**Fonds Essor Entreprises L’Islet (FEEL)**

 **FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE PROJET**

1. **RENSEIGNEMENTS SUR L’IDENTITÉ DE L’ENTREPRISE OU DE L’ORGANISME**

|  |
| --- |
| * 1. **Identification de l’entreprise ou de l’organisme et coordonnées**
 |
| **Nom légal** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Municipalité** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Code postal** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Nom** (personne autorisée à agir au nom de l’organisme) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Titre** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Télécopieur** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Courriel** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | **Site Internet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Numéro d’entreprise du Québec** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| * 1. **Portrait de l’entreprise ou de l’organisme**
 |
| **Domaine d’intervention de l’entreprise ou de l’organisme, principales activités, équipe du projet et son expérience** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| **Statut juridique du promoteur (entreprise ou organisme)** |
| Incorporée [ ]  | Immatriculée [ ]  | OBNL [ ]  | Travailleur autonome Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| S.E.N.C. [ ]  | Date d’incorporation | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |  |  |
| **Nombre d’employés** | Permanents | Occasionnels | Emplois créés |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Clientèle desservie par l’entreprise ou l’organisme** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **DESCRIPTION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Nom du projet** :
 | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| * 1. **Description du projet (justification et contexte de présentation du projet, objectifs poursuivis et clientèle visée, activités à réaliser et partenaires associés au projet)**
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Retombées du projet (aspect structurant du projet, emplois, investissement, clientèle, etc.) en lien avec les priorités du FEEL**
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Description de l’aspect novateur du projet et de la concertation nécessaire à sa réalisation**
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Calendrier**
 |
| Date de début du projet | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date de fin du projet | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| * 1. **Financement du projet**
 |
| Coût total du projet | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Montant demandé au FEEL | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **VOLET SOLLICITÉ PAR CETTE DEMANDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cocher une seule catégorie** |  |
| 1- Étude [ ]  | 2- Projet d’investissement [ ]  |

1. **COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Dépenses infrastructures et équipements**
 |  | * 1. **Financement**
 |  |  |
| Achat de terrain |  | $ |  | FEEL |  | $ |
| Bâtiment |  | $ |  | Mise de fonds du promoteur |  | $ |
| Équipement |  | $ |  |  |  |  |
| Améliorations locatives |  | $ |  | *Partenaires (préciser)* |  |  |
| Matériaux et fournitures |  | $ |  |  |  | $ |
| Honoraires professionnels |  | $ |  |  |  | $ |
| *Autres dépenses (préciser)* |  |  |  |  |  | $ |
|  |  | $ |  |  |  | $ |
|  |  | $ |  |  |  | $ |
|  |  | $ |  |  |  |  |
| **Sous-total :** |  | $ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * 1. **Fonds de roulement (démarrage seulement, les trois premiers mois )**
 |  |  |  |  |  |  |
| Salaires  |  | $ |  |  |  |  |
| Loyer  |  | $ |  |  |  |  |
| Achats matières premières |  | $ |  |  |  |  |
| Assurances |  | $ |  |  |  |  |
| Services publics |  | $ |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
| *Autres dépenses (préciser)* |  |  |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
| **Sous-total :** |  | $ |  |  |  |  |
| **% taxes non remboursable** |  | **%** |  |  |  |  |
| **Grand total Dépenses (avec taxes) :** |  | **$** |  | **Grand total Financement :** |  | **$** |

1. **ATTESTATION DE L’ORGANISME OU DE L’ENTREPRISE**

|  |
| --- |
| **Je soussigné** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **confirme que :*** Les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques;
* Les règles et les modalités du Fonds Essor entreprises L’Islet (FEEL) ont été consultées et prises en compte;
* Je m’engage à fournir à la MRC toute l’information nécessaire à l’analyse du projet;
* J’accepte que les renseignements fournis dans cette demande et les documents joints soient transmis au comité de gestion pour fin d’analyse;
* 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.
 |
| **Signature** | **Date** |
|  |

|  |
| --- |
| **Espace réservé au traitement du dossier** |
| Date de réception : | Notes : |
| Date de présentation pour financement : |
| Numéro de dossier : |

1. **LISTE DES PIÈCES À JOINDRE** (Cocher les documents joints à la demande)

|  |
| --- |
| **Documents nécessaires pour fins d’analyse d’un dossier de projet** |
|[ ]  Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l’organisme pour ce projet |
|[ ]  Copie des lettres patentes ou du document confirmant l’existence juridique  |
|[ ]  Original du formulaire de présentation du projet complété et signé |
|[ ]  Composition du conseil d’administration  |
|[ ]  Lettres de partenaires confirmant une aide financière |
|[ ]  Plan d’affaires |
|[ ]  Derniers états financiers comptables (3 dernières années complètes) |
|[ ]  Prévisions financières (3 prochaines années) |
|[ ]  Une copie des plans et permis (le cas échéant) |
|[ ]  Des soumissions relatives aux dépenses prévues |
|[ ]  Certificat de conformité (le cas échéant) |

1. **ADRESSE D’ENVOI**

|  |
| --- |
| Les dossiers complets de demande de projet devront être acheminés à l’attention de M. Sylvain Thiboutot, directeur du développement économique, soit par courriel ou par la poste : |
|  |
|  |  |
| Par courriel : s.thiboutot@mrclislet.com | Par la poste: Monsieur Sylvain ThiboutotFonds Essor Entreprises L’Islet (FEEL)MRC de L’Islet34, rue FortinSaint-Jean-Port-Joli (Québec) G0R 3G0 |
|  |  |

2022-01-26

(X:\Developpement\Développement Économique\Directeur du développement économique\Aides financières\Fonds Essor Entreprises L'Islet (FEEL)\Formulaire Fonds Essor Entreprises L'Islet (FEEL) V1.docx)