

**FONDS VITALITÉ LASALLE – VOLET TERRASSE**

**Merci de remplir le formulaire et de le retourner à :** [**info@pmemtlgso.com**](mailto:info@pmemtlgso.com)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOSSIER ENTREPRISE** | | | |
| Entreprise (nom légal) |  | | |
| Nom du contact principal et rôle |  | | |
| Courriel |  | | |
| Téléphone |  | | |
| Adresse de l’établissement |  | | |
| Arrondissement |  | | |
| Statut juridique |  | | |
| Type de restauration |  | | |
| Site web |  | | |
| Nombre d’emplois |  | | |
| Nombre de places assises dans le commerce |  | | |
| **ADMISSIBILITÉ** **infos :** | | | |
| Entreprise opérante dans l’arrondissement de LaSalle | |  | **Oui**  **Non** |
| Est légalement constituée en personne morale ou en entreprise individuelle | |  | **Oui**  **Non** |
| Secteur d’activité admissible - restauration | |  | **Oui**  **Non** |
| Détient une franchise d’un franchiseur ayant plus de 5 entreprises opérant sous cette même franchise au Québec | |  | **Oui**  **Non** |
| A reçu une contribution financière en vertu d’un programme municipal pour les mêmes types de dépenses | |  | **Oui**  **Non** |
| Projet : aménagement d’une nouvelle terrasse | |  | **Oui**  **Non** |
| Projet : amélioration d’une terrasse existante | |  | **Oui**   **Non** |
| Projet : placottoir, espace public | |  | **Oui**   **Non** |
| **La demande est admissible aux fins d’analyse** | |  | **Oui**  **Non** |
| **DOCUMENTS EN APPUI** | | | |
| Sommaire du projet dûment complété incluant   * Échéancier du projet * Structure financière | |  | **Oui**  **Non** |
| Plan d’aménagement projet | |  | **Oui**   **Non** |
| Derniers États financiers ou intérimaires (si moins d’un an) | |  | **Oui**   **Non** |
| Bail (2 ans résiduels minimum) ou preuve de propriété | |  | **☐ Oui**  **☐ Non** |
| Déclaration du registraire REQ | |  | **Oui**  **Non** |
| **CONDITIONNEL AU DÉCAISSEMENT** | |  |  |
| Preuve de paiement TPS/TVQ/DAS à jour – CLICSECUR | |  | **Oui**  **Non** |
| Certificat d’occupation d’usage et autres permis nécessaires | |  | **Oui**  **Non** |
| Document démontrant que le capital-actions est détenu majoritairement par des citoyens canadiens ou des résidents permanents | |  | **Oui**  **Non** |
| Document établissant le mandat de toute personne agissant en son nom, le cas échéant | |  | **Oui**  **Non** |
| Pièces justificatives du projet déposé | |  | **Oui**  **Non** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **ANALYSE ET RECOMMANDATION** | |
| **1. Description de l’entreprise**  (Date de fondation, offre, éléments distinctifs, clientèle, description du local et de la localisation)  **2. Équipe de gestion**  (Qui sont les personnes clés dans l’entreprise ?)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nom | Titre | % part | Rôles et expériences | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   Autre :  **3. Description du projet**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nombre de pied carré du commerce |  | Description aménagement paysager |  | | Localisation (sur rue, sur stationnement, façade, côté) |  | Description du mobilier |  | | Nombre de places assises sur la terrasse |  | Éclairage |  | | Heure d’ouverture de la terrasse (ex : 8h à 16h, 6 jrs-sem.) |  | Éléments distinctifs |  | | Animation sur la terrasse |  | Ventes supplémentaires prévues avec projet ($/ mois) |  |   **4. Stratégie marketing**  (Quels sont les moyens pour faire connaître la nouvelle offre, terrasse de l’entreprise et favoriser l’achalandage)  **5. Concurrence et positionnement**  (Qui sont les principaux concurrents du commerce et comment ce projet permet de se distinguer ou améliorer le secteur ?)  1.  2.  3.  4.  5.  Éléments distinctifs:  **6. Calendrier de réalisation**   |  |  | | --- | --- | | **Mois** | **Actions** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   Date de livraison :  **7. Cout du projet**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PROJET** | | **FINANCEMENT** | | | Matériaux et main d’œuvre | $ | Mise de fonds (minimum 20%) | $ | | Mobilier | $ | Fonds Vitalité LaSalle (maximum 5 000 $ ou 80% du cout du projet) | $ | | Accessoires: éclairage- système de son, syst. d’arrosage, auvents, etc. | $ | Prêts | $ | | Aménagement paysager | $ | Autres | $ | | Marketing | $ |  |  | | **Total** | **$** | **Total** | **$** |   **8.Impact sur les ventes**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ventes été 2024 ($) |  | Nombre de client par jour additionnel avec le projet (Nbr) |  | | Ventes prévues été 2025 ($) |  | Dépense moyenne par client ($) |  |   **9.Impact du projet sur l'environnement**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Achat local | **Oui**  **Non** | Matière recyclée | **Oui**  **Non** | | Vaisselle compostable ou réutilisable | **Oui**  **Non** | Gestion des résidus, diminution du gaspillage alimentaire | **Oui**  **Non** | | Réduction ilot de chaleur | **Oui**  **Non** | Faible alimentation en électricité | **Oui**  **Non** | | |
| **ÉVALUATION ET CONDITIONS** | |
| **Je m’engage à réaliser le projet selon la description du projet déposé** | (Prénom et nom) |
| **Date de dépôt** |  |
| **Date de réalisation** |  |
| **Suivant une approbation du comité décisionnel, je devrai fournir les informations suivantes afin d’obtenir le décaissement de l’aide financière :** | * Convention d’aide financière * Certificat d’autorisation d’usage * Pieces justificatives démontrant la réalisation du projet * Preuve de mise de fonds de 20% du coût du projet * Installation de la terrasse et des différents éléments tel que dans le projet déposé et réalisation de la stratégie marketing s’il y a lieu * Pièce identités et spécimen chèque * Tous les éléments nommés dans la section DOCUMENT EN APPUI |

**SECTION INTERNE : PME MTL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RECOMMANDATION** | | |
| Pointage  Commentaires: | | |
| **ÉVALUATION ET CONDITIONS** | | |
|  | | |
| **NOM DE L’ANALYSTE** |  | |
| **DATE (aaaa-mm-jj)** |  | |
|  |  | |
| **Montant autorisé ($)** |  | |
| **Autorisé par** | | |
| **Date** | **Nom et fonction** | **Signature** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |