

**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

Avant de remplir le formulaire de demande d’aide financière, il est conseillé de prendre connaissance du document *Priorités d’intervention* du Fonds régions et ruralité – Volet 2 (FRR) de la MRC de Marguerite-D’Youville.

Le document est disponible en visitant le site Internet : [www.margueritedyouville.ca](http://www.margueritedyouville.ca), dans la section *Développement socioéconomique,* sous l’onglet *Programmes financiers* et *Fonds régions et ruralité – Volet 2.*

**\*Prenez note que le formulaire doit OBLIGATOIREMENT être rédigé à l’ordinateur pour être recevable.**

1. **DATE :**

|  |
| --- |
| 1. **NOM DU PROJET :** |

1. **IDENTIFICATION DU PROMOTEUR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom du promoteur : |  | | | |
| Nom du président(e) : |  | | | |
| Adresse : |  | | | |
|  |  | | | |
| Téléphone : |  |  | Télécopieur : |  |
| Courriel : |  | | | |

1. **IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE À AGIR AU NOM DU PROMOTEUR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom et nom : |  | | | |
| Téléphone : |  |  | Télécopieur : |  |
| Courriel : |  | | | |

1. **SECTEUR D’INTERVENTION DU FRR DANS LEQUEL S’INSCRIT LE PROJET**

Soutien au développement périurbain et rural

Soutien à des projets structurants pour améliorer les milieux de vie

Soutien à des projets d’initiatives locales et/ou régionales

1. **TYPE D’ORGANISME**  OBNL  MRC

Coopérative  Municipalité

Autre :

1. **TERRITOIRE VISÉ**

Calixa-Lavallée  Sainte-Julie  Varennes

Contrecœur  Saint-Amable  Verchères

|  |
| --- |
| Projet impliquant d’autres MRC (préciser) : |

1. **DESCRIPTION DÉTAILLÉE, OBJECTIFS, BESOINS COMBLÉS PAR LE PROJET ET VIABILITÉ DE CELUI-CI**

|  |
| --- |
|  |

1. **RETOMBÉES TANGIBLES DU PROJET – EMPLOIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Emplois créés : |  | Temps plein (plus de 30 h/sem.) |  |
|  |  | Temps partiel (moins de 30 h/sem.) |  |
| Emplois consolidés : |  | Temps plein (plus de 30 h/sem.) |  |
|  |  | Temps partiel (moins de 30 h/sem.) |  |

1. **BUDGET**

|  |  |
| --- | --- |
| **REVENUS\*** | **MONTANT** |
| FRR | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| **TOTAL DES REVENUS** | **$** |
|  |  |
| **DÉPENSES** | **MONTANT** |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| **TOTAL DES DÉPENSES** | **$** |

**\***Bien identifier les instances gouvernementales

1. **ÉCHÉANCIER**

|  |
| --- |
|  |

1. **DOCUMENTS OBLIGATOIRES À TRANSMETTRE AVEC CETTE DEMANDE**

Copie de la charte d’incorporation

Copie des états financiers de la dernière année

Rapport annuel de la dernière année

Liste des membres actifs du conseil d’administration

Résolution du conseil d’administration du promoteur visant à nommer un représentant autorisé à déposer le projet, à préciser la somme demandée au FRR, ainsi qu’à signer les documents officiels en découlant

Lettre(s) d’appui fortement recommandée(s) selon la nature du projet

Tout autre document jugé nécessaire pour l’analyse du projet

1. **Déclaration et autorisation**

Je,      , dûment autorisé(e) par le promoteur, dépose une demande officielle de subvention au montant de       $ au Fonds régions et ruralité – Volet 2 (FRR) de la MRC de Marguerite-D’Youville.

Je certifie que le promoteur n’est pas au fait d’aucun passif important, réel ou éventuel, qui puisse l’affecter et qui n’aurait pas été divulgué à la MRC de Marguerite-D’Youville, exception faite de (expliquer les changements) :

|  |
| --- |
|  |

Je certifie que le promoteur n’est pas en défaut de payer les impôts, taxes ou cotisations qu’il est tenu de payer, à l’exception de :

|  |
| --- |
|  |

Je certifie qu’au nom du promoteur les dépenses incluses dans le coût du projet n’ont pas été réalisées et n’ont fait l’objet d’aucun engagement contractuel avant la date du dépôt de la présente demande d’aide financière, à l’exception des dépenses suivantes :

|  |
| --- |
|  |

Je certifie que les renseignements contenus dans les présentes et les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tous points. J’autorise la MRC de Marguerite-D’Youville à échanger avec tous les ministères ou organismes gouvernementaux, institutions financières et partenaires de la MRC de Marguerite-D’Youville tous les renseignements ou documents nécessaires à l’étude de la présente demande. Et, sauf avis explicite de ma part, j’autorise la MRC de Marguerite-D’Youville à communiquer publiquement le soutien obtenu par mon entreprise en cas d’acceptation de ma demande.

Les documents transmis par le promoteur demeurent la propriété de la MRC de Marguerite-D’Youville qui en assurera la confidentialité. Toutefois, j’autorise et je consens à ce que la MRC de Marguerite-D’Youville obtienne ou échange des renseignements personnels aux fins d’établir ou de vérifier ma situation financière ou celle de l’organisme s’il s’agit d’une personne morale (enquêtes de crédit) ainsi que mon dossier judiciaire (plumitif).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature |  | Date |
|  |  |  |
| Nom en lettres moulées |  |  |

1. **Envoi du formulaire**

Veuillez retourner le présent formulaire, ainsi que les documents afférents à la demande d’aide financière, dûment complétés par courriel, par télécopie ou par la poste, aux coordonnées suivantes :

**SERVICE DE DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE (SDE) DE LA MRC DE MARGUERITE-D’YOUVILLE**

**Fonds régions et ruralité – Volet 2**

609, route Marie-Victorin

Verchères (Québec) J0L 2R0

Courriel : [dev.econo@margueritedyouville.ca](mailto:dev.econo@margueritedyouville.ca)