

Identification

Nom de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____ Téléphone autre : _____ Télécopieur : _____

Nom du propriétaire : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Secteur d'intervention faisant l'objet de la demande

☐ Volet 1 : Aide à la relocalisation

☐ Volet 2 : Aide générale à une entreprise

Description de l'entreprise

Description du projet

Perspective de maintien et de création d'emploi

Retombées économiques anticipées sur le territoire de la municipalité

Autres mesures d'aide reçues ou à recevoir par le requérant

Autres informations jugée pertinente par le conseil municipal

Déclaration et signature

J'atteste que :

- ☐ Toutes les informations fournies à la présente sont véridiques et complètes ;
- ☐ J'ai pris connaissance de la politique d'aide au développement économique e la Municipalité de Saint-Stanislas et j'en comprends les critères ;
- ☐ Je ne bénéficie d'aucune aide financière destinée à réduire les taxes foncières ;
- ☐ J'accepte de fournir à la Municipalité de Saint-Stanislas toute information supplémentaire exigée au soutien de ma demande ;
- ☐ Je m'engage à réaliser mon projet dans le délai prescrit au point B de l'article 6 de la politique.

Signature : _____

Date : _____

Section réservée à l'administration municipale

Formulaire de demande d'aide financière reçu le : _____

Projet conforme à la réglementation municipale : ☐ OUI ☐ NON

Numéro matricule : _____

Numéro de permis : _____

Numéro du certificat d'évaluation : _____

Écart d'évaluation : _____

Arrérage de taxes municipales et/ou de tout autre montant dû : ☐ OUI ☐ NON _____ \$

Le demandeur a déjà bénéficié d'une aide financière en lien avec la présente politique et/ou le présent règlement

☐ OUI année : _____
☐ NON

Projet admissible : ☐ OUI ☐ Volet 1 : Aide à la relocalisation d'une entreprise
☐ Volet 2 : Aide générale à une entreprise

☐ NON Motif du refus : _____

Aide financière accordée : ☐ OUI ☐ NON montant : _____ \$

Date des versements : _____

Numéro de résolution : _____

Signature : _____

Date : _____