# Renseignements généraux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Renseignements sur le demandeur | | |
| Nom de l’entreprise : | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) : | | |
| Adresse : | | Code postal : |
| Municipalité : | Téléphone : | |
| Courriel : | | |
| Adresse de correspondance (si différente) : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du principal gestionnaire ou du président | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du responsable du projet | | |
| Cochez si la personne responsable du projet est la même que le principal gestionnaire/président. | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |
| --- |
| STATUT DE L’ORGANISATION |
| Entreprise existante  Entreprise en démarrage  Coopérative (secteur financier exclu)  Entreprise d’économie sociale (secteur financier exclu) |
| Numéro de permis du MAPAQ (s’il y a lieu) : |
| Date d’enregistrement/incorporation de l’organisation: Entrer une date. |
| Nombre d’employés actuels : Temps plein :       Temps partiel : |

# Description du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Présentation de votre projet | |
| Titre du projet : | |
| Date de début prévue : Entrer une date. | Date de fin prévue: Entrer une date. |
| Coût total du projet :       $ | Aide financière demandée au FRR:       $ |

|  |
| --- |
| LE PROJET |
| Décrivez en quoi consiste votre production maraîchère actuelle (produits maraîchers, volume par produit, volume et provenance des intrants, équipements utilisés, calendrier de production, canaux de commercialisation, certificats et permis détenus, etc.) |
|  |
| En quoi consiste le projet que vous soumettez? (produits maraîchers, volume par produit, volume et provenance des intrants, équipements, calendrier de production, canaux de commercialisation, certificats et permis nécessaires, etc. |
|  |
| Quelles sont les retombées escomptées (économique, environnementale, sociale) suite à ce projet? |
|  |
| ***Est-ce que votre projet nécessite des permis et/ou autorisations préalables d’un gouvernement municipal, provincial ou fédéral? Si vous possédez déjà ces permis/autorisations, veuillez-le(s) mentionner. Si vous ne les possédez pas, veuillez-le(s) énumérer ainsi que les délais et processus d’octroi.*** |
|  |

|  |
| --- |
| objectifs spécifiques ciblés |
| Cochez l’objectif ou les objectifs spécifique(s) applicable(s) à votre projet :  Diversifier la production maraîchère actuelle;  Développer les compétences des propriétaires et/ou travailleurs maraîchers;  Augmenter la rentabilité de l’entreprise;  Augmenter la productivité maraîchère;  Développer la mise en marché de la production par le biais du ou des marché(s) public(s) de Malartic, Senneterre et Val-d’Or;  Réaliser un projet pilote ou un essai expérimental;  Réaliser un maillage avec d’autres producteurs et/ou différents acteurs locaux;  Développer une économie circulaire par la transformation des produits non vendus;  Autres : *(spécifiez)* Écrire ici |

|  |
| --- |
| En fonction des objectifs spécifiques que vous avez sélectionnés ci-haut, décrivez en quoi votre projet répondra à ce(s) objectif(s). |
| Objectif visé : Choisissez un élément. |
| Objectif visé : Choisissez un élément. |
| Objectif visé : Choisissez un élément. |
| Objectif visé : Choisissez un élément. |

|  |
| --- |
| IMPACT(S) DU PROJET |
| Décrivez en quoi votre projet aura un impact positif sur l’offre maraîchère (qualité du produit, quantité de produits, diversité, etc.). |
|  |
| Est-ce que des emplois seront créés par votre projet? Choisissez |
| Si oui, combien? Temps plein :       Temps partiel : |
| Est-ce que le nombre de semaines travaillées sera augmenté? Si oui, expliquez. |
|  |
| Est-ce que votre projet vise à augmenter le volume de production par produit maraîcher ou en chiffre d’affaires?Si oui, veuillez préciser. |

|  |
| --- |
| CAPACITÉ DE RÉALISATION |
| Décrivez votre expérience et/ou vos compétences (ou celle de votre équipe) dans ce genre de projet afin d’atteindre les résultats escomptés. |

|  |
| --- |
| Nécessité du fonds pour la réalisation de votre projet |
| Avez-vous exploré d’autres sources de financement pour la réalisation de votre projet? ChoisissezSi oui, quelles sont-elles et quels sont les résultats de vos démarches? |

# Échéancier de réalisation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Étapes de réalisation de votre projet | | |
| Inscrivez les principales étapes, de la planification à la réalisation, ainsi que les échéances prévues. | | |
| **Étapes** | **Dates** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Croyez-vous que votre projet se poursuivra à la fin de l’aide financière octroyée par le FRR ? Choisissez*** |
| ***Si oui, quels sont les raisons et/ou les indicateurs (ex : mode de production, rentabilité, quantité, durée de production, durée de commercialisation, etc.,) qui permettront d’affirmer que le projet a atteint les objectifs désirés?*** |

|  |
| --- |
| ***Auriez-vous réalisé ce projet sans l’aide financière du FRR ? Choisissez*** |
| ***Expliquez?*** |

# Coûts et financement du projet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COÛTS | | FINANCEMENT | |  |
|  | $ PRÉVU |  | $ PRÉVU | % |
| Acquisitions d’actifs (spécifiez) | | Mise de fonds du demandeur | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ | Partenaires financiers (précisez) | | |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
| Dépenses (spécifiez) | | Aides gouvernementales (précisez le programme et le ministère) | | |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ | Aide financière demandée au FRR – volet 3 | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
| Total des coûts | $ | Total du financement | $ | 100 % |

# documents requis et signature

|  |
| --- |
| liste des documents obligatoires À joindre |
| Formulaire de demande d’aide financière **dûment complété et signé** |
| Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l'organisation pour ce projet |
| Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique s’il y a lieu |
| Prévisions budgétaires, selon le profil du projet présenté |
| Confirmation écrite des partenaires financiers s’il y a lieu |
| Copie des permis et/ou autorisations que vous possédez et nécessaires au projet |
| Derniers états financiers de l’organisation (3 dernières années) |
| Soumissions |
| Bilan personnel du/des propriétaire(s) de l’entreprise (en annexe) |
| Curriculum vitae du ou des propriétaire(s) de l’entreprise |
| Calendrier de production |
| Tous autres documents jugés pertinents |

## attestation ET consentement

J’atteste avoir pris connaissance du texte du programme et je m’engage à respecter chacune des clauses, conditions et obligations qui y sont décrites ainsi qu’à fournir les informations requises pour l’identification et l’évaluation de mon projet.

J’atteste n’avoir connaissance d’aucun fait qui rendrait inexacts ou trompeurs les documents ou renseignements que j’ai soumis au Service de développement local et entrepreneurial de la MRC de La Vallée-de-l’Or pour sa prise de décision et que ces documents et renseignements représentent fidèlement la réalité.

Je comprends que la présente demande ne garantit pas l’obtention d’une aide financière pour la réalisation de mon projet et que cette aide est conditionnelle à l’acceptation de ma demande par le Service de développement local et entrepreneurial de la MRC de La Vallée-de-l’Or, sous réserve des disponibilités budgétaires.

Je consens à ce que les renseignements demandés et recueillis dans le contexte de la présente demande d’aide financière soient vérifiés, utilisés, regroupés ou divulgués à des fins d’analyse ou de gestion du programme, dans la mesure où la confidentialité des renseignements personnels est protégée conformément aux lois en vigueur.

Je consens, le cas échéant, à donner un accès à mon entreprise de même qu’à l’ensemble des renseignements qui s’y rapportent aux représentants du Service de développement local et entrepreneurial de la MRC de La Vallée-de-l’Or afin de vérifier l’admissibilité, la réalisation et la conformité des travaux ainsi que le respect des exigences relatives à la présente demande d’aide financière.

J’atteste qu’il n’existe, à ma connaissance, aucune réclamation, poursuite ni plainte civile ou pénale de quelque nature et pour quelque montant que ce soit qui pourrait m’empêcher d’exécuter mes obligations envers le Service de développement local et entrepreneurial de la MRC de La Vallée-de-l’Or dans l’éventualité où ce dernier accepte mon projet.

**Je confirme que l’organisation que je représente :**

N’est pas inscrite au Registre des entreprises non admissibles aux contrats publics;

N’a pas manqué au cours des deux années précédant la demande d’aide financière, à ses obligations après avoir été dûment mis en demeure par le Ministère ou la municipalité régionale de comté en lien avec l’octroi d’une aide financière antérieure;

N’est pas une société d’État ou une société contrôlée directement ou indirectement par un gouvernement (municipal, provincial, ou fédéral) ou entreprise détenue majoritairement par une société d’État;

N’est pas sous la protection de la Loi sur les arrangements avec les créanciers de la compagnie (LRC, 1985, chapitre C-36) ou de la Loi sur la faillite et l’insolvabilité (LRC, 1985, chapitre B-3);

S’engage à informer le Service de développement local et entrepreneurial de la MRC de La Vallée-de-l’Or de toute aide financière publique reçue en regard des activités financées dans le cadre du présent programme;

Je certifie que les renseignements contenus dans ce présent formulaire et les documents annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tout point.

## Signature

Je      , représentant(e) dûment autorisé(e) par la résolution du conseil d’administration ou à titre de propriétaire unique de l’organisation;

Fait une demande officielle de subvention au montant de      $ au Fonds régions et ruralité – volet 3 – Signature innovation – Le Maraîcher.

Signature Date Entrer une date.

*Pour toutes demandes d’informations ou transmission de documents, veuillez vous adresser à Mme Nathalie Boucher, coordonnatrice en développement local aux coordonnées suivantes:*

MRC de La Vallée-de-l’Or

42, place Hammond

Val-d’Or (Québec) J0Y 2M0

Courriel : [nathalieboucher@mrcvo.qc.ca](mailto:nathalieboucher@mrcvo.qc.ca)

Téléphone: 819 825-7733, poste 263