

Formulaire du rapport final

TITRE DU PROJET : _____

1. IDENTIFICAITON DU PROMOTEUR

Nom du promoteur

Adresse civique

Municipalité et code postal

Statut juridique (type de bénéficiaire)

Numéro d'entreprise (NEQ)

Nom du responsable

Fonction

Téléphone

Courriel

Date de fin d'exercice financier

Date de début de projet

Date de fin de projet

Montant total dépensé

Impact géographique

☐ Local

☐ Territorial

☐ Régional

☐ Provincial

Type de clientèle visée

☐ Citoyens

☐ Entreprises

☐ Autres

Avez-vous réalisé votre projet comme prévu ?
(tel que présenté dans votre demande au fonds FRR

☐ Oui

☐ Non

Si non, expliquez brièvement pourquoi

2. IMPACT(S) DU PROJET EN LIENT AVEC LES PRIORITÉS D'INTERVENTION DE LA MRC PONTIAC

Sélectionnez celui qui correspond le mieux à votre projet :

☐ Tourisme

☐ Culture et patrimoine

☐ Croissance économique

☐ Technologique

☐ Sociocommunautaire

☐ Environnement (Agriculture, foresterie)

3. DÉFINITION DU PROJET

Qualité des emplois – créés ou maintenus.

Emplois créés ou consolidés (nombre et description des emplois) :

Emplois permanents ou emplois à temps partiel:

Emploi temps plein (nombre): Durée :

Emploi temps partiel (nombre) : Durée :

Résultat d’amélioration des milieux de vie (revitalisation) :

4. COÛTS ET FINANCEMENT DU PROJET

Budget :

Se référer à la section « *Dépenses admissibles* » de la Politique de soutien au projet structurant.

Coûts réels du projet:

Précisez les coûts	Coûts prévus (Sans taxes)	Facture avec preuve de paiement annexé (X)
Dépenses admissibles		
Total des taxes admissibles	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
	\$	
SOUS-TOTAL	\$	
Dépenses non admissibles (s’il y a lieu)		
Taxes remboursables par le Gouv.	\$	
	\$	
	\$	
SOUS-TOTAL	\$	
TOTAL	\$	

Contributions financières du projet	Prévus à la convention d’aide financière	%
Financement alloué du FRR : Maximum de 80% des dépenses admissibles	\$	%
Mise de fonds du promoteur	\$	%
Taxes remboursables par le Gouv. Dépenses non-admissibles	\$	%
Autres : Contribution Subvention gouvernementale : Provincial (Nom du Programme) : Fédéral (Nom du Programme) :	\$	%
Dons du public / Levée de fonds :	\$	%
Contribution de Dons d’autres organismes :	\$	%
TOTAL (Doit correspondre à la ventilation des coûts du projet)	\$	100 %

TOTAL des dépenses éligibles : _____ \$

TOTAL des dépenses non éligibles : _____ \$.

REVENUS TOTAUX : _____ \$.

5. SIGNATURE

Je, soussigné _____, représentant(e) dûment autorisé(e) du promoteur, déclare avoir compléter le projet, approuvé pour une subvention **au montant de** _____\$ au Fonds régions et ruralité – volet 2 de la MRC Pontiac.

Je certifie par la présente que les renseignements contenus dans ce présent formulaire et les documents annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tous points.

Je comprends que les documents transmis par le promoteur demeurent la propriété de la MRC Pontiac et cette dernière assurera la confidentialité de ces documents. Toutefois, le promoteur autorise la MRC Pontiac à échanger avec tout ministère, organisme gouvernemental, corporation municipal et institution financière tous les informations présentées dans ce rapport final pour avis de conformité et avis sectoriel, le cas échéant.

Signature

Titre

Date