



DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE SOUS LES PROGRAMMES D'AMÉLIORATION COMMUNAUTAIRE DU CENTRE-VILLE DE HEARST ET DU COULOIR DE LA ROUTE 11/ RUE FRONT

1. De l'aide est demandée pour ce qui suit (utiliser formulaire de demande séparé pour chaque type d'aide au programme demandé):

- Octroi d'Aménagement, Design et Architectural (le moindre d'un maximum de 50% ou **500 \$**)
- Octroi d'amélioration à façade de bâtiment (le moindre d'un maximum de 50% ou **15 000 \$**)
- Octroi pour signalisation (le moindre d'un maximum de 50% ou **2 000 \$**)
- Octroi d'amélioration à espace de stationnement (le moindre d'un maximum de 50% ou **5 000 \$**)
- Prêt de réhabilitation de bâtiment (le moindre d'un maximum de 50% ou **15 000 \$**)
- Octroi de rabais d'amélioration au bâtiment/à la propriété (rabais sur les augmentations graduelles de taxes)

2. Auteur de la demande: Locataire ou Propriétaire ou Agent du Propriétaire

Nom

Nom commercial

Adresse postale

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Fax

Courriel

Si l'auteur de la demande n'est pas le propriétaire, des autorisations remplies pour faire cette demande et pour entreprendre les travaux doivent être jointes.

3. Cette demande s'applique à la propriété suivante:

Adresse municipale

PIN ou parcelle

Lot/Partie/Bloc

Plan

4. Propriétaire enregistré (autre que l'auteur de la demande):

Nom

Nom

Nom commercial

Adresse postale

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Fax

Courriel

5. Contact principal pour ce projet et cette demande:

Nom

Nom commercial

Téléphone

Fax

Courriel

6. Est-ce que cette propriété est en arrérages d'impôts fonciers? Oui Non

7. Y-a-t-il des arrérages pour des services publics comme l'électricité, l'eau? Oui Non

8. Cette propriété est-elle pleinement assurée? Oui Non

Joindre preuve d'assurance.

9. Y-a-t-il des ordonnances ou privilèges (liens) sur la propriété? Oui Non

Si la réponse est 'oui', identifier les ordonnances ou privilèges :

10. Est-ce qu'une partie de cette propriété est occupée comme une /des résidence(s)?

Oui Non

11. Est-ce que le travail envisagé affectera les occupants résidentiels? Oui Non

Si la réponse est "Oui", expliquer quelles mesures seront prises pour amoindrir l'impact possible des travaux contemplés sur le(s) résidant(s):

12. Superficie totale de l'espace de plancher commercial existant: _____

13. Lorsque complété, est-ce que le projet proposé changera l'espace de plancher commercial existant?

l'augmentera le diminuera pas de changement, même chose

Superficie totale de l'espace de plancher commercial après achèvement du projet:

14. Est-ce que ce projet convertira un espace de plancher résidentiel existant en espace de plancher commercial?

Oui Non

Superficie totale à être convertie en affectation commerciale: _____

15. Avez-vous déjà fait demande ou reçu de l'aide financière sous le Programme d'amélioration communautaire du Centre-ville de Hearst-Couloir de la Route 11/rue Front

Oui, nom du programme: _____ Non

16. Décrire ou énumérer vos améliorations proposées. Joindre dessins et caractéristiques techniques si nécessaire pour expliquer votre projet.

17. Permis pouvant être requis pour entreprendre le travail proposé:

- ESA Permis de construction Permis de démolition Permis d'enseigne
 Permis d'occupation de route et trottoir Permis d'empiètement de trottoir
 Permis pour modifier niveau, placer terre de remblai Autre _____

18. Coûts estimés du projet:

ARTICLE	MONTANT
Frais d'expert-conseil (ex : design, etc.)	
Matériaux (si séparés)	
Équipement (ex: coûts de location si séparés)	
Frais de l'entrepreneur	
Frais de permis	
Autre, spécifier _____	
TOTAL DES COÛTS ESTIMÉS =	

Au minimum deux (2) devis d'entrepreneurs doivent être soumis avec cette demande.

19. Sources de financement:

SOURCE	MONTANT
Contribution PAC requise de la Ville	
Auteur de la demande	
Propriétaire	
Autres sources privées	
Autres sources publiques	
FINANCEMENT TOTAL =	
% contribution PAC de la Ville	

25. Déclaration de l'Auteur de la demande/Propriétaire:

Je /Nous faisons par la présente demande à la Corporation de la Ville de Hearst pour de l'aide financière sous le Programme d'amélioration communautaire du Centre-ville de Hearst – Couloir de la Route 11/rue Front pour entreprendre les travaux spécifiés dans cette demande conformément aux conditions du programme incitatif spécifié, tel qu'établi dans le Plan d'amélioration communautaire du Centre-ville de Hearst – Couloir de la Route 11/rue Front, lequel plan fut adopté par l'arrêté municipal No. 04-09 du Conseil de la Corporation de la Ville de Hearst. Je/Nous acceptons par la présente de nous conformer aux lignes directrices de design du concept établies dans ledit Plan et aux conditions dudit programme incitatif. Je/Nous reconnaissons et déclarons que tout programme financier incitatif fourni pour ce projet peut être réduit ou annulé à la discrétion de la Corporation de la Ville de Hearst, si le travail prévu n'est pas complété conformément aux conditions dudit programme incitatif, ou si les experts-conseils/entrepreneurs/ fournisseurs ne sont pas payés, ou si le travail est arrêté pour n'importe quelle raison, ou si je/nous n'observons pas les obligations en tant qu'auteurs de la demande/propriétaires sous ce programme.

Je/Nous reconnaissons par la présente et acceptons que la Corporation de la Ville de Hearst ne sera pas responsable de tous les coûts encourus par moi/nous dans la préparation de cette demande ou pour du travail sur ce projet entrepris et commencé avant l'approbation écrite de ladite Corporation. Je/Nous autorisons par la présente la Corporation de la Ville de Hearst à fournir aux propriétaires subséquents et parties intéressées à la propriété visée, toutes études, plans, dessins et caractéristiques techniques qui peuvent être produites aux fins de cette demande et travail prévu, si je/nous manquons de quelque manière que ce soit aux conditions dudit programme incitatif et que le travail est subséquemment interrompu. Je/Nous acceptons de garder une couverture d'assurance complète, incluant couverture de responsabilité, en vigueur sur la propriété afférente à cette demande et fournirons évidence de cette couverture à la Corporation de la Ville de Hearst à sa demande.

Je/Nous certifions par la présente que l'information donnée dans cette demande, incluant toute l'information fournie en appui de cette demande est vraie, exacte et complète à tous les niveaux et peut être vérifiée par la Corporation de la Ville de Hearst à sa propre discrétion. Si l'information fournie dans la présente est ou devient erronée, incorrecte et/ou incomplète, Je/nous nous engageons et acceptons par la présente que la Corporation de la Ville de Hearst peut immédiatement annuler toute aide financière fournie et que le remboursement en entier de toutes sommes d'argent déjà avancées deviendra dû et payable sans intérêt. Tout défaut de la Corporation de la Ville de Hearst de vérifier l'information fournie dans la présente n'est pas une exonération des droits de la Corporation de le faire. Je/Nous déclarons en outre par la présente que je/nous ne sommes pas impliqués dans un procès ou procédure ou procédure en cours impliquant une ou des réclamations pour des dommages contre la Corporation de la Ville de Hearst.

Signature de l'Auteur de la demande/Propriétaire

Date

Signature du Propriétaire

Date

Pour usage du bureau seulement

No. de rôle	Date demande reçue
Date revue avec auteur de la demande	Date décision <input type="checkbox"/> Approuvé <input type="checkbox"/> Refusé
Montant approuvé	Date envoi de la confirmation de la décision écrite