

Programme de soutien financier ponctuel, aux activités locales et aux projets spéciaux

FORMULAIRE

- Le demandeur qui s'adresse à la Ville de Laval dans le cadre du **Programme de soutien financier ponctuel aux activités locales**, doit d'abord contacter le [conseiller municipal](#) du district concerné dans un délai raisonnable de 3 mois avant la réalisation de son activité, et ce, **avant de remplir le présent formulaire à raison d'un formulaire par conseiller municipal sollicité**. Le demandeur doit transmettre le présent formulaire rempli en totalité ainsi que toutes les informations nécessaires à l'adresse courriel bdm.laval@laval.ca ainsi qu'à celle de son [conseiller municipal en copie conforme](#) et respecter toutes les conditions générales et spécifiques énumérées dans le document explicatif.
- Le demandeur qui s'adresse à la Ville de Laval dans le cadre du **Programme de soutien financier ponctuel aux projets spéciaux**, doit transmettre le présent formulaire rempli en totalité ainsi que toutes les informations nécessaires à l'adresse courriel bdm.laval@laval.ca et respecter toutes les conditions générales et spécifiques énumérées dans le document explicatif dans un délai raisonnable de 3 mois avant la réalisation de son projet spécial.
- L'évaluation de la demande se fera sur la base des critères détaillés dans le document explicatif et du budget disponible. Un **délai minimal de 3 mois** est nécessaire afin d'évaluer les dossiers et prendre contact avec le demandeur.
- **Le soutien financier sera versé après la réalisation de l'activité locale ou du projet spécial** suite à l'approbation du conseiller municipal du district concerné ou du comité de coordination des ressources publiques selon le programme.

DATE : _____

VOUS ÊTES UN : (S.V.P. COCHER UNE SEULE CASE)

- Organisme
- Fondation
- Autre (préciser : _____)

PROGRAMME DE SOUTIEN FINANCIER DEMANDÉ : (S.V.P. COCHER UNE SEULE CASE)

- Activités locales (conseiller municipal sollicité : _____ / District N° : _____)
- Projets spéciaux

A : Identification

Nom de l'organisme :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Site Internet :

Nom du responsable de la demande :

Fonction ou titre :

Téléphone:

Courriel :

B : Informations sur la demande

Nom de l'activité locale ou du projet spécial:

Date de concrétisation (jour-mois-année):

Lieu de réalisation :

Description de l'activité locale ou du projet spécial et objectifs visés :

C : Prévisions budgétaires

REVENUS ESTIMÉS :

Détail	Montant

COÛTS ESTIMÉS :

Détail des coûts	Montant

MONTANT DEMANDÉ À LA VILLE (obligatoire aux fins de traitement) :

_____ \$

D : Principaux partenaires

E : Pièces justificatives à joindre

- Activités et projets offerts aux Lavallois et réalisés durant l'année de la demande.

- Preuve vérifiable de l'existence légale de l'organisme (incorporation ou attestation gouvernementale).

- Résolution du conseil d'administration signée identifiant le responsable de la demande pour solliciter un soutien financier à la municipalité.