****

**Fonds ADN – Volet 2**

**DÉVELOPPEMENT NUMÉRIQUE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 : Description de la problématique en lien avec le virage numérique de l’organisme ou de l’entreprise ? Explication de la situation en matière de développement numérique (site-web, réseaux sociaux, etc). Comment avez-vous été affecté par la pandémie actuelle quant à votre absence sur le web ou les réseaux sociaux ?***  ***200 mots maximum*** | | | | |
|  | | | | |
| **Calendrier des réalisations et échéancier**  ***Quelles sont les tâches que vous aurez à réaliser pour votre projet en développement numérique?*** | | | | |
| **Étapes de réalisation/tâches à réaliser** | | | **Échéancier**  **(Date/mois de réalisation)** | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **Prévisions budgétaires**  ***Le budget doit viser un équilibre budgétaire. Veuillez fournir la pièce justificative pour toutes les dépenses du projet.***  ***Si vous désirez déposer au bonus pour la formation, vous devez ajouter les frais reliés à cette formation dans cette section ainsi que les dépenses associés à l’excédent entre les frais de formation et la subvention bonie de 2 500$*** | | | | |
| **Coûts associés au projet de développement numérique** | | | | |
| **Descriptions des dépenses** | | | | **Montant** |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| **COÛT TOTAL DU PROJET** | | | |  |
| **Financement du projet (ventes, bailleurs de fonds, autres subventions)**  ***Le montant demandé au fonds ADN doit représenter un montant maximum de 2 500$*** | | | | |
| **Description des revenus** | | | | **Montant** |
| Contribution du demandeur | | | |  |
| Fonds ADN  (MRC de Papineau) | Volet développement numérique (Maximum 2 500$) | | |  |
| Volet bonus formation (Maximum 2 500$) | | |  |
| **REVENUS TOTAUX :** | | | |  |
| **Impacts et retombées de la subvention**  ***Pistes de réponses : En quoi la subvention améliorera votre situation ? Quelle portée aura l'aide accordée par la subvention sur votre relance économique ? En quoi, le développement numérique facilitera votre entreprise à contrer les effets négatifs de la pandémie ? Quelle est la volonté de l’entreprise à s'impliquer sur le web ?***  ***200 mots maximum*** | | | | |
|  | | | | |
| **Rappel des critères d’évaluation des projets** | | | | |
| Les retombées positives du projet de développement numérique pour l’entreprise ou l’organisme | | | | **25%** |
| La pertinence des dépenses envisagées pour l’entreprise et pour sa continuité d’affaires | | | | **25%** |
| La nécessité réelle de la présente demande et l’impact négatif qu’a eu la pandémie actuelle sur l’entreprise en lien avec son absence sur le web. | | | | **25%** |
| La capacité du promoteur à investir du temps dans son développement numérique à long terme | | | | **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 |