|  |
| --- |
| **Demande d’aide financière au**  **Fonds de développement économique de la région de la Capitale‑Nationale** |

*Les demandes complètes peuvent être déposées en tout temps.*

**Section 1 – Renseignements sur l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom légal** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Courriel** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Site** **Internet** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Numéro d’entreprise du Québec (NEQ)** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forme juridique** : |  |  | |
| Organisme à but non lucratif |  |  | |
| Entreprise privée |  |  | |
| Autre – précisez |  |  | |
| Date de fin de l’exercice financier (AA-MM-JJ) : | | | AA-MM-JJ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Présidence, direction et responsable du projet** | |
| Présidence | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Direction générale | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Responsable du projet | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Présentation de l’organisme**  Historique, structure organisationnelle, équipe du projet et son expérience. |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

**Section 2 – Renseignements sur le projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant demandé** | Montant $ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Utilisation prévue de ce montant** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour un événement**  Coordonnées du lieu principal de l’événement | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date de réalisation du projet** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date prévue de l’annonce** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Autres activités de communication prévues** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Description du projet**  Inclure les objectifs, l’échéancier, la clientèle visée, les partenaires organisationnels, les facteurs de succès et les contraintes ou fournir le plan d’affaires. |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

**Section 3 – Retombées du projet sur le développement économique de la région de la Capitale-Nationale**

|  |
| --- |
| **Quantifiez les retombées économiques du projet**  Nombre d’emplois créés et maintenus (en équivalents temps complet), nombre de touristes estimés et leur provenance (ex. : nombre provenant de l’extérieur de la région de Québec), nombre de participants et d’accompagnateurs estimés et leur provenance (ex. : nombre provenant de l’extérieur de la région de Québec), autres. |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Décrivez comment le projet contribue au rayonnement national et international de la région** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Détaillez la participation des partenaires du milieu au projet** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |
| --- |
| **Autres** |
| Cliquez ici pour taper du texte. |

**Section 4 – Documents à joindre au formulaire de demande d’aide financière**

|  |  |
| --- | --- |
| Le plan de financement :   * Revenus autonomes (précisez); * Subventions gouvernementales; * Contributions privées : * en argent; * en biens et services; * etc. |  |
| Le plan de dépenses **détaillé** du projet. |  |
| Les explications sur les démarches effectuées et à entreprendre auprès des autres bailleurs de fonds ainsi que les résultats obtenus pour compléter le montage financier. |  |
| Les états financiers vérifiés de l’organisme pour la dernière année financière terminée lorsque ses statuts et ses règlements en prévoient la production. |  |
| Si existant :   * Étude d’achalandage (la plus récente); * Étude de retombées économiques (la plus récente). |  |
| Tout autre document jugé pertinent par l’organisme et venant appuyer le projet. |  |

**Section 5 – Déclarations**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné, | Cliquez ici pour taper du texte.  **Nom complet en caractères d’imprimerie** | | | | |
| déclare que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques. Je m’engage à fournir aux représentants du Secrétariat à la Capitale‑Nationale toute l’information nécessaire à l’analyse du projet. Je comprends que la présente demande d’aide financière n’entraîne pas nécessairement son acceptation. | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Cliquez ici pour taper du texte. |  |  |
| Signature de la personne autorisée | |  | Titre |  | Date |

**Section 6 – Déclaration d’absence de conflit d’intérêts**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Je soussigné, | Cliquez ici pour taper du texte.  **Nom complet en caractères d’imprimerie** | | | | |
| déclare n’avoir aucun lien ou aucune affiliation, qu’elle soit de nature personnelle ou professionnelle, qui pourrait avoir une influence réelle, potentielle ou apparente sur mon jugement ou mes actions. | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |  |  |
| Signature | |  | Date |  |  |

Les demandes d’aide financière peuvent être transmises à l’adresse [Capitale-Nationale@scn.gouv.qc.ca](mailto:Capitale-Nationale@scn.gouv.qc.ca) ou par la poste aux coordonnées suivantes :

Monsieur Alain Kirouac

Sous-ministre associé

Secrétariat à la Capitale-Nationale

700, boulevard René-Lévesque Est, 31e étage

Québec (Québec) G1R 5H1

Pour toute information, vous pouvez communiquer avec le Secrétariat à la Capitale-Nationale au 418 528-8549.