

Formulaire du rapport final

TITRE DU PROJET : _____

1. IDENTIFICATION 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

- 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) :



7. SIGNATURE

Je, soussigné _____, représentant(e) dûment autorisé(e) du promoteur, déclare avoir complété 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