FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

POLITIQUE D'INTERVENTION EN MATIÈRE DE DÉVELOPPEMENT ÉCONOMIQUE (PIMDE)

MUNICIPALITÉ DE SAINT-GÉDÉON

CRITÈRES DE BASES À RESPECTER POUR L'ADMISSIBILITÉ DU PROJET.

AVANT DE COMPLÉTER VOTRE DEMANDE
VEUILLEZ RÉPONDRE AUX QUESTIONS SUIVANTES

LE NON-RESPECT D'UN SEUL DE CES CRITÈRES ENTRAÎNE AUTOMATIQUEMENT LE REJET DE LA DEMANDE

1) **Votre projet respect-il les dispositions des règlements d'urbanisme en vigueur à Saint-Gédéon?**

Si oui, poursuivez. Si non, votre demande sera refusée.

2) **Votre projet se conforme-t-il aux mesures de protection de l'environnementale?**

Si oui, poursuivez. Si non, votre demande sera refusée.

3) **Votre entreprise ou votre projet bénéficie-t-il d'une aide gouvernementale destinée à réduire les taxes foncières?**

Si non, poursuivez. Si oui, votre demande sera refusée.

4) **Votre projet vise-t-il à offrir des spectacles, des produits ou des services sexuellement explicites ou exploitant le sexe?**

Si non, poursuivez. Si oui, votre demande sera refusée.

5) **L'aide financière demandée servira-t-elle à délocaliser une entreprise d'une autre municipalité vers la municipalité de Saint-Gédéon?**

Si non, poursuivez. Si oui, votre demande sera refusée.

6) **L'aide financière demandée servira-t-elle <u>exclusivement</u> à faire la promotion de votre entreprise ou à commercialiser un service ou un produit offert par votre entreprise?**

Si non, poursuivez. Si oui, votre demande sera refusée.

7) **L'aide financière demandée servira-t-elle <u>exclusivement</u> à financer les coûts de préparation d'un plan d'affaires?**

Si non, poursuivez. Si oui, votre demande sera refusée.

<u>Vous pouvez débuter la présentation de votre demande en complétant les sections 1 à 4 du formulaire</u>

SECTION 1
INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE PROMOTEUR

1.1 - COORDONNÉES DU RÉPONDANT DE LA DEMANDE (RESPONSABLE DU PROJET)		
Nom		
Adresse (domicile)		
Ville		**Code postal** :
Téléphone	**Res** :	**Cell** :
Courriel		

1.2 - INFORMATIONS SUR L'ENTREPRISE ASSOCIÉE À LA DEMANDE		
Nom		
Adresse (siège social)		
Ville		**Code postal** :
Téléphone		
Courriel		**Site internet**
Registraire des entreprises du Québec	**Numéro d'entreprise du Québec**	
	Date d'incorporation	
Numéro de taxes (si applicable)	**TPS**	
	TVQ	
Nombre d'employés	**Permanent :**	**Saisonnier:**
Cycle d'exploitation *L'entreprise opère et offre des services et/ou produits sur une base :*	**Annuelle** □ **Saisonnière** :	
Secteur(s) d'activités *L'entreprise opère dans le ou les secteur(s) suivants :* (cocher **un maximum de deux** cases)	□ **Services professionnels et/ou techniques** (juridiques, financiers, architecture, génie, communications et marketing, clinique médicale et soins de santé connexes) □ **Hébergement, bar et restauration** □ **Commercial** (ex : épicerie, dépanneur, quincaillerie, vente d'équipements et d'appareils, station-service et/ou mécanique générale, etc.) □ **Industriel** □ **Agriculture / transformation agroalimentaire** □ **Excavation, construction et transport** □ **Tourisme, tourisme d'aventure et activité de plein air** □ **Art et culture**	
Courte description de l'entreprise et de la nature de ses activités		

SECTION 2
VOLET D'INTERVENTION DE LA POLITIQUE

2.1 - Le projet soumis par le promoteur s'inscrit dans le volet suivant de la politique d'intervention en matière de développement économique de la municipalité de Saint-Gédéon (cochez une seule case) **:**

□ **Volet 1 :** Nouvelle entreprise (démarrage)

□ **Volet 2 :** Entreprise existante : amélioration au bâtiment / développement de nouveaux services ou produits / acquisition d'équipements ou de matériel roulant

SECTION 3
DESCRIPTION DU PROJET FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

3.1 - Résumé court du projet *(note : décrivez votre projet et ses objectifs en environ 100 à 150 mots ou 10 à 12 lignes)*

3.2 - Résultats attendus suite à la réalisation du projet
Retombées sur l'entreprise : **Retombées sur l'économie locale :**

3.3 - Le projet entraîne-t-il la consolidation d'emplois existants à Saint-Gédéon ?	□ Oui Nbr _____ emploi(s)	□ Non
3.4 - Le projet entraîne-t-il la création d'un ou plusieurs nouveaux emplois à Saint-Gédéon ?	□ **Oui** Nbr _____ emploi(s)	□ Non
3.5 - Dans la réalisation de votre projet, aurez-vous recours à des entreprises locales ou régionales? (fournisseurs de services ou de produits locaux ou régionaux)	□ Oui Précisez :	□ Non

SECTION 4

BUDGET ET ÉCHÉANCIER DU PROJET

4.1 **- À l'égard du projet faisant l'objet de la demande, prévoyez-vous recevoir de l'aide financière provenant du fédéral, du provincial, de la MRC ou d'une autre municipalité que celle de Saint-Gédéon ?** **- Prévoyez-vous recevoir de l'aide financière provenant d'un organisme à but non-lucratif ?**	□ **Oui. Précisez :** Organisme : Programme : Montant demandé : (Ou) Montant confirmé : Organisme : Programme : Montant demandé : (Ou) Montant confirmé :	□ Non

4.2 FINANCEMENT DU PROJET (provenance des fonds destinés au financement du projet. Ne complétez que les postes de revenus applicables au projet)		**CONFIRMATION** (indiquez «oui» si le revenu est confirmé, «non» dans le cas contraire)
Mise de fonds du promoteur	$	
Emprunt	$	
Municipalité de Saint-Gédéon **(montant que vous demandez)** **Note :** Dans le cadre du volet d'intervention 1, l'aide financière demandée ne peut pas excéder 10 % des coûts admissibles. De plus, l'aide financière maximale demandée est de 10 000 $. Dans le cadre du volet d'intervention 2, l'aide financière demandée ne peut pas excéder 15 % des coûts admissibles. De plus, l'aide financière maximale demandée est de 5 000 $.	$	**Non**
Autres subventions (en référence à la question de la section 4.1)	$	
Autre source :	$	
Revenus totaux	$	$ (confirmé)

4.3 COÛT DU PROJET (ne complétez que les postes de dépenses applicables au projet)		**SOUMISSION** (indiquez «oui» ces coûts ont été évalués à l'aide de soumissions, «non» dans le cas contraire)
Acquisition de terrain et/ou immeuble	$	
Coûts de construction et/ou rénovation	$	
Achat d'équipements de production, d'équipements roulant et/ou ameublement	$	
Honoraires professionnels et techniques	$	
Fournitures diverses	$	
Location d'équipements (dépenses non-admissibles à un remboursement)	$	
Location d'espaces (dépenses non-admissibles à un remboursement)	$	
Promotion (dépenses non-admissibles à un remboursement)	$	
Inventaire (stock) (dépenses non-admissibles à un remboursement)	$	
Fonds de roulement	$	
Autre :	$	
Dépenses totales	$	

4.5 ÉCHÉANCIER	
Principales étapes	**Échéancier**

4.5 - La fin du projet est prévue : mois _____ année : 201__

Votre entreprise a-t-elle <u>dans le passé</u> déjà bénéficié d'une aide financière de la part de la municipalité dans le cadre de ce programme ?

Si oui, précisez :
Le volet d'intervention :
L'année du versement de l'aide :
Le montant de la contribution de la municipalité :

J'atteste que les renseignements fournis dans mon dossier de demande d'aide financière sont véridiques et j'autorise la municipalité de Saint-Gédéon à effectuer toutes vérifications jugées requises aux fins d'analyses de la demande.

_____
Signature du promoteur

_____
Date

Documents additionnels joints au dossier :
_____
_____
_____
_____
_____
_____