

Demande de subvention
au programme ACCESS-Ability pour les entreprises



Améliorez l'accessibilité pour vos clients et vos employés.

Faites une demande de subvention à frais partagés pour améliorer l'accessibilité de votre entreprise.

Demandeur : _____

Adresse municipale de l'entreprise : _____

Adresse postale,
si autre que l'adresse ci-dessus : _____

Subventions : Indiquez les catégories pour lesquelles vous présentez une demande.

- Environnement bâti et certification d'accessibilité
- Communications et informations accessibles
- Dispositifs d'assistance
- Transport accessible
- Développement des compétences en conception universelle. Pour cette catégorie, omettez les questions Q3, Q4 et Q5.

Type de projet : _____

Type d'entreprise : _____

**N° d'enregistrement au Registre des sociétés de capitaux
de la Nouvelle-Écosse :** _____

Personne à joindre : _____ **Titre :** _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Courriel : _____

Date de début : _____ **Date de fin :** _____

À l'heure actuelle, votre entreprise est-elle accessible ou partiellement accessible?

Cochez chaque énoncé qui décrit l'état actuel au lieu d'affaires. Consultez, à novascotia.ca/just/regulations/regs/bcregs.htm (en anglais seulement) l'annexe C du code du bâtiment de la Nouvelle-Écosse sur la facilité d'accès (*Barrier Free Design*) comme guide pour les éléments listés ci-après :

Oui Non Sans
objet

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le terrain de stationnement est entièrement accessible et comporte les marques exigées par le code du bâtiment. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le terrain de stationnement est au même niveau que l'entrée ou il comporte une pente graduée de la façon appropriée. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'entrée de l'entreprise est conforme aux normes du code du bâtiment de la Nouvelle-Écosse. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'entrée de l'entreprise a des poignées et des dispositifs d'ouverture appropriés. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'intérieur de l'entreprise est accessible. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Les aires de travail sont accessibles. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Les salles de toilette sont conformes aux normes du code du bâtiment. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'allée qui va du bord du chemin jusqu'aux salles de toilette ne présente aucun obstacle. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Il existe une allée sans obstacle qui permet aux personnes handicapées de sortir en cas d'urgence. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Il y a des alarmes à feu visuelles. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le bâtiment a fait l'objet d'une vérification sur son accessibilité. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Notre projet a été conçu pour incorporer entièrement les exigences décrites à l'annexe C du code du bâtiment de la Nouvelle-Écosse sur la facilité d'accès (<i>Barrier Free Design</i>). |

Répondez aux questions dans un document séparé et incluez-le à votre demande.

- Q1** Décrivez votre entreprise, la clientèle, les locataires, les services fournis et indiquez le nombre d'années d'existence de l'entreprise. Décrivez l'aménagement physique actuel et les problèmes d'accessibilité.
- Q2** Décrivez le projet qui sera financé par la présente subvention, y compris la façon dont le projet rendra l'entreprise actuelle plus accessible ou améliorera l'accessibilité actuelle.
- Q3** De quelle façon votre projet permettra-t-il d'améliorer l'accès à votre entreprise? Quelles sont les personnes handicapées qui profiteront de ces améliorations?
- Q4** Décrivez les caractéristiques liées à l'accessibilité qui ne sont pas dans la liste précédente et fournissez toute autre information pertinente.
- Q5** Est-ce que ce projet complète les besoins de votre entreprise en matière d'accessibilité? Si vous prévoyez mettre en place d'autres caractéristiques en lien avec l'accessibilité dans vos opérations ou votre fonctionnement, expliquez vos plans pour l'avenir.
- Q6** Comment votre entreprise a-t-elle pris connaissance du programme ACCESS-Ability pour les entreprises?

Budget

Estimation complète des coûts et du budget du projet.

Estimation des coûts du projet

A) Coûts totaux du projet¹

Indiquez tous les coûts du projet, y compris les éléments accessibles, ici et énumérez les fournisseurs séparément, au besoin.

Fournisseur/Sous-traitant	Description	Montant
Estimation du coût total du projet		

B) Coût total des éléments accessibles¹

Indiquez seulement le coût des éléments accessibles ici, y compris le temps et le matériel.

Fournisseur/Sous-traitant	Description	Montant
Estimation du coût total des éléments accessibles		

Financement du projet

Source Incluez une description	État Confirmé ou en suspens	Montant
Contribution du demandeur : Indiquez la contribution ou l'investissement financier de votre organisme à ce projet, y compris la source, p. ex. argent comptant, réserves, prêt, recettes, etc.		
Autres subventions provinciales² : Indiquez le ministère, le programme et le montant.		
Subvention ou financement municipal ou fédéral² : Indiquez l'organisme, le programme et le montant.		
Autre subvention ou financement² : Indiquez l'organisme, le programme et le montant.		
Contributions en nature (temps et matériel)³ : Indiquez les contributions non monétaires de votre organisme, p. ex. main-d'œuvre.		
Contribution de tiers (temps et matériel)³ : Indiquez les contributions au projet de tout groupe externe, p. ex. main-d'œuvre, matériel, location gratuite d'équipement		

Demande de subvention pour l'accessibilité

Financement demandé : Entrez le montant du financement demandé auprès du programme ACCESS-Ability pour les entreprises. Remarque : ce montant ne peut pas dépasser 66 % du montant indiqué à la section B ou les montants maximaux indiqués dans chaque catégorie.

Montant de la section B	multiplier par 66 %	Montant total de la demande de subvention

- ¹ Indiquez les estimations détaillées séparément – au moins trois soumissions pour les projets de plus de 10 000 \$ et au moins deux soumissions pour les projets de moins de 10 000 \$.
- ² Fournissez une confirmation officielle de la contribution par une lettre ou un courriel du bailleur de fonds.
- ³ Fournissez une ventilation détaillée des contributions, dans la mesure du possible.

Déclaration

Je déclare qu'à ma connaissance, les renseignements indiqués sur le présent formulaire ainsi que les documents d'accompagnement sont exacts.

J'autorise le gouvernement de la Nouvelle-Écosse à vérifier toute information relative à la présente demande.

Je comprends que les projets financés pourraient faire l'objet d'une vérification par le gouvernement de la Nouvelle-Écosse qui se réserve le droit de procéder à l'examen des documents pertinents et à l'inspection des travaux pendant et après la réalisation du projet.

Demandeur : _____ Date : _____

Liste de vérification pour les documents requis

Joignez au formulaire tous les documents pertinents. **Une soumission incomplète pourrait retarder le processus d'étude de votre projet.**

- **Questions 1 à 6 à la page 3 du formulaire de demande.**
- **Copie du bail de location ou de la preuve de propriété :** Pour des améliorations proposées à des lieux loués, joindre l'approbation écrite du propriétaire et une copie du bail en vigueur. Pour la preuve de propriété, joindre une copie du titre ou de l'évaluation foncière.
- **Preuve d'assurance :** Joindre une copie de toute la police d'assurance ou de la portion qui décrit la période de couverture et qui indique que l'équipement ou la propriété est assuré ainsi que le type de couverture (feu, vandalisme, etc.) Les avis de renouvellement ne sont pas une preuve valide.
- **Preuve d'enregistrement d'entreprise à but lucratif :** Joindre une preuve d'enregistrement au Registre des sociétés de capitaux de la Nouvelle-Écosse et indiquer depuis combien de temps l'entreprise existe.
- **Estimations détaillées :** Joindre deux soumissions pour les projets de moins de 10 000 \$. Joindre trois soumissions pour les projets de plus de 10 000 \$. S'il n'est pas possible d'obtenir le nombre de soumissions requis, en donner la raison. Indiquer la soumission retenue et les raisons qui ont mené à ce choix.
- **Preuve de main-d'œuvre qualifiée :** Si on fait appel à de la main-d'œuvre qualifiée, joindre une copie de la carte d'identité professionnelle de l'entrepreneur ou de son certificat portant le Sceau rouge.
- **Preuve du besoin de dispositifs d'assistance :** Dans le cas d'une demande pour des dispositifs d'assistance, expliquer le but et les résultats attendus. Pour les dispositifs d'assistance médicaux, comme les prothèses auditives, joindre la preuve que ces dispositifs ne sont pas couverts par des régimes d'assurance médicale ou par des fonds d'une tierce partie.

- **Photos des lieux** : Des photos des lieux avant et après les travaux aident à définir la portée du projet. Joindre des photos s'il y en a.
- **Dessins, croquis, cartes** : S'il y a lieu, joindre des dessins, des cartes et des illustrations qui aident à définir la portée du projet et à définir celui-ci. Joindre des photos s'il y en a.

Envoyez votre demande et les documents pertinents par la poste, par télécopieur ou par courrier électronique.

sbaccess@novascotia.ca

Programme de subventions ACCESS-Ability pour les entreprises
Communautés, Culture et Patrimoine – Collectivités, sports et loisirs
1741, rue Brunswick, 3^e étage, C.P. 456, SUCC Central
Halifax (Nouvelle-Écosse) B3J 2R5
Télécopieur : 902-424-0710

Avez-vous des questions?

Wayne Matheson

Agent du programme ACCESS-Ability pour les entreprises,
Communautés, Culture et Patrimoine – Collectivités, sports et loisirs

Téléphone : 902-424-4408

Sans frais : 1-866-231-3882

À usage interne seulement

Agent d'approbation _____ Date _____

Ventilation de la subvention approuvée

Catégorie	Montant demandé	Montant approuvé	Raison
------------------	------------------------	-------------------------	---------------

E. B.	_____ \$	_____ \$	_____
-------	----------	----------	-------

Note: _____

C. A.	_____ \$	_____ \$	_____
-------	----------	----------	-------

Note: _____

C. I. A.	_____ \$	_____ \$	_____
----------	----------	----------	-------

Note: _____

D. A.	_____ \$	_____ \$	_____
-------	----------	----------	-------

Note: _____

T. A.	_____ \$	_____ \$	_____
-------	----------	----------	-------

Note: _____

D.C.C.U.	_____ \$	_____ \$	_____
----------	----------	----------	-------

Note: _____

Subvention demandée dans le cadre du programme

ACCESS-Ability pour les entreprises (indiquée à la page 6) _____ \$

Montant total recommandé pour la subvention _____ \$

Commentaires

