



Arts and Culture Development Fund

Strategic Initiatives Program

Fonds de développement Arts et Culture

Programme de mesures stratégiques

Cape Breton Growth Fund
Fonds d'investissement du Cap-Breton

APPLICATION FOR ASSISTANCE

DEMANDE DE SOUTIEN FINANCIER

IDENTIFICATION OF THE APPLICANT	RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT
① Legal name of applicant and operating name, if different. Raison sociale du requérant et nom commercial, si différent.	② Name and title of official to whom inquiries may be directed. Nom et titre du représentant auquel adresser les demandes de renseignements.
Address & Postal Code. Adresse et code postal.	③ Area Code & Telephone Number. Indicatif régional et n° de téléphone.
④ E-Mail. Courriel.	⑤ Web site information. Site Internet.
⑥ Detailed description of proposal/project initiative. Description détaillée de la proposition / du projet.	
⑦ Have you applied for or received previous assistance from other federal departments or provincial government? If yes, describe. Avez-vous déjà fait une demande d'aide d'après d'autres ministères fédéraux ou du gouvernement provincial, ou avez-vous déjà obtenu de l'aide d'un de ces ministères? Si oui, veuillez préciser. Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Oui Non	
⑧ You must include the following supporting documentation with the application: Prière d'inclure la documentation suivante avec votre demande : <ul style="list-style-type: none">- Detailed economic benefits as a result of successful funding. - Avantages économiques détaillés à la suite d'une aide financière.- Documentation outlining demonstrated need. - Documentation démontrant les besoins indiqués.- Documentation outlining demonstrated sustainability. - Documentation mettant en évidence la durabilité du projet.	

DECLARATION OF APPLICANT

TO CAPE BRETON GROWTH FUND

- a) The information given in this application is, to the best of my knowledge and ability, complete, true and correct.
- b) I certify that financial assistance from CBGF is a significant factor in the decision to proceed with this project.
- c) I will provide all information required by CBGF to complete the assessment of this project and I consent to CBGF making any inquiries of such persons, firms or corporations as it deems necessary in order to reach a decision on this application. In the event I obtain funding from CBGF, I consent to CBGF making credit inquiries during the term of the funding agreement as CBGF deems necessary in order to assess the ongoing viability of the project or activity.
- d) I will instruct the lender as indicated above to provide CBGF with full information concerning my (the applicant's) operating and financial position. I further authorize CBGF to discuss fully my (the applicant's) affairs with the lender.
- e) The information provided to CBGF will be treated in accordance with the *Personal Information Protection and Electronics Documents Act (PIPEDA)*. This law governs, protects and limits the collection, use and disclosure of personal information by the Corporation. Information provided to CBGF is secure from unauthorized access.

I read and understood the Notice and Consent.
J'ai lu et compris l'avis et le consentement.

Name and Title of Authorized Official
Nom et titre de l'agent autorisé

DÉCLARATION DU REQUÉRANT À LA

CORPORATION FONDS D'INVESTISSEMENT DU CAP-BRETON

- a) J'atteste que les renseignements fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, véridiques, corrects et complets.
- b) Je certifie que l'aide financière du FICB sera un facteur décisif dans la décision d'entreprendre ce projet.
- c) Je fournirai au FICB tous les renseignements nécessaires à l'évaluation du projet et je consens à ce que le FICB effectue toutes les recherches sur les personnes, entreprises ou sociétés de capitaux qu'elle estime nécessaires pour prendre sa décision. Si j'obtiens un financement du FICB, je consens à ce que le FICB se renseigne sur ma solvabilité pendant la durée de l'entente de financement afin de pouvoir évaluer la viabilité du projet ou de l'activité.
- d) Tel qu'indiqué plus haut, je demanderai au prêteur de fournir au FICB toute l'information concernant mes activités (activités du requérant) et ma situation financière. J'autorise également le FICB à discuter en détail de mon entreprise (entreprise du demandeur) avec le prêteur.
- e) Les renseignements fournis au FICB seront traités conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques*. Cette loi régit, protège et limite la cueillette, l'usage et la divulgation de renseignements personnels par la Corporation. L'information soumise au FICB est protégée d'un accès non autorisé.

Signature of Authorized Official
Signature de l'agent autorisé

Signed at _____ this _____ day of _____ 20_____
Signé à _____ le _____ jour de _____ 20_____

Requests for financial assistance will not be accepted by the Corporation unless the following is received:

- Application form completed in full with supporting documentation listed in Section 8.

Le FICB n'acceptera aucune demande d'assistance financière sans les documents suivants :

- Une formule de demande dûment remplie et la documentation listée à la section 8.