

Annexe 1 – Formulaire de demande

Programme d'aide financière aux entreprises Commerces et services

Partie 1 – Identification de l'entreprise			
Nom de l'entreprise (raison sociale) :			
Nom du propriétaire de l'entreprise :			
Adresse complète du propriétaire :			
Téléphone :		Courrier électronique :	
Partie 2 – Identification de l'immeuble visé			
Adresse complète :			
Nom du propriétaire de l'entreprise :			
Adresse complète de l'immeuble visé (place d'affaires) :			
Usage du bâtiment :			
Commercial		Mixte	
No de lot :		Cadastre :	
Partie 3 – Volets d'aide financière (cochez la case qui s'applique à votre situation)			
<input type="checkbox"/>	Volet 1 – Relocalisation, expansion ou démarrage d'une entreprise admissible		
<input type="checkbox"/>	Sous-volet 1 – Relocalisation de la place d'affaires dans un autre bâtiment admissible		
<input type="checkbox"/>	Sous-volet 2 – Expansion et/ou diversification d'une entreprise admissible		
<input type="checkbox"/>	Sous-volet 3 – Démarrage d'une nouvelle entreprise admissible		
<input type="checkbox"/>	Volet 2 – Restauration et mise en valeur d'un bâtiment admissible		
<input type="checkbox"/>	Volet 3 – Enseignes commerciales et affichage extérieur sur un bâtiment admissible		
<input type="checkbox"/>	Volet 4 – Aménagement paysager permanent		
<input type="checkbox"/>	Volet 5 – Initiative collective destinées aux commerces		

Résumé des retombées socioéconomiques potentielles du projet :		
No du permis de construction / rénovation :		Coût estimé des travaux (joindre un document présentant la structure de financement et la ventilation des coûts):
Superficie commerciale avant le projet :		Superficie commerciale après le projet :
Autres investissements liés au projet (équipements, matériaux, etc.) :		
Type et nombre d'emplois créés ou consolidés :		
Temps plein :	Temps partiel :	Saisonnier :
Précisions sur les emplois créés ou consolidés :		

Partie 5 – Documentation et annexes

Veillez cocher ici tous les documents annexés à votre demande, le cas échéant :

Information obligatoire pour tous les volets

	Brève présentation de l'entreprise et de ses activités
	Description détaillée du projet
	Structure de financement
	Calendrier de réalisation
	Analyse de marché / concurrence
	Coût du projet
	Plans et devis
	États financiers
	Preuve écrite de la mise de fonds monétaire et des contributions des partenaires
	Copies des autorisations et permis
	Description clientèle(s) cible(s)

Volet 1 – Relocalisation, expansion ou démarrage d'une entreprise admissible

	Prévisions budgétaires
--	------------------------

Entreprise en démarrage

	Plan d'affaires complet
	Curriculum vitae du demandeur

Autre :

--	--

Partie 6 – Conditions générales

- Il est fortement recommandé de contacter l'agent de développement local de la municipalité avant de déposer une demande d'aide financière afin de valider l'admissibilité du projet et/ou des travaux projetés : agentdeveloppement@deschambault-grondines.com | 418-286-4511 poste 102.
- Le présent formulaire, dûment complété et signé, ainsi que les documents appuyant la demande d'aide financière doivent être déposés à l'Hôtel de Ville ou être envoyés par la poste à :

Municipalité de Deschambault-Grondines
a/s de l'agent de développement local
120, rue Saint-Joseph
Deschambault-Grondines (QC) G0A 1S0
- Les activités et/ou travaux décrits dans la présente demande doivent être conformes aux critères d'admissibilités généraux et spécifiques énoncés aux points 3 et 4 du programme d'aide financière, de même que les conditions générales et critères d'évaluation présentés au point 7 du même document.

Partie 7- Déclaration du demandeur

Je, soussigné (e) _____ déclare que :

1. Je suis propriétaire, actionnaire, administrateur, associé ou cadre de l'entreprise visée au présent formulaire;
2. Je, au même titre que mes associés ou partenaires d'affaires, ne sommes pas des personnes intéressées, c'est-à-dire :
 - un élu, contractuel ou employé relié à la municipalité de Deschambault-Grondines
 - un membre de la famille ou un parent d'un élu, contractuel ou employé relié à la municipalité de Deschambault-Grondines;
 - Sauf les personnes suivantes :
3. Je consens à ce que la municipalité de Deschambault-Grondines effectue auprès de toutes les personnes, institutions ou entreprises les requêtes d'information qu'elle jugera nécessaire dans l'analyse de la présente demande;
4. Je certifie que tous les renseignements communiqués à la municipalité de Deschambault-Grondines sont complets et véridiques;
5. J'ai pris connaissance des clauses et des critères du *Programme d'aide financière aux entreprises – Volet « Commerces et services »* et en accepte les conditions.
6. Je suis dûment autorisé par l'entreprise visée à agir aux présentes et à déposer la présente demande d'aide financière.

Je déclare avoir pris connaissance des clauses et des critères du présent programme et en accepte les conditions.

Signature : _____ Date : ____ / ____ / ____

Notez ici toute autre précision ou information complémentaire utile à l'analyse de votre demande :
