



Ce formulaire PDF peut être complété à l'écran et enregistré avant d'être imprimé.

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

SOUTIEN DES ACTIONS DE PRÉPARATION AUX SINISTRES, DONT LES MESURES AFIN DE RESPECTER LE RÈGLEMENT SUR LES PROCÉDURES D'ALERTE ET DE MOBILISATION ET LES MOYENS DE SECOURS MINIMAUX POUR PROTÉGER LA SÉCURITÉ DES PERSONNES ET DES BIENS EN CAS DE SINISTRE

1. Renseignements sur la municipalité

Nom : _____ Code géographique : _____
Adresse postale : _____ Code postal : _____
_____ (Québec)

2. Renseignements sur l'identité de la personne présentant la demande et interlocuteur au dossier

Prénom : _____ Nom : _____
Fonction : _____
Téléphone : () _____ poste : _____ Courriel : _____

3. Plan de sécurité civile

- 3.1 Votre municipalité possède-t-elle un plan de sécurité civile à jour? OUI NON
3.2 Votre municipalité a-t-elle complété l'outil d'autodiagnostic fourni par le ministère de la Sécurité publique?
OUI NON

4. Actions réalisées depuis le 9 mai 2018 ou qui le seront et engagement financier de la municipalité

Volet 2 du programme : décrire les actions que la municipalité entend réaliser (joindre une annexe au besoin)

Coût total estimé : _____ \$ Valeur de la contribution de la municipalité : _____ \$

Aide financière demandée : _____ \$ (maximum 10 000 \$)

4.1 Aide financière additionnelle pour action regroupée en tout ou en partie pour le volet 2

Demandez-vous l'aide financière additionnelle **maximale de 2 000 \$** pour action regroupée avec au moins une autre municipalité admissible pour le volet 2 ? OUI NON

Si OUI, identifier la ou les municipalités admissibles avec qui vous réaliserez votre plan de sécurité civile en vue de respecter le règlement sur les secours minimaux quant au **volet 2** du programme :

1° code géographique : _____ Nom : _____

2° code géographique : _____ Nom : _____

3° code géographique : _____ Nom : _____

4° code géographique : _____ Nom : _____

(Joindre une annexe au besoin)

5. Renseignements obligatoires requis pour le versement de l'aide financière

5.1 **Joindre** au formulaire une photocopie d'un chèque officiel de la municipalité annulé **ou** d'un spécimen PDF fourni par votre institution financière pour les dépôts directs, indiquant le compte où tout dépôt doit être effectué.

5.2 Adresse courriel pour l'envoi de l'avis de versement : _____

5.3 Ne pas oublier **de joindre** un exemplaire certifié conforme original de la **résolution** de la municipalité approuvant cette demande d'aide financière et précisant, en cas d'action commune, les noms des autres municipalités du regroupement, selon le modèle fourni par l'Agence.

Signature

Date

Faire parvenir l'ensemble des documents (formulaire, résolution, spécimen de chèque) par courrier ou par messagerie à :

Agence municipale 9-1-1 du Québec
300-2954, boulevard Laurier
Québec (Québec) G1V 4T2

Renseignements

Téléphone : 418 653-3911, poste 221, ou sans frais 1 888 653-3911

Courriel : info@agence911.org

Site Web, onglet sécurité civile : www.agence911.org