

**Demande d'aide financière**

Année financière 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_

**Identification du demandeur**

Organisme <sup>1</sup> :		
Nom de la du responsable :	Fonction :	
Adresse :	Téléphone :	Poste :
	Courriel :	

**Description du projet<sup>2</sup>**

**Détail des coûts** (Veuillez joindre un document détaillant les aménagements : largeur, dégagement, etc.)

Type d'aménagement	Longueur (km)	Coût <sup>3</sup>
Piste cyclable ou sentier polyvalent		_____ \$
Chaussée désignée, rue partagée ou vélorue		_____ \$
Bande cyclable unidirectionnelle ou accotement revêtu		_____ \$
Structures et ouvrages d'art :		_____ \$
Autres réseaux : trottoirs, corridors scolaires, etc. :	S. O.	
Autres interventions :		_____ \$
<b>Total</b>		_____ \$

**Mesure d'urgence**

Oui  Non

**Titre de propriété ou servitude acquise sur la totalité du projet**

(Veuillez joindre les documents notariés, le cas échéant, pour les pistes sur terrain privé.)  Oui  Non

1 Veuillez joindre une résolution conforme au modèle du programme Véloce III disponible sur le site Web du Ministère. Dans le cas des organismes mandatés, veuillez également joindre la résolution municipale attestant le mandat reçu.

2 Veuillez joindre un projet détaillé avec plans de localisation, coupe type, description des travaux, coûts, etc.

3 Incluant les taxes nettes afférentes admissibles et non remboursables.

## Échéancier à titre indicatif

Année financière	Longueur (km)	Coût
		_____ \$
		_____ \$
		_____ \$

## Montage financier

Coût <sup>4</sup> total du projet	_____ \$
-----------------------------------	----------

## Montage financier pour le projet présenté<sup>5</sup>

Provenance des fonds	Montant	%
• Véloce III – Volet 2 (maximum 50%)	_____ \$	_____ %
•	_____ \$	_____ %
•	_____ \$	_____ %
•	_____ \$	_____ %
•	_____ \$	_____ %
•	_____ \$	_____ %
<b>Total</b>	_____ \$	_____ %

## Justification du projet (aux fins d'évaluation)<sup>6</sup>

<b>Sécurité</b> (amélioration par rapport à la situation prévalant avant la réalisation du projet) 30 points
<b>Efficacité des coûts</b> (population touchée dans un rayon de 5 km du projet) 20 points
<b>Coordination</b> du projet avec d'autres interventions publiques (projet routier, aqueduc et égout, par exemple) 20 points
<b>Conservation des actifs</b> (tout retard ou report pouvant mener à des interventions plus coûteuses) 30 points

4 Incluant les taxes nettes afférentes admissibles et non remboursables.

5 Un minimum de 20 % du total des dépenses admissibles directement liées au projet doit être assumé par le bénéficiaire, les entités municipales concernées par le projet ou des contributions privées.

6 Veuillez joindre un argumentaire au besoin.

## Aide financière demandée

Montant:	_____ \$
----------	----------

## Déclaration du demandeur

Par la présente, je confirme que je suis la personne autorisée par le demandeur pour présenter une demande d'aide financière en son nom dans le cadre du Programme d'aide aux infrastructures de transport actif (Véloce III) et que je suis dûment autorisée ou autorisé par le demandeur à signer tout document ou entente à cet effet avec le ministre.

J'atteste que tous les renseignements fournis au ministère des Transports du Québec dans le présent formulaire sont complets et véridiques.

Je reconnais que le bénéficiaire doit fournir au Ministère tous les renseignements que ce dernier pourrait demander conformément aux conditions précisées dans les modalités d'application de Véloce III, dont j'ai pris connaissance.

Dans l'éventualité où le projet bénéficierait d'une aide financière de la part du ministre des Transports du Québec, je reconnais que le bénéficiaire s'engage à respecter les modalités d'application de Véloce III.

Dans l'éventualité où le projet bénéficierait d'une aide financière, je reconnais que le bénéficiaire de celle-ci est responsable de tout dommage causé par lui-même, ses employés, agents, représentants ou sous-traitants dans le cours ou à l'occasion de l'exécution de son engagement ou de tout manquement à une obligation prise en vertu de cet engagement, et que le bénéficiaire s'engage ainsi à indemniser le ministre de toutes les réclamations, demandes et poursuites et de tous les recours pris en raison de dommages ainsi causés.

_____	_____
Signature (personne dûment autorisée)	Date (année-mois-jour)

**Le formulaire de demande d'aide financière dûment rempli, signé et accompagné des documents exigés doit être transmis par courriel à l'adresse [transport\\_actif@transport.gouv.qc.ca](mailto:transport_actif@transport.gouv.qc.ca).**