

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION - MUNICIPALITÉS

PROGRAMME GÉNÉRAL D'AIDE FINANCIÈRE LORS DE SINISTRES

DATE DU SINISTRE : **2013-07-29**

Expédier au plus tard trois mois suivant la date de publication à la Gazette officielle du Québec, de la décision du ministre de mettre en œuvre un programme

1 DESCRIPTION DU SINISTRE

Date du sinistre : **2013-07-29**

Lieu du sinistre : **GRENVILLE-SUR-LA-ROUGE**

Description sommaire des conséquences du sinistre sur votre territoire :

Glissement de la chaussée à la hauteur du 1335, chemin de la Rivière-Rouge survenu en 2013.

Joindre une annexe si nécessaire

2 IDENTIFICATION DE LA MUNICIPALITÉ

Nom de la municipalité: **GRENVILLE-SUR-LA-ROUGE**

Adresse : **88, RUE DES ÉRABLES**

Case postale :

Ville, Code postal : **J7E 5A8**

Courriel : **jfbertrand@gslr.ca**

No téléphone: **819 242-8762 #3128**

No télécopieur: **819 242-9341**

3 IDENTIFICATION DE LA PERSONNE AUTORISÉE

Nom **BERTRAND**

Prénom : **JEAN-FRANÇOIS**

Fonction : **DIRECTEUR GENERAL**

4 ASSURANCES DE LA MUNICIPALITÉ

Nom de la compagnie :

No de la police:

Montant reçu ou attendu :

Nom du courtier:

No téléphone:

5.A BRIS DE COUVERT DE GLACE OU EMBÂCLE

Description des dépenses additionnelles effectivement déboursées à cet effet

Activités - Opérations	Coûts (\$)
Total des charges réclamés pour les mesures préventives temporaires et les mesures d'intervention	0,00
Total des charges réclamés pour les salaires payés	0,00
Total des charges réclamés pour l'utilisation de la machinerie municipale	0,00
Joindre une annexe si nécessaire	Sous-total
	0,00 \$

6. CALCUL DE L'AIDE FINANCIÈRE**Montant****BRIS DE COUVERT DE GLACE OU D'EMBÂCLE**

6.1	Montant réclamé pour le bris de couvert de glace ou d'embâcle (section 5.A)	0,00 \$
	Multiplié par 50%	x 50%
6.1.1	Aide financière réclamée pour le bris de couvert de glace ou d'embâcle	0,00 \$

AUTRES MESURES PRÉVENTIVES TEMPORAIRES, MESURES D'INTERVENTION ET DE RÉTABLISSEMENT, ET DOMMAGES AUX BIENS ESSENTIELS

6.2	Montant réclamé pour les dépenses faites aux fins d'autres mesures préventives temporaires, mesures d'intervention et de rétablissement pendant le sinistre (section 5.B)	134 305,32 \$
6.3	Plus: montant réclamé pour les biens essentiels endommagés (section 5.C)	0,00 \$
6.4	Moins: montants reçus ou attendus d'autres sources	
6.5	Total réclamé pour les dépenses faites aux fins d'autres mesures préventives temporaires, mesures d'intervention et de rétablissement, et pour les biens essentiels endommagés (ligne 6.2+ ligne 6.3 - ligne 6.4)	134 305,32 \$

VALEUR DE L'AIDE FINANCIÈRE

6.6	Moins: participation financière calculée selon le programme (art. 27)	44 413,83 \$
6.7	Montant réclamé 6.1.a + {(ligne 6.5 - ligne 6.6) si positif}	89 891,49 \$

7. CONDITIONS

- 1- La municipalité déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire de réclamation sont véridiques et complets.
- 2- Elle s'engage formellement à n'utiliser l'aide financière reçue qu'aux fins pour lesquelles elle lui est octroyée, et ce, dans les six mois suivant la date de versement du premier paiement
- 3- Elle s'engage à subroger le gouvernement du Québec dans tous ses droits et recours contre un tiers pour le préjudice faisant l'objet de l'aide financière reçue, et ce, jusqu'à concurrence de la valeur de l'aide financière reçue.
- 4- Elle s'engage à rembourser au gouvernement l'aide financière accordée pour la réparation ou le remplacement d'un bien, si ce bien a été ou sera l'objet d'une indemnisation provenant d'une compagnie d'assurances ou de toute autre source, sauf s'il s'agit d'une aide reçue à titre de don de charité à la suite d'une collecte de fonds auprès du public.
- 5- Elle s'engage à fournir au ministre tous les renseignements et documents demandés, et ce, au plus tard le 30^e jour suivant l'envoi d'une demande écrite à cet effet.
- 6- Elle déclare comprendre et accepter que, à défaut par elle de respecter l'une des conditions du programme, le gouvernement pourra, à son choix, lui réclamer la totalité ou une partie de l'aide financière octroyée, s'il le juge opportun.

Signature: _____

Date: **2016-10-03****8. CERTIFICAT DU TRÉSORIER OU DU SECRÉTAIRE-TRÉSORIER**

Je certifie par la présente que:

- Les dépenses reliées à cette réclamation ont été ou seront réellement engagées, qu'elles n'ont fait ou ne feront l'objet d'aucune autre source de financement;
- Toutes les copies de pièces justificatives fournies sont conformes aux originaux des documents conservés à nos bureaux;
- Chaque rue, route, chemin endommagé lors du sinistre et faisant l'objet de la présente réclamation mène à des résidences principales, habitées sur une base permanente ou à des infrastructures municipales essentielles;
- La municipalité est responsable de l'entretien de chaque rue, route, chemin endommagé lors du sinistre et faisant l'objet de la présente réclamation.

Nom (en lettres moulées):

Jean-François Bertrand

Signature: _____

Date: **2016-10-03**

Inscrire votre population

2890

	Bris de couvert de glace	
Total des montants des factures hors taxes réclamés:		127 952,62
Total de la TVQ réclamée:		6 352,70
TOTAL Factures	0,00	134 305,32
Total de la charge des salaires réclamés:	0,00	0,00
Total de la charge de la machinerie réclamée:	0,00	0,00
Total du montant réclamé avant participation financière:	0,00	134 305,32

Calcul de la participation financière

100%	8 670,00	8 670,00
75%	5 780,00	4 335,00
50%	5 780,00	2 890,00
25%	114 075,32	28 518,83

Total de la participation financière:

0,00

44 413,83

Total net réclamé:

89 891,49

