**RÉSUMÉ :**

|  |
| --- |
| **Promoteur / Promotrice :** |

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **Projet :** |

|  |
| --- |
|       |

1. **IDENTIFICATION**

**Responsable(s) du projet : Rôle dans le projet :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de naissance :** |  |

**Adresse : Ville / province : Code postal :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

**Téléphone : Cellulaire : Courriel :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

**Nombre d’emplois :**

***Temps plein Temps partiel Saisonniers***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |       |  |       |

**Forme juridique :**

[ ]  Entreprise individuelle ou société en nom collectif

[ ]  Société par actions

[ ]  Organisme à but non lucratif

[ ]  Coopérative

**Description de l’entreprise**

|  |
| --- |
|       |

**Composition du conseil d’administration (si applicable) :**

*Présidence : Vice-présidence*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

*Secrétariat Trésorerie*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

*Autres membres du conseil d’administration*

|  |
| --- |
|       |

**Composition de l’actionnariat, répartition de la propriété (si applicable) :**

*Actionnaire % des actions*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |

1. **DESCRIPTION DU PROJET**

**Titre du projet**

|  |
| --- |
|       |

**Type de projet**

|  |
| --- |
| [ ]  Démarrage d’entreprise |
| [ ]  Acquisition d’équipement |
| [ ]  Acquisition ou relève d’entreprise |
| [ ]  Croissance / expansion |
| [ ]  Autres  |  |

**Description du projet (identifiez le besoin, la problématique auxquels le projet répond)**

|  |
| --- |
|       |

**Marché et clientèle visés**

|  |
| --- |
|       |

**Objectifs (mesurables et quantifiables dans le temps)**

|  |
| --- |
|       |

1. **RETOMBÉES DU PROJET**

**Nombre d’emplois consolidés grâce au projet**

Temps plein Temps partiel Saisonniers

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

**Nombre d’emplois créés grâce au projet**

Temps plein Temps partiel Saisonniers

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

**Impacts du projet sur le développement de votre communauté**

Économiques*:* Sociaux*:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

1. **FINANCEMENT DU PROJET**

*À noter que le montant des taxes récupérées ne constitue pas une dépense admissible. Contactez un agent ou une agente de développement pour plus de détails concernant les modalités des différents fonds.*

L’organisation récupère la TPS L’organisation récupère la TVQ

[ ]  Oui [ ]  Oui

[ ]  Non [ ]  Non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | Si oui, indiquez-le % récupéré : |  | **[ ]**  | Si oui, indiquez-le % récupéré : |  |

**COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET**

 *Postes des dépenses : Montant*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |       |  |       | $ |
| 2. |       |  |       | $ |
| 3. |       |  |       | $ |
| 4. |       |  |       | $ |
| 5. |       |  |       | $ |
| 6. |       |  |       | $ |
| 7. |       |  |       | $ |
| 8. |       |  |       | $ |
| 9. |       |  |       | $ |
|  | *Coût total :* |  |       | $ |

 *Sources de financement : Montant*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |       |  |       | $ |
| 2. |       |  |       | $ |
| 3. |       |  |       | $ |
| 4. |       |  |       | $ |
| 5. |       |  |       | $ |
| 6. |       |  |       | $ |
| 7. |       |  |       | $ |
| 8. |       |  |       | $ |
| 9. |       |  |       | $ |
|  | *Financement total :* |  |       | $ |

**Informations complémentaires à propos du coût du projet et des sources de financement :**

|  |
| --- |
|       |

Au besoin, vous pouvez joindre un budget détaillé en annexe

1. **ÉCHÉANCIER**

Date du début Date de fin prévue

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

 Réalisations

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mois / année |       | 1re étape : |       |
| Mois / année |       | 2e étape : |       |
| Mois / année |       | 3e étape : |       |
| Mois / année |       | 4e étape : |       |

1. **LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE**

En plus du formulaire de demande, vous devez obligatoirement inclure l’ensemble des documents suivants, dans les délais requis, afin que votre demande de financement soit analysée.

[ ]  Plan d’affaires / plan de projet

[ ]  Derniers états financiers

[ ]  Prévisions financières sur 3 ans

[ ]  Résolution du CA pour l’autorisation du dépôt de la demande et du signataire de la convention **(si applicable)**

1. **DÉCLARATION DU PROMOTEUR OU DE LA PROMOTRICE**

Je \*       (nom complet), confirme que :

* J’ai l’autorisation de déposer la présente demande d’aide financière par règlement ou par une résolution du conseil d’administration;
* Les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques;
* Les règles et les modalités du programme d’aide financière ont été consultées et prises en compte;
* Je m’engage à fournir aux représentants de la MRC toute information nécessaire à l’analyse du projet;
* J’accepte que les renseignements fournis dans cette demande et les documents à joindre soient transmis aux fins d’analyse et d’évaluation au conseil d’investissement de la MRC;
* Je comprends que la présente demande d’aide financière n’entraîne pas nécessairement son acceptation et que toute acceptation pourra faire l’objet d’une annonce publique.

\* [ ]  j’ai lu et j’accepte

**N’oubliez pas d’enregistrer votre demande d’aide financière avant de fermer le document.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |       |
| Signature |  | Date |

1. **COORDONNÉES**

Vous pouvez acheminer votre formulaire de demande et les documents joints en personne, par courriel (s’ils sont préalablement signés et datés) ou par la poste à l’adresse suivante :

MRC de La Côte-de-Gaspé

298-A, boulevard York Sud

Gaspé (Québec) G4X 2L6

Courriel : mrc@cotedegaspe.ca

*Pour de l’aide ou pour toute autre information, veuillez contacter votre agent(e) de développement :*

 **Laurie Boissonneault**
Agente de développement économique – Accès Entreprise Québec

Tél. (418) 368-7000, poste 240
Courriel : laurie.boissonneault@cotedegaspe.ca

 **Jean-Michel Fournier**

Agent de développement économique

Tél. (418) 368-7000, poste 226

Courriel : jean-michel.fournier@cotedegaspe.ca