**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](mailto:s.thiboutot@mrclislet.com) | Par la poste:  Monsieur Sylvain Thiboutot  Fonds Essor Entreprises L’Islet (FEEL)  MRC de L’Islet  34, rue Fortin  Saint-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)