Les renseignements demandés dans le présent formulaire sont obligatoires pour l’analyse de votre demande. Toute absence de réponse ou tout refus de répondre peut entraîner le rejet de la demande. Vous devez présenter **une demande d’aide financière par projet**. Si l’espace est insuffisant, veuillez joindre des annexes au formulaire et écrire une note de renvoi dans l’encadré approprié.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Section 1 – Renseignements sur le demandeur | | | | | | |
| Nom du demandeur | | | | | | |
| Nom légal de l’entreprise | |  | | | | |
| N° d’entreprise du Québec (NEQ) | |  | | | | |
| Site Internet du demandeur | |  | | | | |
| Siège social du demandeur | | | | | | | | |
| Adresse | |  | | | | | | |
| Municipalité | |  | | | | | | |
| Code postal | |  | | | Téléphone |  | | |
| Courriel | |  | | | | | | |
| Lieu de production du projet (si différent du siège social) | | | | | | | | |
| Adresse | |  | | | | | | |
| Municipalité | |  | | | | | | |
| Code postal | |  | | | Téléphone |  | | |
| Courriel | |  | | | | | | |
| Information sur l’entreprise | | | | | | | | |
| Chiffre d’affaires du demandeur1 | | | | $ | | | | |
| Nombre d’employés | | | |  | | | | |
| Circuits de distribution actuellement desservis | | | | | | | | |
| Détail | | | | % | Restauration | | % | |
| Hôtellerie | | | | % | Commerce en ligne | | % | |
| Industriel | | | | % | Institutionnel | | % | |
| Marchés publics | | | | % | Autre | | % | |
| Précisez si votre choix est *Autre* : | | | |  | | | | |

*S.v.p., précisez le pourcentage à l’égard de chacun de ces circuits.*

**1** Le chiffre d’affaires doit être le même que celui qui est indiqué dans les derniers états financiers annuels de l’entreprise inscrite au Registre des entreprises du Québec. Dans le cas des entreprises affiliées, le chiffre d’affaires peut correspondre au chiffre d’affaires consolidé de la société mère si l’établissement en question ne produit pas d’états financiers de façon indépendante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Section 2 – Description du projet | | |
| Titre du projet |  |
| Description |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Section 3 – Coûts du projet et contribution demandée | | | |
| Coûts et financement des activités du projet | | | |
| Activités | Coût total | Contribution demandée |
| Développement des procédés de fabrication pour un nouveau produit (services professionnels et expertise en laboratoire) | $ | $ |
| Développement de la standardisation de la recette du nouveau produit (chef, consultant, etc.) | $ | $ |
| Développement de l’emballage d’un nouveau produit | $ | $ |
| Achat ou location d’équipements de laboratoire reliés au développement du nouveau produit | $ | $ |
| Analyse nutritionnelle | $ | $ |
| Détermination d’allégation santé | $ | $ |
| Conformité à des barèmes de stérilisation (durée de vie) | $ | $ |
| Focus group ou toute autre forme de test de marché | $ | $ |
| Toute autre activité pertinente au programme  Précisez : | $ | $ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Est-ce que votre organisation a bénéficié d’une aide financière gouvernementale non remboursable (subvention) pour le présent projet au cours de l’année 2018? Si oui, veuillez remplir le tableau suivant. | | | | | |
| Nom du programme | Ministère ou organisme | Titre | Date de début | Date de fin | Montant reçu |
|  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  | $ |
|  |  |  |  |  |  |

*Toute dépense effectuée avant la date de la réception de la demande d’aide financière par la Communauté métropolitaine de Québec  
n'est pas admissible.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Section 4 – Échéancier de réalisation du projet | | | |
| Échéancier de réalisation du projet | | | |
| Étapes de réalisation | Date de début | Date de fin |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Section 5 – Documents à fournir au moment du dépôt de la demande | |
|  | Formulaire de demande dûment rempli et signé |
|  | États financiers de l’entreprise |

|  |  |
| --- | --- |
| Section 6 – Engagement du demandeur | |
| Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, confirme que les renseignements fournis dans cette demande ainsi que les documents annexés sont complets, véridiques et exacts et je m’engage à fournir aux représentants de la CMQ toute l’information complémentaire nécessaire à l’analyse du projet. | |
|  | Je comprends que la présente demande d’aide ne sera pas nécessairement acceptée et que l’aide consentie pourra être inférieure au maximum fixé dans le Programme. |
|  | Je comprends que les dépenses engagées avant la réception de ma demande d’aide financière à la CMQ ne seront pas prises en compte dans le calcul de l’aide. |
|  | Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du Programme pour lequel je fais la présente demande et je m’engage à respecter ces conditions. |
|  | Je conviens que toute aide financière sera assujettie à des conditions précisées dans la convention d’aide financière. |

|  |  |
| --- | --- |
| Section 7 – Déclaration | |
| JE DÉCLARE QUE : | | |
|  | Les renseignements contenus dans la présente demande sont véridiques et complets. | |
| Nom de la personne autorisée à signer (président, directeur général, coordonnateur, etc.) | | |
| Nom |  | |
| Titre |  | |
| Signature |  | |
| Date |  | |

|  |
| --- |
| Annexe |

Expliquez de quelle façon la réalisation du projet, incluant les étapes de développement du produit et les activités associées, permettront d’améliorer la commercialisation du ou des produits de l’entreprise.