MRC du Rocher-Percé

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

POLITIQUE DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES

FONDS D'AIDE AUX ENTREPRISES

(FAE)

POUR PLUS DE DÉTAILS, VOUS POUVEZ CONSULTER LE DOCUMENT SUIVANT :

POLITIQUE DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES

OU COMMUNIQUER AVEC NOTRE ÉQUIPE

Pour la consultation de la politique, veuillez cliquer sur le titre du document.

SECTION 1 — INFORMATION GÉNÉRALE SUR L'ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE :

NUMÉRO D'ENTREPRISE (NEQ) :

PRINCIPAL GESTIONNAIRE :

RESPONSABLE DU PROJET ET FONCTION :

ADRESSE CIVIQUE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE : POSTE :

TÉLÉCOPIEUR :

COURRIEL :

DOMAINE D'INTERVENTION :

CLIENTÈLE :

FORME JURIDIQUE :

CHIFFRES D'AFFAIRES :

NOMBRE D'EMPLOYÉS : À TEMPS PLEIN À TEMPS PARTIEL

SECTION 2 — DESCRIPTION DU PROJET

TITRE DU PROJET

BRÈVE DESCRIPTION DU PROJET

OBJECTIFS DU PROJET

DÉMONSTRATION DE LA CAPACITÉ À MENER À TERME LE PROJET (RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES ET FINANCIÈRES)

RETOMBÉES ÉCONOMIQUES DU PROJET

EN QUOI LE FINANCEMENT DE LA MRC EST NÉCESSAIRE AU PROJET?

SECTION 3 — RETOMBÉES SOCIALES ET ÉCONOMIQUES POUR LA COLLECTIVITÉ

NOMBRE D'EMPLOIS CRÉÉS À LA SUITE DU PROJET

SALAIRE MOYEN DES EMPLOIS CRÉÉS

LE CAS ÉCHÉANT, QUELLE EST LA NATURE DE CES EMPLOIS (PERMANENT, TEMPORAIRE, ÉTUDIANT, ETC.)?

NOMBRE D'EMPLOIS MAINTENUS À LA SUITE DU PROJET

SALAIRE MOYEN DES EMPLOIS MAINTENUS

ÉTAPES DU PROJET ET ÉCHÉANCIERS

ÉTAPES	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN

SECTION 4 — COÛTS DU PROJET ET STRUCTURE DE FINANCEMENT

COÛTS DU PROJET VENTILÉS

TOTAL :	**0 $**

STRUCTURE DE FINANCEMENT

FINANCEMENT (SOURCE)	TYPE DE FINANCEMENT	MONTANT

TOTAL : **0 $**

DATE :

Cette fiche dûment remplie devra être transmise à la Municipalité régionale de comté (MRC) du Rocher-Percé **par la poste**, **par télécopieur** ou **par courriel** ayant pour objet :

SOUTIEN FINANCIER AUX ENTREPRISES

MRC du Rocher-Percé
129, boulevard René-Lévesque Ouest, bureau 101
Chandler (Québec) G0C 1K0

Télécopieur : 418 689-5807

Personne-ressource : **Noémie Bujold, agente technique et de liaison**
Téléphone : 418 689-4313 poste 108
Courriel : nbujold@rocherperce.qc.ca

Veuillez joindre, en annexe, les documents mentionnés ci-dessous. Il est à **noter que la demande peut être déposée sans la totalité de ces documents nécessaires**, mais ils vous seront demandés en cours de traitement (si nécessaire).

- ☐ Derniers états financiers
- ☐ Nom des actionnaires (le cas échéant)
- ☐ Estimé des coûts et soumissions (le cas échéant)
- ☐ Preuve de mise de fonds (relevé bancaire ou résolution)
- ☐ Plan d'affaires
- ☐ États financiers prévisionnels (3 ans)
- ☐ Budget de caisse (1 an)
- ☐ Confirmation des partenaires impliqués dans la structure de financement
- ☐ Résolution du conseil d'administration autorisant la personne déposant l'actuelle demande à signer tous les documents relatifs à ladite demande
- ☐ Attestation de conformité à la réglementation (le cas échéant)
- ☐ Attestation de Revenu Québec
- ☐ Bilan personnel fourni par votre institution financière

ENREGISTREMENT DU FICHIER DANS VOS DOSSIERS

IMPRESSION DU FORMULAIRE

ENVOI DU FORMULAIRE PAR COURRIEL