulgue des renseignements personnels me concernant à toute institution financière, agent de renseignements personnels, coemprunteur, caution éventuelle ou toute autre personne avec laquelle le SDE ou moi-même entretenons des relations d'affaires dans le cadre de la demande d'aide financière.
- ☐ J'autorise le SDE à communiquer publiquement le soutien obtenu par mon organisme en cas d'acceptation de ma demande.
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la [politique FSE](#), disponible sur le site Internet du SDE et en respecter les conditions.
- ☐ Je comprends que l'apposition électronique de mon prénom et nom a la valeur d'une signature.
- ☐ Je comprends que la fourniture de renseignements personnels à la présente demande n'est pas facultative.
- ☐ Je comprends que la personne qui signe le présent formulaire est réputée autorisée à engager contractuellement l'organisme dans le cadre de cette demande d'aide financière. La MRC n'a pas à faire enquête auprès de l'organisme pour valider le fait que cette personne bénéficie ou non de la délégation de pouvoirs requise à cette fin.

À : _____

Le : _____

Signature requérant