

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Cadre de vitalisation **2020-2026**

Fonds régions et ruralité (FRR)

Volet 4 – Soutien à la vitalisation

VILLE DE
LATUQUE

COORDONNÉES DU PROMOTEUR

Nom :

Entreprise / organisation :

Adresse :

Téléphone :

Cellulaire :

Courriel :

Personne contact :

Type d'organisation

Organisme municipal

Communauté autochtone

Entreprise privée ou d'économie sociale

Coopérative

(secteur financier exclu)

(secteur financier exclu)

Organisme à but non lucratif

Organisme du milieu de l'éducation

Personne morale souhaitant démarrer une entreprise

*Note : les entreprises ou organismes demandeurs doivent être immatriculés au registraire des entreprises et le paiement des droits annuels doit être à jour.

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROJET

Adresse où s'effectuera le projet :

Axe (s) de vitalisation visé (s) :

Attraction et fidélisation/rétention des travailleurs actuels et futurs

Bonification de l'offre de service aux citoyens

Soutien au développement économique et à l'entrepreneuriat

Développement et promotion des bonnes pratiques environnementales

Expliquez le choix du ou des axes de vitalisation visés :

DESCRIPTION DU PROJET

Quels sont les objectifs ciblés par le projet ?

Quels en seront les impacts (économiques, sociaux, environnementaux) ?

ÉCHÉANCIER ET BUDGET

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

Budget prévisionnel :

Coûts (types de dépenses)	Montant (\$)	Financement (partenaires)	Montant (\$)
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
TOTAL	\$	TOTAL	\$

* Les deux totaux doivent être égaux.

* Se référer à la politique de financement pour vérifier les dépenses admissibles.

* Joindre une copie des soumissions obtenues, le cas échéant.

* Joindre une copie des lettres d'engagement, le cas échéant.

CONTRIBUTION DU PROMOTEUR

Je contribuerai au projet :

	Financièrement	Montant : \$
	Temps ressource	Nombre d'heures estimées :
	Équipements ou autres biens	Valeur :
	-	-
	-	-
	-	-

Je certifie que les renseignements contenus dans ce formulaire et les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tous points, et que j'ai été mandaté à signer cette demande.

*** Toute demande portée par un organisme à but non lucratif ou une coopérative doit être accompagnée d'une résolution du conseil d'administration.**

Les documents transmis demeurent la propriété de la Ville de La Tuque (agglomération) et j'autorise celle-ci à échanger avec tout ministère, organisme gouvernemental et/ou institution financière, les renseignements ou documents nécessaires à l'étude de la présente demande.

Signature

Titre ou Fonction

Date

Ce document doit être acheminé à madame Julie Noël, directrice adjointe du Service de développement économique et forestier La Tuque (SDÉF).

Par courriel : jnoel@ville.latuque.qc.ca

En personne : 323, rue St-François, La Tuque (Québec) G9X 1S2

Nous vous invitons à joindre au formulaire, dûment signé, tout document pouvant venir en appui à l'analyse de votre projet. Une évaluation des documents requis pourra également être faite lors d'une première rencontre.

Documents à joindre, si disponibles :

- Soumissions
- Lettres d'engagement financier
- États financiers (minimalement les deux dernières années)
- Dernier rapport annuel

** Des documents supplémentaires pourraient être demandés au besoin.*