

1910, avenue Charles-Normand

Baie-Comeau (Québec) G4Z 0A8

418 295-2593 | [info@idmanic.ca](mailto:info@idmanic.ca) | idmanic.ca

|  |
| --- |
| Le 20 février 2023, la MRC de Manicouagan, Innovation et développement Manicouagan ainsi que le ministère des Affaires municipales et de l’Habitation ont signé une entente sectorielle, ci‑après appelée l’ « **Entente** », visant la mise en application de la Politique de soutien au développement territorial.  Cette politique cadre avec les priorités régionales de la Stratégie gouvernementale pour assurer l’occupation des territoires 2018-2022 dont notamment :   * Renforcer la capacité d’agir des Manicois et Manicoises ainsi que de leurs communautés. * Diversifier l’économie de la Manicouagan. * Développer l’entrepreneuriat sous toutes ses formes. * Renforcer la capacité d’agir des entrepreneurs.   La MRC de Manicouagan souhaite soutenir le développement social et économique dans une perspective de développement durable.  La MRC de Manicouagan a délégué la gestion de l’enveloppe budgétaire à Innovation et développement Manicouagan. Pour réaliser ce mandat, ID Manicouagan sera l’intermédiaire entre la MRC, le MAMH et l’organisme promoteur. Toute l’information concernant le projet devra donc lui être transmise. |

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DÉPÔT DE PROJET - Politique de soutien au développement territorial** |

|  |
| --- |
| **NOM DU PROJET** |
|  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DE L’ORGANISATION ET DE LA PERSONNE RESPONSABLE** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nom complet de l’organisation |  | | | | | | No d’entreprise du Québec (NEQ)\* |  | | | | | | Adresse |  | | | | | | Ville |  | | CP | |  | | Téléphone |  | Cellulaire | |  | | | Courriel |  | | | | | | Nom de la personne responsable |  | | | | | | Fonction |  | | | | | | Courriel |  | Téléphone | |  | | | Mission de l’organisation |  | | | | |   \*si applicable |

|  |
| --- |
| **TYPE D’ORGANISATION** |
| Municipal  Organisme à but non lucratif  Entreprise privée et d’économie sociale  Conseil des Innus de Pessamit  Personne morale en démarrage d’entreprise  Organisme du milieu de l’éducation  Coopérative à l’exception de celles du secteur financier |

|  |
| --- |
| **AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE ET DURÉE DU PROJET** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Montant demandé |  | | | | | | Durée du projet prévu | Début |  |  | Fin |  | |  |  | JJ/MM/AA |  |  | JJ/MM/AA | | |

|  |
| --- |
| **ÉTAPES DE RÉALISATION** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Veuillez indiquer ici les étapes de réalisation prévues et l’échéancier de votre projet | | | | **Étapes** | | **Échéance** | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | 4. |  |  | | 5. |  |  | | 6. |  |  | | 7. |  |  | | 8. |  |  | | 9. |  |  | | 10. |  |  | |

|  |
| --- |
| **COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET** |
| 1. **Coût du projet** (Double clique sur le tableau pour ouvrir Excel et le remplir)      1. **Structure de financement**   Veuillez indiquer toutes les sources de financement disponibles (mise de fonds, prêts, subventions, aides gouvernementales, échanges de services, biens et services) pour la réalisation de votre projet. Veuillez aussi indiquer toute autre demande de financement dont le projet a fait l’objet même celles qui ont été refusées. |

|  |
| --- |
| **DÉCLARATION ET CONSENTEMENT** |
| J’autorise Innovation et développement Manicouagan :   * à obtenir ou échanger auprès des tiers, notamment les ministères, organismes gouvernementaux, organismes de développement, institutions financières et société de capital de risque, etc., tous les renseignements ou documents nécessaires à l’accompagnement et au financement du projet; * à procéder à une enquête sur les dossiers de crédits et/ou antécédents judiciaires.   Le promoteur, lorsqu’il s’agit d’une entreprise privée, déclare :   * n’être impliqué dans aucun litige ni aucune poursuite judiciaire; * être en règle avec toutes les lois, règlements des autorités municipales, régionales et gouvernementales.   Je consens à ce que les partenaires financiers d’ID Manicouagan puissent consulter mon dossier à des fins de rapports, de contrôle et d’évaluation et à fournir des renseignements sur l’aide accordée par l’organisation, et ce, afin qu’il puisse évaluer son efficacité.  Je, soussigné(e), déclare avoir pris connaissance et avoir compris l’information contenue dans le présent formulaire.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Signature |  | Date | |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **AIDE-MÉMOIRE – DOCUMENTS À FOURNIR** |
| Formulaire dûment rempli et signé  Une résolution désignant la personne autorisée à agir au nom du promoteur et à signer les documents en lien avec la demande d’aide financière  Preuve de mise de fonds  Une copie des lettres patentes ou de tout autre document constitutif officiel  Rapport d’activités de la dernière année, si applicable  États financiers de la dernière année, si applicable  Copie du Registre des entreprises admissibles (REA), si applicable  Lettres d’appui ou autres documents d’engagement des partenaires  Documents confirmant l’obtention de financement complémentaire, tel que défini dans la section *Coût et financement du projet*  Autres documents pertinents (plan d’affaires, preuve d’assurances, plans, croquis, soumissions, permis, etc.) |