

## FORMULAIRE DE DEMANDE

Coordonnées de l'entreprise	
Nom	
NEQ	
Adresse complète	
Prop. / gestionnaire	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel	
Site internet	

Types d'usage de l'entreprise (activités principales)

Nom du projet

Courte description du projet et du lien avec les travaux (max. 125 mots)

Tableau des dépenses et pièces justificatives
<p>Veuillez compléter le tableau des dépenses ci-bas et joindre les pièces justificatives en format PDF, JPEG ou PNG des documents suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Toutes les dépenses du projet (factures), incluant la preuve du paiement;</li> <li>• Réalisation du projet (visuel, lien Internet, captures d'écran).</li> </ul>

Demande d'aide financière (70 % des dépenses admissibles; max 500 \$)	
Le coût (avant taxes) total du projet est de	\$
La demande de remboursement est de	\$

<b>Autorisation et déclaration</b>	
<input type="checkbox"/>	J'autorise la Ville de Lavaltrie à analyser et vérifier la présente demande et les pièces justificatives.
<input type="checkbox"/>	Je comprends que si je ne respecte pas toutes les conditions et les modalités, ainsi que tous les termes prévus au programme, le processus d'analyse de la demande peut être retardé ou la demande peut être jugée inadmissible. Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration, la Ville de Lavaltrie pourra demander le remboursement de l'aide financière versée.
<input type="checkbox"/>	Je déclare avoir lu et compris l'ensemble des conditions, modalités et termes du programme. Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont véridiques et complets.

<b>Demande déposée par</b>	
Nom	
Date	
Signature ou adresse courriel	

Faire parvenir votre formulaire par la poste ou par courriel, au plus tard avant le 30 juillet 2023, aux coordonnées suivantes :

**Par courriel**

[mairie@ville.lavaltrie.qc.ca](mailto:mairie@ville.lavaltrie.qc.ca)

**Par la poste**

Demande d'aide financière au programme d'appui aux entreprises commerciales de Lavaltrie  
 Ville de Lavaltrie  
 1370, rue Notre-Dame  
 Lavaltrie (Québec) J5T 1M5

<b>SECTION RÉSERVÉE À LA VILLE DE LAVALTRIE</b>	
Numéro de la demande	
Montant de l'aide financière accordée	
Poste budgétaire	02-621-50-970
Date	
Signature de la responsable	

## ANNEXE – TABLEAU DES DÉPENSES

Nom de l'entreprise

Nom du projet

Fournisseur	Description	Date (JJ-MM-AA)	Montant	Réservé
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
			\$	
TOTAL DÉPENSES AVANT TAXES			\$	

\* Toutes les factures ainsi que les preuves de paiement doivent être fournies avec la demande.