



Programme de soutien à la relance des organismes lavallois Mesures ponctuelles liées au contexte de pandémie Octobre 2020

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel principal :

Coordonnées de la personne responsable de la demande pour l'organisme

Nom, prénom :

Fonction ou titre au sein de l'organisme :

Téléphone principal :

Courriel :

2. INFORMATIONS SUR LA DEMANDE

Veillez cocher la ou les mesures pour lesquelles vous faites la présente demande *

	Montant demandé
Mesure 1 – Soutien à la reprise d'activités non rentables	\$
Mesure 2 – Accès à du matériel et à de l'équipement de protection	\$
Mesure 3 – Accès à de l'équipement et à la main-d'œuvre spécialisés	\$

* Une demande peut être admissible dans plus d'une mesure.

3. ENGAGEMENTS DE L'ORGANISME ET RÉOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande et dans les documents déposés sont, à ma connaissance, complets, exacts et véridiques en tous points. Je suis conscient.e qu'en cas de fausses déclarations, la Ville de Laval se réserve le droit de rejeter cette demande, et ce, sans préavis.

De plus, notre organisme s'engage à utiliser l'aide financière qui pourrait nous être octroyée conformément aux orientations et objectifs du programme, à réaliser le projet tel que présenté et à fournir, sur demande, les pièces justificatives ou un bilan financier à la Ville de Laval.

Enfin, j'atteste qu'une résolution autorisant un représentant de l'organisme à déposer la demande et à signer tous les documents afférents a été adoptée lors de la rencontre du conseil d'administration tenue le :

jj / mm / aaaa

Je confirme

Nom :

Cette confirmation fait office de signature

Date :

jj / mm / aaaa

4. IMPACTS ENGENDRÉS PAR LA PANDÉMIE SUR VOTRE ORGANISME

Veuillez présenter les impacts généraux qu'a eu la crise sanitaire sur votre organisme (exemple : impacts sur le fonctionnement, sur les activités, sur les projets spéciaux, etc.)

5. SOUTIEN FINANCIER ISSU D'UN AUTRE PROGRAMME

Est-ce que votre organisme a bénéficié d'un soutien financier issu d'un programme gouvernemental des suites de la crise de la COVID-19 (PCU, FUAC, Fonds d'urgence de Centraide, Aide d'urgence pour les loyers commerciaux (AUPLC), autre) ?

Oui (veuillez préciser)

Non

Veuillez détailler les informations pour chaque mesure dont votre organisme a bénéficié :

Nom du programme	Montant reçu	Détail des dépenses soutenues
	\$	
	\$	
	\$	
Montant total du soutien reçu (\$) :	\$	

MESURE 1 – SOUTIEN À LA RELANCE D’ACTIVITÉS NON RENTABLES	
1.1 PERTES FINANCIÈRES ENCOURUES	
<p>En tenant compte des subventions déjà obtenues (municipales et gouvernementales, s’il y a lieu) et des dépenses non réalisées, veuillez décrire en quoi votre organisme enregistre des pertes de revenus reliées à la crise de la COVID-19 (ex. : activités régulières, événements et activités d’autofinancement annulés, baisse d’inscriptions, location d’espaces, salaires, etc.)</p>	
Montant de pertes nettes déclarées par votre organisme :	\$
DOCUMENT À JOINDRE À VOTRE DEMANDE :	
<ul style="list-style-type: none"> ● État des résultats à jour ou projetés démontrant les pertes de revenus de votre organisme ainsi que les dépenses non réalisées en concordance. 	
1.2 REPRISE D’ACTIVITÉS NON RENTABLES	
<p>En considérant les adaptations requises afin de permettre à votre organisme de reprendre une offre d’activités, identifiez les activités que vous voulez reprendre et présentez les raisons justifiant le caractère non rentable de celles-ci.</p>	
Période de réalisation des activités:	
DOCUMENT À JOINDRE À VOTRE DEMANDE :	
<ul style="list-style-type: none"> ● Montage financier détaillé et équilibré des revenus et dépenses des activités projetées. 	
MONTANT DEMANDÉ DANS LE CADRE DE LA MESURE 1 :	\$

MESURE 2 – ACCÈS À DU MATÉRIEL ET À DE L'ÉQUIPEMENT DE PROTECTION			
2.1 NÉCESSITÉ DE DÉSINFECTION ET DE RÉAMÉNAGEMENT DES ESPACES			
<p>Veillez décrire et justifier les besoins de votre organisme en matière d'achat de matériel ou d'équipement de protection (ex. : visières, masques ou couvre-visage, gel désinfectant, etc.) et de réaménagement des lieux (ex. : signalisation, paravent de <i>plexiglas</i>, etc.) Préciser la quantité et le prix.</p>			
Type de matériel	Coût à l'unité	Nombre	Montant total avec tx.
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
Date d'achat et/ou de réalisation des aménagements :		jj / mm / aaaa	
DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE :			
<ul style="list-style-type: none"> ● Montage financier du projet détaillé et équilibré. ● Factures pour les dépenses déjà réalisées ou soumissions de fournisseurs de services ou d'équipement. 			
MONTANT DEMANDÉ DANS LE CADRE DE LA MESURE 2 :			\$

MESURE 3 – ACCÈS À DE L'ÉQUIPEMENT ET DE LA MAIN-D'ŒUVRE SPÉCIALISÉS	
3.1 DESCRIPTION DU PROJET D'ADAPTATION DE L'OFFRE D'ACTIVITÉS	
Présentez le résumé du projet et précisez l'équipement spécialisé et les services techniques requis pour le réaliser dans le but de favoriser la relance des activités de votre organisme.	
Date de réalisation du projet :	jj / mm / aaaa
DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE :	
<ul style="list-style-type: none"> ● Montage financier du projet détaillé et équilibré. ● Factures pour les dépenses déjà réalisées ou soumissions de fournisseurs de services ou d'équipement spécialisé. 	
MONTANT DEMANDÉ DANS LE CADRE DE LA MESURE 3 :	\$



Programme de soutien à la relance des organismes lavallois Mesures ponctuelles liées au contexte de pandémie Octobre 2020

RAPPEL DE LA DATE ET LIEU DE DÉPÔT DES DEMANDES

Le formulaire de demande de soutien doit être transmis à la Ville de Laval, au plus tard le **2 novembre 2020 avant 16 h 30** à l'adresse courriel suivante : admissibilite_soutien@laval.ca

Les organismes recevront un courriel en guise d'accusé de réception dans un délai de 48 heures ouvrables. Au-delà de ce délai, si un organisme n'a pas reçu de courriel, nous le prions d'en aviser le Bureau de la vie associative par courriel ou par téléphone au 450 978-6888, poste 4443

RAPPEL DES DOCUMENTS REQUIS (joindre les documents suivants à votre demande)

- Formulaire de demande d'aide financière dûment rempli et signé ;
- Résolution autorisant un représentant de l'organisme à déposer une demande à la Ville de Laval et à signer tous les documents afférents.

DOCUMENTS REQUIS POUR LA MESURE 1 :

- État des résultats à jour ou projetés démontrant les pertes de revenus de l'organisme ainsi que les dépenses non réalisées en concordance;
- Montage financier détaillé et équilibré des revenus et dépenses de l'offre d'activités projetée.

DOCUMENTS REQUIS POUR LA MESURE 2 :

- Montage financier du projet détaillé et équilibré ;
- Factures pour les dépenses déjà réalisées ou soumissions de fournisseurs de services ou d'équipement.

DOCUMENTS REQUIS POUR LA MESURE 3 :

- Montage financier du projet détaillé et équilibré ;
- Factures pour les dépenses déjà réalisées ou soumissions de fournisseurs de services ou d'équipement spécialisé.