

**APPLICATION FOR
POWER RATE SUBSIDY**
NON-GOVERNMENT COMMERCIAL ENTERPRISES
FEDERAL GOVERNMENT POWER SUPPORT PROGRAM



**DEMANDE DE SUBVENTION À
LA CONSOMMATION D'ÉLECTRICITÉ**
ENTREPRISES COMMERCIALES NON-GOUVERNEMENTALES
PROGRAMME FÉDÉRAL D'AIDE AUX ABONNÉS DES CIES D'ÉLECTRICITÉ

| | | |
|--|--------------------|---|
| NAME OF BUSINESS - NOM DE L'ENTREPRISE | LOCATION - ENDROIT | PHONE NO. - NO DE TÉLÉPHONE () |
| MAILING ADDRESS - ADRESSE POSTALE | | NAME OF POWER COMPANY - NOM DE LA COMPAGNIE D'ÉLECTRICITÉ |
| POSTAL CODE POSTAL | | |

| | | | | | | |
|---------------|--|--|----------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| | FROM DU | JANUARY 1st 1 ^{er} JANVIER | TO AU | DECEMBER 31st 31 DÉCEMBRE | 19 | |
| MONTH MOIS | COMPLETED BY APPLICANT À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR | | | COMPLETED BY G.N.W.T. À REMPLIR PAR LE GOUV. DES T.N.O. | | |
| | CONSUMED kWh CONSOMMÉS | ACTUAL COST COUT RÉEL | | TAUX PAR kWh RATE | SUBSIDIZED kWh SUBVENTIONNÉS | SUBSIDIZED kWh SUBVENTIONNÉS |
| | | DOLLARS | CENTS | | DOLLARS | CENTS |
| JAN | | | | | | |
| FEB-FÉV | | | | | | |
| MAR | | | | | | |
| APR-AVR | | | | | | |
| MAY-MAI | | | | | | |
| JUN | | | | | | |
| JUL | | | | | | |
| AUG | | | | | | |
| SEP | | | | | | |
| OCT | | | | | | |
| NOV | | | | | | |
| DEC | | | | | | |

IMPORTANT

- Claims must be supported by:
 - copies of paid power bills;
 - copy of financial statement at close of business year in 19 or copy of 19 Federal Income Tax Return
- Where these requirements cannot be met, please contact the following:
Corporate Accounting Officer
 Government of the N.W.T.
 Department of Finance
 Yellowknife, NT
- THIS SUBSIDY PAYMENT IS CONSIDERED TAXABLE INCOME !**

- Toute demande doit être accompagnée de :
 - copies des factures d'électricité étant déjà payées;
 - copie des états financiers pour l'exercice financier 19 ou copie de la déclaration d'impôt fédérale 19
- S'il est impossible de respecter ces conditions, communiquer avec :
Corporate Accounting Officer
 Government of the N.W.T.
 Department of Finance
 Yellowknife, NT
- CETTE SUBVENTION EST CONSIDÉRÉE COMME REVENU IMPOSABLE !**

**PLEASE FORWARD THIS APPLICATION TO
ENVOYER CETTE DEMANDE AU :**

Government of the N.W.T.
 Department of Finance
 Accounting Operations
 P.O. Box 4520
 Yellowknife, NT
 X1A 2R3

TOTALS : kWh SUBSIDIZED 1) = kWh 2) = \$
 TOTAUX : kWh SUBVENTIONNÉS

| | | | | | |
|--|---|--|----|--|----|
| | 1 | | 2 | | |
| | ↓ | | ↓ | | |
| LESS : YELLOWKNIFE BASE RATE MOINS : LE TAUX DE BASE DE YELLOWKNIFE | x | | = | | \$ |
| | POWER RATE SUBSIDY SUBVENTION ACCORDÉE | | ▶▶ | | \$ |

DECLARATION - ATTESTATION

I hereby certify that the information given and any documents supporting this application is true, correct and complete in every respect, and I hereby declare that the gross revenues of the business named herein were less than \$2 million for the calendar year in which the subsidy is being applied for; furthermore, I understand the information on this application is subject to verification by audit.

Par la présente, j'atteste que les informations présentées et toutes les pièces justificatives sont véridiques, exactes et complètes à tout égard et je confirme que les revenus bruts de l'entreprise susmentionnée ont été inférieurs à 2 millions de dollars lors de l'année civile pour laquelle la subvention est demandée; de plus, je comprends que les informations qui y apparaissent peuvent être contrôlées par des vérificateurs.

SIGNATURE OF APPLICANT - SIGNATURE DU DEMANDEUR

OFFICIAL TITLE - TITRE OFFICIEL

DATE

