

**FORMULAIRE DE DEMANDE
D'AIDE FINANCIÈRE**



**POLITIQUE DE SOUTIEN
AUX ENTREPRISES**



**FONDS D'AIDE AUX ENTREPRISES
(FAE)**

**SOUTIEN
À LA VITALISATION**

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

POLITIQUE DE SOUTIEN AUX ENTREPRISES

OU COMMUNIQUER AVEC NOTRE ÉQUIPE

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 : _____

STRUCTURE DE FINANCEMENT

FINANCEMENT (SOURCE)	TYPE DE FINANCEMENT	MONTANT
-------------------------	------------------------	---------

TOTAL :

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 : **Steeve Boudreau, conseiller financier aux entreprises**
Téléphone : 418.689.6629
Courriel : sboudreau@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 requis).

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