



# **Demande d'aide financière**

## **Fonds municipal destiné aux entreprises**

### **Ville de Dolbeau-Mistassini**

#### **Préambule**

À la suite d'un exercice de révision des fonds conjointement avec la MRC de Maria-Chapdelaine, la Ville de Dolbeau-Mistassini dispose désormais d'un levier financier pour supporter les entreprises locales par l'entremise d'un fonds d'investissement. Ce levier permet aux promoteurs admissibles de recevoir un soutien financier pour la réalisation de leur projet à la fois de la Ville de Dolbeau-Mistassini, mais aussi de la MRC de Maria-Chapdelaine. La contribution de la Ville est non remboursable alors que celle de la MRC est une contribution versée sous forme de prêt qui offre des conditions de remboursement avantageuses.

Par ce levier financier et en conformité avec son plan d'action en développement économique, la Ville de Dolbeau-Mistassini souhaite ainsi :

- Fournir des outils financiers afin d'accélérer la réalisation des projets d'entreprises sur son territoire;
- Créer et soutenir des entreprises viables;
- Financer le démarrage, l'expansion ou l'acquisition d'entreprises;
- Soutenir la modernisation des entreprises, l'innovation et le développement technologique dans une perspective d'accroissement de la compétitivité et de la productivité;
- Contribuer au développement économique de la ville;
- Par son volet d'aide à la relocalisation, favoriser la relocalisation des entreprises dans une zone où l'usage est permis.

N. B. : Ce préambule est un extrait de la politique d'investissement du Fonds municipal destiné aux entreprises de la ville de Dolbeau-Mistassini. Vous êtes invité à consulter la politique complète avant de présenter votre demande. Vous pouvez télécharger la politique au [www.ville.dolbeau-mistassini.qc.ca](http://www.ville.dolbeau-mistassini.qc.ca). Pour de plus amples informations au sujet de la politique d'investissement ou pour de l'aide en lien avec le présent formulaire, veuillez communiquer avec M<sup>me</sup> Isabelle Simard, directrice au développement économique à la Ville de Dolbeau-Mistassini, au 418 276-0160, poste 2601, ou par courriel à [isimard@ville.dolbeau-mistassini.qc.ca](mailto:isimard@ville.dolbeau-mistassini.qc.ca).

## Demande d'aide financière (à compléter par le promoteur)

### SECTION I – INFORMATIONS DU DEMANDEUR

Nom légal du demandeur (entreprise) : \_\_\_\_\_

Nom du représentant du demandeur et fonction au sein de l'entreprise :

NOM	FONCTION
-----	----------

Adresse civique : \_\_\_\_\_

Téléphone (bur.) : \_\_\_\_\_ Téléphone (cell.) : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Site web : \_\_\_\_\_

Date de constitution de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Secteur d'activité dans lequel œuvre votre entreprise : \_\_\_\_\_

Statut juridique de l'entreprise :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Travailleur autonome           | <input type="checkbox"/> Entreprise enregistrée              |
| <input type="checkbox"/> Entreprise incorporée          | <input type="checkbox"/> Coopérative                         |
| <input type="checkbox"/> Entreprise d'économie sociale  | <input type="checkbox"/> Société en nom collectif (S.E.N.C.) |
| <input type="checkbox"/> Société en commandite (S.E.C.) |  |

Mission et nature des activités de l'entreprise (en quelques mots) :

---

---

---

---

---

---

---

---

Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

TEMPS PLEIN TEMPS PARTIEL

## SECTION II – NATURE DU PROJET

Cochez la situation qui représente le mieux le projet pour lequel vous sollicitez une contribution financière :

- Implantation d'une nouvelle entreprise sur le territoire
- Maintien ou expansion d'une entreprise existante
- Acquisition d'une entreprise existante
- Modernisation d'une entreprise existante, innovation ou développement technologique
- Relocalisation sur le territoire de la ville d'une entreprise existante (pour ce volet, complétez les sections 1, 6 et 7 uniquement)
- Autre (spécifiez)

---

---

---

## SECTION III – INFORMATION SUR LE PROJET

Veillez nous décrire votre projet en quelques mots :

---

---

---

---

---

---

---

---

Veillez nous décrire les retombées directes et indirectes anticipées par ce projet (par exemple : accroissement du chiffre d'affaires, accroissement de marché, nouveaux contrats, maintien et création d'emplois, diversification économique, nouveau produit ou service, impacts positifs sur des sous-traitants de la chaîne de valeurs, création de richesse, apport de capitaux venant de l'extérieur, etc.) :

---

---

---

---

---

---

---

---

Description du calendrier de réalisation de votre projet (principales étapes et échéanciers) :

---



---



---



---



---

Information complémentaire à l'égard de votre projet que vous souhaitez nous partager :

---



---



---



---



---

#### SECTION IV – NATURE DE L'AIDE DEMANDÉE

Montant de l'aide financière demandée dans le cadre du Fonds municipal : \_\_\_\_\_

*\* Indiquer ici le montant demandé à la Ville de Dolbeau-Mistassini seulement et ne pas tenir compte de la contrepartie octroyée par la MRC de Maria-Chapdelaine.*

À quoi les sommes demandées seront-elles spécifiquement attribuées?

---



---



---



---



---

#### SECTION V – COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET

##### Coût du projet

Détail des coûts (ex. : équipement, terrain, etc.)	Montant
<b>TOTAL :</b>	

## Financement du projet

Source (ex. : mise de fonds, prêt bancaire, prêt MRC, etc.)	Montant	Montant confirmé
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>TOTAL :</b>		

Documents à joindre aux fins d’analyse de la demande :

- Plan d’affaires et plan de financement de votre projet
- États financiers de la dernière année et intérimaires les plus récents

## SECTION VI – VOLET AIDE À LA RELOCALISATION

CETTE SECTION EST À COMPLÉTER SEULEMENT SI LA NATURE DE VOTRE PROJET VISE LA RELOCALISATION DE VOTRE ENTREPRISE.

Adresse de votre place d’affaires avant la relocalisation :

---

---

---

---

---

Date de la relocalisation : \_\_\_\_\_

Date d’obtention du nouveau rôle municipal : \_\_\_\_\_

Avez-vous renoncé à vos droits acquis sur l’ancien immeuble afin de faire en sorte que l’usage sur cet ancien immeuble devienne conforme à la réglementation? OUI  NON

## SECTION VII – AUTORISATION ET ATTESTATION

- Je confirme que les informations fournies et mentionnées dans ce formulaire sont complètes et exactes.
- J'accepte que cette demande soit traitée au comité d'investissement de la Ville de Dolbeau-Mistassini et que des informations soient transmises à la MRC de Maria-Chapdelaine pour la portion équivalente en prêt, le cas échéant.
- J'accepte, en cas de réponse favorable à cette demande par le comité d'investissement, que le montant qui sera octroyé à mon entreprise fasse l'objet d'une résolution lors d'une séance publique du conseil municipal permettant ainsi d'officialiser cette contribution.
- Je m'engage à fournir toute information requise pour compléter l'évaluation de la demande d'aide financière, le cas échéant.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE

### À l'usage de l'administration seulement

DATE D'ANALYSE DE LA DEMANDE PAR LE COMITÉ D'INVESTISSEMENT : \_\_\_\_\_  
DATE

ACCEPTATION                      REFUS

MONTANT ACCORDÉ : \_\_\_\_\_

POUR RÉOLUTION À LA SÉANCE PUBLIQUE DU : \_\_\_\_\_  
DATE