

Direction du développement des arts

**PROGRAMME DE PERFECTIONNEMENT PROFESSIONNEL ET DE  
DÉVELOPPEMENT DES ENTREPRISES POUR LES ÉDITEURS  
- FORMULAIRE DE DEMANDE -**

Pour que le formulaire de demande soit valide, veuillez respecter le format ci-dessous.

**1- SOMMAIRE DU PROJET**

Description du projet :

---

---

---

Emplacement : \_\_\_\_\_ Dates : \_\_\_\_\_

Fonds demandés : \_\_\_\_\_ \$ (maximum de 2 500 \$ par année par requérant)

**2- RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉDITEUR**

Nom de la maison d'édition : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

**Il n'est pas nécessaire de remplir le reste de cette section si vos coordonnées sont demeurées les mêmes depuis la dernière fois que vous avez présenté une demande d'aide financière au ministère.**

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Site Web : \_\_\_\_\_

**3- DESCRIPTION DU PROJET** (Utilisez une autre feuille au besoin.)

Quel est le but du projet?

---

---

---

---

Comment une participation à ce projet serait-elle avantageuse pour l'entreprise?

---

---

---

---

**Participants**

Veillez nommer chaque participant pour qui vous faites cette demande de subvention et précisez son rôle au sein de l'entreprise. Utilisez une autre feuille au besoin.

Nom

Rôle

|       |       |
|-------|-------|
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |
| <hr/> | <hr/> |

#### 4- BUDGET DÉTAILLÉ

Veillez fournir les renseignements suivants :

- [A] Nombre de personnes nécessitant des fonds \_\_\_\_\_
- [B] Nombre de journées de déplacement \_\_\_\_\_
- [C] Total des frais d'hébergement dans un hôtel \_\_\_\_\_
- [D] Nombre de nuits d'hébergement à un domicile \_\_\_\_\_ (pour tous les voyageurs)
- [E] Frais d'inscription ou d'aménagement d'un kiosque \_\_\_\_\_
- [F] Total des frais de déplacement (avion, train, autobus) \_\_\_\_\_
- [G] Distance totale avec véhicule(s) personnel(s) \_\_\_\_\_ (Si plus de 200 km)
- [H] Dépenses en taxi, en stationnement et en péage routier \_\_\_\_\_
- [I] Frais d'emballage et d'expédition payés à une tierce partie \_\_\_\_\_

#### **Réservé à l'usage du bureau**

##### **Calcul des dépenses admissibles**

En utilisant les données inscrites précédemment, effectuez les calculs ci-après. Veuillez noter que chaque lettre des formules de calcul correspond à une des données inscrites ci-dessus.

##### ***Frais de subsistance admissibles***

Formule

- Indemnité quotidienne (25 \$ par personne par jour) \_\_\_\_\_ **(A x B x 25 \$)**
- Frais d'hébergement dans un hôtel \_\_\_\_\_ **(C x 60 % jusqu'à 70 \$ par nuit)**
- Frais d'hébergement à un domicile \_\_\_\_\_ **(D x 15 \$)**

##### ***Frais de participation, d'expédition et de déplacement admissibles***

- Inscription/kiosque \_\_\_\_\_ **(E x 60 %)**
- Frais de déplacement (avion, train, autobus) \_\_\_\_\_ **(F x 60 %)**
- Frais pour véhicules personnels \_\_\_\_\_ **(G x 0,25 \$)**
- Dépenses en taxi, stationnement et péage routier \_\_\_\_\_ **(H x 60 %)**
- Frais d'emballage et d'expédition \_\_\_\_\_ **(I x 60 %)**

##### **Dépenses totales admissibles**

\_\_\_\_\_

## 5- SOURCES DE FINANCEMENT

À part cette demande de subvention, faites-vous d'autres demandes de financement ou avez-vous obtenu d'autres fonds pour aider le requérant à payer ses dépenses de voyage (p. ex. : l'organisateur de l'événement, d'autres subventions gouvernementales ou le secteur privé)?

\_\_\_\_\_ (Oui / Non)

**Si vous avez répondu « oui »,** veuillez fournir, sur une autre feuille, les détails de vos autres sources de financement :

- Le nom de l'organisme accordant le financement
- Le montant demandé ou obtenu
- Si le financement est confirmé
- L'usage général du financement et les restrictions d'utilisation (p. ex. : déplacement en avion ou seulement pour les dépenses d'hébergement)

## 6- DÉTAILS CONCERNANT LES ORGANISATEURS DE L'ÉVÉNEMENT (s'il y a lieu)

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Personne-ressource : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Province/État : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Code postal/Zip : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Site Web de l'événement : \_\_\_\_\_

## 7- LISTE DE VÉRIFICATION

**Pour que l'on prenne en considération cette demande,** vous devez soumettre à la Direction du développement des arts les renseignements suivants :

- Le formulaire de demande rempli et signé, accompagné des autres feuilles utilisées pour répondre à certaines questions;
- Dans le cas de séances de formation, une lettre confirmant l'inscription;
- Des renseignements détaillés sur l'activité **fournis par l'organisateur de l'événement,** s'il y a lieu.

## DÉCLARATION

Par la présente, je conviens de fournir tous les renseignements demandés ainsi que les autres documents justificatifs nécessaires à l'évaluation de cette demande. Je comprends que ma demande peut être rejetée s'il manque des renseignements et que, si les projets ou des éléments du projet ont été commencés ou achevés avant la réception de cette demande, aucun financement rétroactif ne sera reçu.

Je reconnais que les demandes sont approuvées en fonction des fonds disponibles et, qu'à l'exception de l'octroi de la subvention, le gouvernement du Nouveau-Brunswick n'a aucune autre obligation envers le demandeur. Par ailleurs, il ne sera pas tenu responsable de l'exécution de toute activité.

Je comprends que les fonds doivent être utilisés de la façon décrite dans cette demande et conformément au projet approuvé. En cas d'annulation, je m'engage à rembourser tout financement accordé.

J'accepte de reconnaître la contribution financière du gouvernement du Nouveau-Brunswick dans toutes les publicités liées aux activités du projet proposé, s'il y a lieu.

En signant ce document, je comprends que les coordonnées de mon organisme (nom, adresse, numéro de téléphone, numéro de télécopieur et courriel) et le nom de la personne-ressource pourraient être mis à la disposition d'autres personnes ou organismes.

Je comprends également que la subvention et le montant obtenus constitueront des renseignements publics.

Nom : \_\_\_\_\_ Poste/titre : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ CONSERVER DANS VOS DOSSIERS UNE COPIE DE CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI AINSI QU'UNE COPIE DE TOUT AUTRE DOCUMENT JUSTIFICATIF PUIS FAIRE PARVENIR L'ORIGINAL À L'ADRESSE SUIVANTE :**

Direction du développement des arts  
Ministère du Mieux-être, de la Culture et du Sport  
C.P. 6000 Fredericton (N.-B.)  
E3B 5H1

Tél. : (506) 453-2555  
Télec. : (506) 453-2416  
Courriel : [Artsnb@qnb.ca](mailto:Artsnb@qnb.ca)  
Site Web : [www.qnb.ca](http://www.qnb.ca) (Mot-clé : arts)