



Centre local de développement



## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE PACTE RURAL 2007-2014 MRC DE MATANE

<b>Nom du groupe-promoteur</b>	
<b>Nom de la personne responsable</b>	
<b>Numéro de téléphone</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Courriel</b>	
<b>Statut juridique du groupe-promoteur</b>	<input type="checkbox"/> Coopérative <input type="checkbox"/> MRC <input type="checkbox"/> Municipalité <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif
<b>Mission de votre organisme</b>	
<b>Type de projet</b>	<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Inter municipal <input type="checkbox"/> Territoire (MRC de Matane) <input type="checkbox"/> Infrastructures de loisirs
<b>Titre du projet</b>	
<b>Coût total du projet</b>	
<b>Montant demandé au pacte rural</b>	

**DESCRIPTION DU PROJET** (Au besoin, utilisez des feuilles supplémentaires et les joindre en annexe à ce formulaire)

*Présentez un portrait global de votre projet (description des produits, des services et/ou des activités que vous souhaitez mettre en place) En quoi votre projet répond-t-il aux besoins du milieu? Quels sont les liens entre votre projet et les orientations de la Politique nationale de la ruralité? En quoi votre projet est-il issu de la concertation du milieu ? Quelles sont les retombées envisagées de ce projet sur votre communauté?*

**LES OBJECTIFS POURSUIVIS**

*Énumérez les objectifs visés par votre projet (exemple : la création d'emplois, bonification de l'offre touristique, maintien ou ajout d'un service à la communauté, etc...)*

**LA CLIENTÈLE VISÉE**

*À qui s'adresse le projet ?( Exemples : jeunes, personnes âgées, femmes, ensemble de la population, etc.)*

**LA CRÉATION OU LE MAINTIEN D'EMPLOIS**

**Est-ce que votre projet nécessite l'embauche de ressources humaines ?**

**Oui**

**Non**

Nombre d'emploi(s) créé(s) :

Nombre d'emplois maintenus :

Nombre d'heure(s) par semaine :

Nombre de semaine (s) :

Taux horaire :

Type d'emploi :







## DÉCLARATION D'AUTORISATION

*Votre demande d'aide financière doit être signée par un représentant du groupe-promoteur qui atteste que les renseignements contenus à la présente demande sont complets et véridiques.*

*Les documents transmis par les promoteurs demeurent la propriété du CLD de la MRC de Matane et seront traités en toute confidentialité. Le groupe-promoteur autorise le CLD de la MRC de Matane à échanger avec tout ministère, organisme gouvernemental et institution financière sur les renseignements ou documents nécessaires à l'étude de la présente demande.*

\_\_\_\_\_  
Nom de la personne responsable

\_\_\_\_\_  
Date

Fonction : \_\_\_\_\_

Signature de la personne responsable : \_\_\_\_\_

## DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

- ☞ Une résolution ou une procuration désignant la personne autorisée à agir et à signer au nom de l'organisation dans le cadre de la demande d'aide financière;
  - ☞ Une copie des lettres patentes ou tout autre document constitutif officiel;
  - ☞ Le dernier rapport annuel de l'organisme;
  - ☞ Les états financiers des deux dernières années;
- Les lettres d'appui requises (partenaires, conseil municipal et autres).

## DÉPÔT DE LA DEMANDE

Votre demande d'aide financière doit être acheminée au CLD de la MRC de Matane à l'adresse suivante :

CLD de la MRC de Matane  
235, avenue Saint-Jérôme, bureau 200  
Matane, Québec  
G4W 3A7

Pour obtenir de plus amples informations ou pour vous assurer de l'admissibilité de votre organisation et de votre projet, dans le cadre du pacte rural, merci de communiquer avec un agent de développement rural au CLD de la MRC de Matane au 562-1250.

**VÉRIFICATION PRÉLIMINAIRE DE LA CONFORMITÉ  
DU PROJET AUX RÈGLEMENTS D'URBANISME**

**1. Municipalité :** \_\_\_\_\_

**2. Nom et raison sociale du requérant :** \_\_\_\_\_

**3. Adresse :** \_\_\_\_\_

numéro

rue

\_\_\_\_\_

municipalité

\_\_\_\_\_

code postal

**4. Titre et description du projet :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Localisation cadastrale du projet (lot(s), rang, cadastre) ou coordonnées géographiques :**

**6. Zonage :**

A. Zonage municipal :

\_\_\_\_\_

B. Zoné agricole au sens de la *Loi sur la protection du territoire et des activités agricoles* (L.R.Q., c. P-41.1) :

OUI

NON

**7. Règlements municipaux applicables :**

Numéro de règlement : \_\_\_\_\_

Le projet ci-dessus mentionné contrevient  
aux règlements de la municipalité :

OUI

NON

Si oui, indiquer le n° de règlement : \_\_\_\_\_

**8. Permis de la municipalité :**

- un permis de la municipalité est requis :

- le permis sera délivré après la réception du certificat

d'autorisation du ministère de l'Environnement et de la Faune :

\_\_\_\_\_

Nom de l'inspecteur en bâtiments

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_

Date