

PROGRAMME D'AIDE EN CAPITAL À LA FAMILLE ET À LA JEUNESSE (PACFJ)

FORMULAIRE DE DEMANDE

(Prière de consulter les lignes directrices du programme)

SECTION I: DÉTAILS DU PROJET

1. Titre du projet :

Lieu du projet :

(Ville / village)

2. Description du projet :

3. Total des coûts du projet et des sources de financement :

a) Coûts du projet, sauf taxes (annexer des devis estimatifs d'un fournisseur) :

Bâtiment et structures	_____	\$	
Machinerie et équipement	_____	\$	
Main-d'oeuvre	_____	\$	
Autre (préciser)	_____	\$	
			TOTAL _____ \$

Pour les coûts admissibles, consulter la section IV des lignes directrices du programme.

b) Financement du projet

Requérant	_____	\$	
* Autre (préciser)	_____	\$	
			Total partiel _____ \$

* ~~Indiquer les contributions en nature et sous forme d'apport en main-d'œuvre.~~ (L'apport en main-d'œuvre sera calculé à 10 \$ l'heure.)

c) Contribution ou subvention demandée en vertu du PACFJ

_____ \$

4. Date prévue du commencement du projet :

5. Date prévue de l'achèvement du projet :

SECTION II : RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE REQUÉRANT

6. Nom légal du requérant :

Cocher la case pertinente : Municipalité District de services locaux Organisme sans but lucratif

Nom :

Adresse :

Adresse postale (si elle n'est pas la même) :

7. Nom et titre de la personne responsable pouvant répondre à des demandes de renseignements :

Monsieur Madame

Nom : _____

Titre : _____

Tél. (jour) : _____

Télec.: _____

SECTION III : ENTENTE

- a) Le projet ne doit pas commencer avant que le requérant ait reçu de la Société de développement régional un avis d'approbation par écrit.
- b) Le requérant doit permettre à des représentants de la Société de développement régional d'avoir accès en tout temps raisonnable au lieu de travail afin de contrôler le respect des lignes directrices.
- c) La Société de développement régional, sur avis écrit, peut mettre fin au présent contrat.

JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PRÉSENTE DEMANDE SONT EXACTS ET JE CONSENS À RESPECTER LES LIGNES DIRECTRICES.

Nom du requérant

Signature

Poste

Date

Prière de faire parvenir le formulaire rempli et signé à :

Programme d'aide en capital à la famille et à la jeunesse

Société de développement régional

836, rang Churchill

C.P. 428

Fredericton (N.-B.) E3B 5R4

Téléphone: (506) 453-2277

Télécopieur: (506) 453-7988

Site web: <http://www.gnb.ca/0096/Youth-f.asp>