FONDS D'INVESTISSEMENT COMMUNAUTAIRE (FIC)
FORMULAIRE D'APPLICATION

Société de développement régional	New Nouveau Brunswick	No. de Projet	
		Date Reçue	
		No. circonscription	

SECTION 1: INFORMATION SUR LE DEMANDEUR

Nom légal du demandeur (propriétaire de l'installation/événement/festival)

_____

_____

Cochez la case pertinente: ☐ Municipalité ☐ Première Nation ☐ Organisme à but non lucratif

Adresse municipale: **Adresse postal (si elle diffère)**

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Nom et titre de la personne à qui les demandes de renseignements peuvent être envoyées :

Nom _____ Titre _____

Téléhone (jour) _____ Fax _____

Autre téléphone _____ Courriel _____

Cette personne est-elle un signataire autorisé* du demandeur? ☐ OUI ☐ NON

% de la TVH remboursé par l'Agence de Revenu du Canada: % _____

*Une preuve écrite confirmant l'autorité de la personne contacte auprès de l'organisation doit être fournie sur demande.

New Nouveau Brunswick

FONDS D'INVESTISSEMENT COMMUNAUTAIRE (FIC)
FORMULAIRE D'APPLICATION

SECTION 2: RENSEIGNEMENT SUR LE PROJET (doit-être remplie pour toute application)

Titre du projet: _____

Lieu du projet: _____
(Ville/Cité/Village)

Description du projet (indiquer comment le projet répondra aux objectifs du FIC) :

_____

_____

_____

_____

Résultats escomptés: (veuillez inclure les paramètres, le cas échéant) :

_____

_____

_____

_____

Date de début prévue du projet : _____

Date de fin prévue du projet : _____

Une demande de financement a-t-elle été faite auprès de d'autres ministères ou organismes provinciaux ou fédéraux? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, spécifiez le nom et les coordonnées de votre contact à l'agence ou ministère _____

New Nouveau Brunswick

FONDS D'INVESTISSEMENT COMMUNAUTAIRE (FIC)
FORMULAIRE D'APPLICATION

SECTION 3: CHOISISSEZ LA CATÉGORIE DE FINANCEMENT (choisir une catégorie seulement)

☐ **1. INITIATIVE DE CROISSANCE COMMUNAUTAIRE**

Coûts totaux prévus du projet et sources de financement

A) Coûts prévus du projet avant les taxes (vous **devez** inclure les estimés du fournisseur) :

Bâtiment et structures	$ _____
Équipement	$ _____
Événement (inclure le budget)	$ _____
Autres (préciser)	$ _____
TOTAL (A)	**$** _____

B) Source de financement proposées :

Demandeur	$ _____
Autres programmes gouvernementaux	$ _____
Autres (Préciser)	$ _____
Contribution demandée du FIC	$ _____
TOTAL (B)	**$** _____

TOTAL (A) DOIT ÊTRE ÉGAL AU TOTAL (B)

☐ **2. ÉVÉNEMENT COMMUNAUTAIRES ET FESTIVALS**

- Financement disponible pour tout événement communautaire ou festival (festivals, événement de reconnaissance, anniversaires ou tout autre événement communautaire).
- Le niveau d'aide financier sera déterminé en fonction des dépenses figurant dans le budget proposé pour l'événement. Le budget doit être inclus dans l'application.
- Les requérants recevront leur financement après l'événement une fois que le rapport financier démontrant les coûts finals de celui-ci aura été reçu.
- La détermination finale du niveau d'aide financier sera faite suite à la révision du rapport de coûts de l'événement.

Le niveau d'aide financier sera déterminé selon le tableau suivant:

Dépenses éligibles	Niveau de financement
$1,000 - $3,000	$500
$3,001 - $7,000	$1,000
$7,001 - $12,000	$2,000
$12,001 - $20,000	$3,000
$20,001 - $29,000	$4,000
$29,001 - $38,000	$5,000

Dépenses éligibles	Niveau de financement
$38,001 - $47,000	$6,000
$47,001 - $56,000	$7,000
$56,001 - $64,000	$8,000
$64,001 - $75,000	$9,000
$75,001 +	$10,000

FONDS D'INVESTISSEMENT COMMUNAUTAIRE (FIC)
FORMULAIRE D'APPLICATION

SECTION 4: ENTENTE

Le demandeur doit permettre à tout représentant autorisé de la Société de développement régional, à sa discrétion, un accès raisonnable aux lieux et aux renseignements du projet pour vérifier si le projet a été entrepris et réalisé, conformément aux objectifs et aux lignes directrices du programme.

JE, (PRÉSIDENT.E, MAIRE, CHEF, etc.) CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS PRÉSENTÉS DANS CE FORMULAIRE SONT EXACTS, JE CONFIRME QUE J'AI OBTENU LE RESTE DU FINANCEMENT NÉCESSAIRE ET J'ACCEPTE DE ME CONFORMER AUX LIGNES DIRECTRICES.

Nom du demandeur	Signatures	Titre	Date

Veuillez envoyer le formulaire de demande rempli **et signé** par la poste, fax ou courriel à l'adresse suivante :

Fonds d'investissement communautaire
Société de développement régional
Place Chancery, C.P. 6000, Fredericton (Nouveau-Brunswick), E3B 5H1
Téléphone: (506) 453-2277
Fax: (506) 453-7988
Courriel: RDC-SDR@gnb.ca
Site web: www.gnb.ca/sdr