



MUNICIPALITÉ DE L'ANGE-GARDIEN
POLITIQUE DE SUBVENTION AUX ENTREPRISES
Formulaire d'analyse des demandes (P-ADM-18)

Section 1- Identification du/de la requérant(e)

Nom légal de l'entreprise :	
Nom du/des propriétaire(s)	
Adresse de l'entreprise	
Téléphone	
Télécopieur	
Adresse électronique	
Date de début des opérations	

Section 2 – Demande de subvention

Coût total du projet : _____ \$ *Joindre une description complète du projet incluant son budget et son financement tel que prévu	Maximum admissible : _____ \$ (20% du coût total, maximum 3 000 \$)
Total de l'aide financière non remboursable obtenue des gouvernements : _____ \$ (La contribution financière de la municipalité ne peut excéder 50% du cumul de ces subventions)	
Veillez identifier le genre de projet dont il s'agit :	
Démarrage d'une nouvelle entreprise <input type="checkbox"/> *Joindre un plan d'affaire préparé selon les règles de l'art	
Expansion de mon entreprise existante (immobilisation et frais directs) <input type="checkbox"/> *Joindre les états financiers des 2 dernières années	
Amélioration des installations ou infrastructures existantes <input type="checkbox"/> *Joindre les états financiers des 2 dernières années	
Étude d'expansion de mon entreprise (honoraires professionnels) <input type="checkbox"/> *Joindre les états financiers des 2 dernières années	

Engagement d'honneur :

Le (s) demandeur (s) reconnaît (reconnaissent) la véracité des informations mentionnées ci-haut. Toute fausse déclaration peut conduire au rejet ou à l'annulation d'une demande déposée auprès de la Municipalité de L'Ange-Gardien et ce, même si elle avait été acceptée.

Signature du (des) requérant(s) :

Propriétaire(s) : _____

Date : _____

Section 3 – Réserve à l'administration

Date de réception de la demande : _____	1 ^{ère} demande Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Date-Demande antérieure : _____ (Une seule subvention par entreprise par 2 ans)
Projet déjà débuté Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> (Les projets débutés préalablement à la décision du Conseil Municipal sur la demande sont inadmissibles)	Subvention recommandée : _____ \$
Note(s) :	
Critères d'admissibilité : Favoriser le développement d'activités spécialisées et variées. Favoriser l'innovation et la créativité sous toutes les formes permises et respectueuses de l'environnement. Favoriser la bonne utilisation des sols en fonction de leur spécificité. Favoriser la promotion et la conservation des entreprises implantées. Favoriser les développements de nature touristiques et agrotouristiques.	
Acceptée <input type="checkbox"/>	Date du chèque émis : _____ Numéro chèque : _____
Refusée <input type="checkbox"/>	Motif : _____
Demande traitée par :	

Téléphone : 819-986-7470 Courriel : adm@municipalitedelangegardien.com Télécopieur : 819-986-8349

Adresse postale : 1177, Route 315, L'Ange-Gardien (Québec) J8L 0L4