****

**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 contacte  Courriel  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, Papineauville  Québec, J0V 1R0  aa.lauzon@mrc-papineau.com  819-427-6243 p.1401 | **Katia Perrier**  MRC de Papineau  266, rue Viger, Papineauville  Québec, J0V 1R0  [k.perrier@mrc-papineau.com](mailto:k.perrier@mrc-papineau.com)  819-427-6243 p.1402 |