****

**Fonds ADN – Volet 1**

**APPROVISONNEMENT**

|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DEMANDE DE SUBVENTION** |
| **Identification de l’entreprise ou organisme** |
| Nom de l’entreprise  |
| NEQ  | Nombre d’années d’exercice |
| Adresse |
| Nom de la personne contacteCourriel Téléphone Site Internet  |
| Statut juridique de l’organisme ou du demandeur[ ]  Entreprise incorporée (par action)[ ]  Organisme à but non lucratif ou COOP | [ ]  Entreprise individuelle[ ]  Société en nom collectif |
| **Présentation de l’entreprise*****Nous désirons avoir un bref historique de l’entreprise et une brève présentation des principaux gestionnaires******200 mots maximum***  |
|   |
| **Impacts de la pandémie*****Pistes de réponses : Est-ce que la pandémie a eu un impact négatif/positif sur votre organisme ou entreprise ? Comment vous êtes-vous adapté à la situation actuelle et aux impacts divers ? Quels sont les aspects non contrôlables qui vous amène à réfléchir différemment suite à la pandémie ?******200 mots maximum*** |
|  |
| **Présentation de la problématique** ***Pistes de réponses : Décrivez la problématique en lien avec l’approvisionnement ? Expliquez la raison de l’augmentation des matières premières ? Identifiez les solutions déjà essayées en lien avec les défis rencontrés ? Quels impacts avez-vous vécus en lien avec la pandémie au niveau de l’approvisionnement et du coût des matières premières ? Quelles solutions envisagez-vous afin d'atténuer la problématique ?******200 mots maximum***  |
|   |
| **Calendrier des réalisations et échéancier*****Quelles sont les prochaines étapes afin d’atténuer l’impact de l’augmentation du coût d’approvisonnement*** |
| **Étapes de réalisation/tâches à réaliser** | **Échéancier (Date/mois de réalisation)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Rapport de l’augmentation du coût d’approvisionnement*****Veuillez nous démontrer l’augmentation du coût d’approvisionnement que la pandémie a créé pour votre entreprise. Il faudra présenter des pièces justificatives pour tous les produits entrés dans le tableau suivant.***  |
| **Description du produit** | **Prix avant pandémie** | **Prix après pandémie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Financement demandé** ***Le montant demandé au fonds ADN doit représenter un montant maximum de 5 000$.*** |
| Fonds ADN (MRC de Papineau)Subvention demandée  |  |
| **Impacts et retombées de la subvention*****Pistes de réponses : En quoi la subvention améliorera votre situation ? Quelle portée aura l'aide accordée par cette subvention à votre relance économique ? L'augmentation du coût d’approvisionnement a quel impact sur votre organisme ou entreprise ? Expliquez pourquoi vous demandez le présent montant en subvention.******200 mots maximum*** |
|  |
| **Rappel des critères d’évaluation des projets** |
| Les retombées positives de la demande de subvention pour l’entreprise | **25%** |
| La pertinence des produits mentionnés dans la présente demande pour l’entreprise et pour sa continuité d’affaires | **25%** |
| L’impact négatif qu’a eu la pandémie actuelle sur l’entreprise | **25%** |
| La capacité du promoteur à trouver des solutions quant à la problématique de la présente demande | **25%** |
| **Signature du demandeur** |
| **Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les documents annexés, à ma connaissance, sont complets et véridiques en tous points.****Nom :****Signature : Date :**  |

**PRIÈRE DE RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ ET SIGNÉ À L’UNE DE NOS CONSEILLÈRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Audrey-Ann Lauzon** MRC de Papineau 266, rue Viger, PapineauvilleQuébec, J0V 1R0aa.lauzon@mrc-papineau.com819-427-6243 p.1401 | **Katia Perrier**MRC de Papineau266, rue Viger, PapineauvilleQuébec, J0V 1R0k.perrier@mrc-papineau.com819-427-6243 p.1402 |