**Fonds de vitalisation**

**Pour les collectivités de Saint-Adalbert,**

**Sainte-Félicité, Saint-Omer et Tourville**

**FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE PROJET**

1. **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX ET COORDONNÉES**

|  |
| --- |
| * 1. **Identification du demandeur 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 du demandeur) | 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 du demandeur**
 |
| **Domaine d’intervention du demandeur, mission, principales activités** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| **Statut juridique du promoteur (organisme ou entreprise)** |
| Municipalité [ ]  | Organisme municipal [ ]  | OBNL [ ]  | Autre Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entreprise [ ]  | Date d’incorporation | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |  |
|  |  |  |  |
| **Clientèle desservie par le demandeur** | 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. |

1. **DESCRIPTION DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Nom du projet** :
 | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |
| * 1. **Description du projet (contexte de présentation du projet et justification, 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 pour la vitalisation du territoire où il se réalise, emplois, investissement, clientèle, etc.) en lien avec les axes privilégiés par le Fonds de vitalisation.**
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Démonstration que la réalisation du projet est compromise par une difficulté particulière qui empêche le montage financier d’être complété par d’autres sources de financement.**
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Exploration des sources de financement (expliquez les autres sources de financement auprès desquelles vous avez fait une demande et les résultats obtenus).**
 |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Respect des normes et règlements : avez-vous fait les vérifications nécessaires pour vous assurer que votre projet respecte les normes, les règlements et les lois en vigueur au Québec?**
 |
| [ ]  Ne s’applique pas[ ]  Non[ ]  Oui, nommez les normes, règlements et lois applicablesCliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Échéancier du projet**
 |
| 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. | Subvention demandée  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **MONTAGE FINANCIER DU PROJET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coûts : indiquez les coûts du projet** | **Coûts ($) admissibles\*** | **Coûts ($)****non admissibles** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. $ |
| **Sous-total** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**$** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**$** |
| **Coût total du projet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**$** |
| **Financement : indiquez les partenaires financiers**  | **Montant ($)** | **Confirmé** |
|  |  | **oui** | **à venir** |
| Montant demandé au fonds | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |  |  |
| Mise de fonds du promoteur |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |  |  |
|  |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |[ ] [ ]
|  |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |[ ] [ ]
|  |  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.$ |[ ] [ ]
| **Financement total du projet** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**$** |  |

\*Voir les dépenses admissibles dans le cadre de gestion du fonds. Fournir les soumissions au besoin.

La contribution du promoteur ou des autres partenaires non gouvernementaux est d’au moins 10 % des dépenses admissibles, dont au moins 5 % en ressources financières. Le reste pouvant être défrayé en ressources humaines et matérielles. Le budget doit être équilibré.

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 de vitalisation 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** |
|  |

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 du demandeur pour ce projet |
|[ ]  Copie des lettres patentes ou du document confirmant l’existence juridique (ne s’applique pas aux municipalités) |
|[ ]  Original du formulaire de présentation du projet complété et signé |
|[ ]  Résolution d’appui de la municipalité au projet |
|[ ]  Composition du conseil d’administration (ne s’applique pas aux municipalités) |
|[ ]  Lettres d’engagement, d’intention ou de refus des partenaires |
|[ ]  Lettres d’appui |
|[ ]  Derniers états financiers (ne s’applique pas aux municipalités) |
|[ ]  Dernier rapport annuel d’activités |
|[ ]  Tout autre document pouvant faciliter l’étude de la demande : plan d’affaires, soumissions, photographies, plan et croquis, permis, document de présentation de l’organisme, etc. |

1. **ADRESSE D’ENVOI**

Par courriel : administration@mrclislet.com

Par la poste en **deux (2) copies** :

MRC de L’Islet

Projet Fonds de vitalisation

34, rue Fortin

Saint-Jean-Port-Joli (Québec)

G0R 3G0

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

2021-11-30

(X:\Developpement\Développement des *communautés*\FSISD Fonds initiatives structurantes - vitalisation\Formulaire-FV.docm)