**LETTRE D’INTENTION**

**INNOV-R : PME 2023-2024**

|  |
| --- |
| Identification du RSRI auprès duquel vous déposez votre demande |
| Choisissez un élément. |

|  |
| --- |
| **1.1 INFORMATIONS SUR LE PARTENAIRE 1 DU PROJET – PME PRINCIPALE** |
| Nom de l’entreprise |
| Texte |
| Adresse (numéro, rue, bureau)  | Ville | Province | Code postal |
| Texte | Texte | Texte | Texte |
| Site web | Numéro d’entreprise au REQ | Date d’immatriculation |
| Texte | Texte | Sélectionnez la date |
| Actionnaire principal (si applicable) |  |
| Texte |  |
| Nombre d’employés |  |
| Texte |  |
| Prénom, Nom  | Fonction |
| Texte | Texte |
| Téléphone | Numéro de poste | Courriel |
| Numéro téléphone | No. poste | Adresse courriel |

|  |
| --- |
| **2.1 INFORMATIONS SUR LE PARTENAIRE 2 DU PROJET** |
| Nom de l’entreprise |
| Texte |
| Adresse (numéro, rue, bureau)  | Ville | Province | Code postal |
| Texte | Texte | Texte | Texte |
| Site web | Numéro d’entreprise au REQ | Date d’immatriculation |
| Texte | Texte | Sélectionnez la date |
| Forme juridique de l’entreprise |
| Choisissez un élément. | Si Autre, veuillez spécifier : Texte |
| Actionnaire principal (si applicable) |  |
| Texte |  |
| Nombre d’employés |  |
| Texte |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom, Nom  | Fonction |
| Texte | Texte |
| Téléphone | Numéro de poste | Courriel |
| Numéro téléphone | No. poste | Adresse courriel |
| Description du rôle du PARTENAIRE dans le projet |
| Texte |

|  |
| --- |
| **3.1 INFORMATIONS SUR LE PARTENAIRE 3 DU PROJET** |
| Nom de l’entreprise |
| Texte |
| Adresse (numéro, rue, bureau)  | Ville | Province | Code postal |
| Texte | Texte | Texte | Texte |
| Site web | Numéro d’entreprise au REQ | Date d’immatriculation |
| Texte | Texte | Sélectionnez la date |
| Forme juridique de l’entreprise |
| Choisissez un élément. | Si Autre, veuillez spécifier : Texte |
| Actionnaire principal (si applicable) |  |
| Texte |  |
| Nombre d’employés |  |
| Texte |  |
| Prénom, Nom  | Fonction |
| Texte | Texte |
| Téléphone | Numéro de poste | Courriel |
| Numéro téléphone | No. poste | Adresse courriel |
| Description du rôle du PARTENAIRE dans le projet |
| Texte |

|  |
| --- |
| **4. INFORMATIONS SUR LE PROJET** |
| **4.1 Titre du projet (en français)** |
| Texte |
| **4.2 Date de début du projet prévue** |
| Sélectionnez la date |
| **4.3 Date de fin du projet prévue** |
| Sélectionnez la date |
| **4.4 Description sommaire du projet** *(maximum 1500 caractères) (Expliquez, en quelques phrases, la problématique, la solution envisagée et les principaux livrables*) |
| Texte |
| **4.5 Aspect innovant de la technologie et/ou du produit et/ou du procédé** *(Démontrez dans quelle mesure le produit ou la solution technologique présente un avantage déterminant par rapport aux solutions existantes sur le marché et dans le secteur d’activité concerné, à l’échelle nationale ou internationale, maximum 1000 caractères)* |
| Texte |
| **SECTION 5. POTENTIEL DE RÉDUCTION DE GES AU QUÉBEC** |
| **5.1 Expliquer brièvement comment la solution développée contribuera à diminuer les émissions de GES au Québec**Veuillez noter que pour être admissible, le projet doit faire la démonstration au minimum, d’un potentiel de 50 000 tonnes de CO2 eq. réduites ou évitées lors des dix (10) premières années après la commercialisation du produit, de la technologie ou de l’innovation; |
| Texte |

|  |
| --- |
| **6.1 MONTAGE FINANCIER PRÉLIMINAIRE DU PROJET** |
| **Partenaires** | **Contribution ($)\*** | **%** |
| Partenaires financiers privés |  |  |
| *Entreprise (Demandeur principal)* | Montant |       |
| *Partenaire 1 Texte* | Montant |       |
| *Partenaire 2Texte* | Montant |       |
| **Total contribution privée** | **Montant** |  |
| ***INNOV-R PME (MEIE)*** | Montant |       |
|  |  |  |
| **Coût total du projet** | **Montant** |  |

\* Seulement les contributions en espèces (comptabilisables et justifiables) seront considérées.

|  |
| --- |
| **6.2 ÉTATS FINANCIERS** |
| **Potentiel de financement des 50 % assumés par l’entreprise (quelques phrases)** (*Suite au dépôt de vos états financiers, est-ce que la PME principale (minimum 20 % du coût total du projet) et ses partenaires privés (maximum 30 %) ont la capacité financière pour assumer individuellement (entreprise déposante) ou collectivement 50 % des dépenses admissibles dans le projet? Veuillez expliquer.*) |
| Texte |

**Documents à joindre avec la lettre d’intention :**

[ ]  États financiers de l’entreprise des deux derniers exercices financiers (ou états financiers prévisionnels pour une entreprise en démarrage)

[ ]  Prévisions financières de l’entreprise et ses mouvements de trésorerie sur deux ans

Je certifie que les informations figurant dans ce formulaire et dans toute la documentation soumise dans le cadre de cette étude sont complètes et véridiques.

Signature du partenaire 1 (principal) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du partenaire 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du partenaire 3 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Le formulaire de lettre d’intention et les documents requis doivent être envoyés par courriel à la personne contact du RSRI (voir Guide du demandeur) au plus tard le 29 janvier 2024.**