**— CONFIDENTIEL —**



###### FONDS DE LA RURALITÉ DE LA MRC DE DRUMMOND

###### Demande d’aide financière

NOM DU PROJET :

###### 1- Identification de l’organisme

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  | |
| Adresse |  | |
| Ville et province |  | |
| Code postal / Téléphone |  |  |
| Télécopieur / Internet |  |  |

###### Identification du répondant de l’organisme

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom et titre |  | |
| Adresse |  | |
| Ville et province |  | |
| Code postal / Téléphone |  |  |
| Télécopieur / Internet |  |  |

###### 2- Nature du projet

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

###### 3- Résultats / retombées attendus

Quelles sont les retombées/résultats attendus dans votre communauté ? Qu’est-ce que ce projet amènera de positif dans votre milieu de vie ? Exprimez-vous sur les avantages de ce projet et ce que vous jugez comme point important à considérer dans votre dossier.

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

###### 4- Liste des équipements à acquérir, si applicable

|  |  |
| --- | --- |
| Description des équipements | Coût |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| T O T A L |  |

###### 5- Échéancier du projet (les dates des principales étapes à venir)

|  |  |
| --- | --- |
| Date | Description |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

###### 6- Documents à produire avec la demande

* L’organigramme administratif
* Statuts constitutifs (lettres patentes)
* États financiers des trois dernières années dans le cas du volet « OBNL/COOP »
* Lettres d’appui au projet
* Dépliant publicitaire ou promotionnel
* Résolution du conseil municipal (municipalité) et du C.A. de l’OBNL / COOP pour dépôt de la demande et nomination du signataire
* Toutes les soumissions relatives au projet

###### 7- Récupération des taxes

Veuillez cocher la réponse qui vous concerne :

Nous sommes un OBNL :

Nous récupérons 100 % des taxes

Nous récupérons 50 % des taxes

Nous ne récupérons aucune taxe

Autres (expliquer) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nous sommes une municipalité :

Nous récupérons 100 % de la TPS et 50% de la TVQ

###### 8- Sommaire financier du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coût du projet** | | **Financement** | |
|  |  | Municipalité |  |
|  |  | Mise de fonds de l’organisme |  |
|  |  | Dons du milieu |  |
|  |  | Autres subventions : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sous-total |  | **Fonds de la ruralité** |  |
| TPS |  |  |  |
| TVQ |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| Moins : récupération TPS |  |  |  |
| Moins : récupération TVQ |  |  |  |
| **COÛT TOTAL DU PROJET** |  | **COÛT TOTAL DU PROJET** |  |

Je, soussigné(e), représentant(e) dûment autorisé(e) (fournir la résolution) de l’organisme faisant l’objet d’une demande d’aide financière au Fonds de la ruralité de la MRC de Drummond au montant de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$;

* Atteste, accepte et comprend :

que TOUTES les données financières et TOUS les renseignements fournis (incluant toutes les annexes et tous les autres documents) sont complets, véridiques et exacts en tout point, et qu’ils représentent en totalité et à tout point de vue le projet, et que la décision du comité de sélection des projets d’ACCORDER ou de REFUSER toute aide financière sera prise en fonction de tous ces éléments;

* certifie que l’aide financière du Fonds de la ruralité de la MRC de Drummond constitue un facteur important dans la décision de réaliser ce projet;
* m’engage à fournir au(x) représentant(s) de la MRC de Drummond tout autre renseignement nécessaire à l’évaluation du projet.

Signé à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ e jour de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom (en lettres moulées)