

**Formulaire de demande d’aide financière**

**SIGNATURE INNOVATION**

****

|  |
| --- |
| **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 votre projet contribue à la signature de la mrc?

|  |
| --- |
| **section 3 — RETOMBÉES SOCIALES ET ÉCONOMIQUES POUR LA COLLECTIVITÉ** |

Nombre d’emplois créés à la suite du projet ou pendant le 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 (si applicable)

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** |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|       | Choisissez un élément. |       |
|  | **Total :** |        |

**Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une 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 : Responsable des dossiers économiques** Téléphone : 418.689.4313 Courriel : reception@rocherperce.qc.ca |

[ ]  J’autorise la MRC à promouvoir sa signature via votre projet (image, vidéo, texte, etc.).

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/administrateurs

 (le cas échéant)

[ ]  Estimé des coûts et soumissions (le cas échéant)

[ ]  Preuve de mise de fonds (relevé bancaire ou résolution)

[ ]  Plan d’affaires/de projet

[ ]  États financiers prévisionnels (3 ans) (le cas échéant)

[ ]  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)