



**FORMULAIRE DE DEMANDE  
FONDS D'AIDE AUX ORGANISMES  
AFFECTÉS PAR LA PANDÉMIE DE LA  
COVID-19 (FAOC-19)**

---

**IDENTIFICATION DU PROMOTEUR**

Nom et prénom du promoteur \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme ou de la  
municipalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Municipalité \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Poste \_\_\_\_\_

Cellulaire \_\_\_\_\_

No d'entreprise Qc (NEQ)  
(si applicable) \_\_\_\_\_

**PORTRAIT DE L'ORGANISME**

Décrire sommairement les produits  
ou services offerts ainsi que le  
rayonnement de l'organisme dans  
notre MRC

Nombre d'employé(s) \_\_\_\_\_

Revenu annuel \$ \_\_\_\_\_ Revenu autonome % \_\_\_\_\_ Revenu de subventions % \_\_\_\_\_

**DESCRIPTION SOMMAIRE DE LA SITUATION ET DES BESOINS FINANCIERS**

Description de la situation

En considérant que les impacts liés à la pandémie de la COVID-19 ont commencé à la mi-mars 2020, veuillez indiquer en quoi cette situation a occasionné une problématique opérationnelle et financière soutenant cette demande de financement. Démontrez en quoi les liquidités de l'organisme ont été affectées (adaptation aux mesures sanitaires, pertes de revenu, volume d'activités supplémentaires, etc.).

Perte mensuelle de revenus \$, si applicable \_\_\_\_\_

Déficit budgétaire mensuel \$, si applicable \_\_\_\_\_

Veillez préciser si ces problématiques financières ou opérationnelles sont causées par :

Une impossibilité ou une réduction substantielle de la capacité de livrer les produits ou services (biens ou services) ou la marchandise

Un problème d'approvisionnement en matières premières nécessaires aux activités/opérations de l'organisme

Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Indiquez en quoi la demande de financement est nécessaire au maintien et à la relance de vos activités. De plus, est-ce que des investissements additionnels sont nécessaires pour assurer la poursuite de votre mission et de vos activités.

Avez-vous une marge de crédit : Oui      Non      Montant maximal autorisé : \_\_\_\_\_      % d'utilisation de la marge : \_\_\_\_\_

Quelles actions allez-vous mettre en place, afin de gérer les risques et d'atteindre une saine gestion financière ?

L'organisme a fermé entre le 1<sup>er</sup> avril 2020 et le 30 juin 2021. Précisez combien de jours : \_\_\_\_\_

L'organisme est fermé temporairement depuis : \_\_\_\_\_

L'organisme prévoit fermer temporairement en date du : \_\_\_\_\_

L'organisme a réduit de façon substantielle ses activités. Précisez : \_\_\_\_\_

## DESCRIPTION DES BESOINS FINANCIERS D'AIDE D'URGENCE

Montant total des coûts : \_\_\_\_\_

Montant de l'aide demandée : \_\_\_\_\_

COÛTS - Détaillez vos dépenses, ex. : loyer, frais d'électricité et de télécommunications, location d'équipement, achat d'inventaires pour la relance des activités, achat de matériels, honoraires professionnels, formation, communications, etc.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Montant total des coûts \_\_\_\_\_

## FINANCEMENT

*(inclure les sources de financement privées et publiques sollicitées et/ou confirmées pour pallier aux impacts de la pandémie)*

Type de financement

Montant

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Montant total du financement \_\_\_\_\_

## AUTRES INFORMATIONS

Autres informations pertinentes à votre demande *(inscrire tout autre renseignement que vous jugez utile à l'analyse de votre demande)*

## DOCUMENTS REQUIS ET TRANSMISSION DE LA DEMANDE

*Cocher si les documents sont annexés à votre demande.*

La résolution du conseil d'administration de l'organisme autorisant le responsable à déposer la demande d'aide financière auprès de la MRC de Deux-Montagnes et à signer tous les documents s'y rattachant, incluant l'entente.

Les états financiers des deux (2) dernières années complétées signés par un comptable professionnel agréé et incluant un état des résultats et un bilan.

Remplissez tous les documents requis et transmettez-les à l'adresse suivante : [info@mrc2m.qc.ca](mailto:info@mrc2m.qc.ca). Des informations et documents supplémentaires peuvent être requis (ex. : relevés bancaires, factures, reçus, etc.).

## DÉCLARATION DU DEMANDEUR

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques et m'engage à fournir toute l'information nécessaire à l'analyse de la demande. Je comprends que la présente demande n'entraîne pas nécessairement son acceptation.

Je déclare que l'organisme respecte les conditions d'admissibilité suivantes :

L'aide demandée ne remplace pas d'autres subventions gouvernementales, si l'organisme continue de les recevoir.

L'organisme n'est pas sous la protection de la Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies ou de la Loi sur la faillite et l'insolvabilité.

L'organisme n'a pas de retard de paiement à Revenu Québec ou à l'Agence du revenu du Canada.

L'organisme est susceptible de fermer ou montre des signes avant-coureurs de fermeture.

'r L' L'organisme est dans un contexte de maintien, de consolidation ou de relance de ses opérations.

Les documents transmis demeurent la propriété de la MRC de Deux-Montagnes et celle-ci assurera la confidentialité de ces documents.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Titre

\_\_\_\_\_  
Date