FONDS DE LA TAXE SUR L'ESSENCE

DEMANDE DE PAIEMENT PARTIEL / RAPPORT FINANCIER

DEMANDE DE PAIEMENT PARTIEL PAR REMBOURSEMENT

Les bénéficiaires du Fonds de la taxe sur l'essence doivent utiliser exclusivement le présent formulaire pour soumettre leur demande de paiement partiel. Ils doivent s'assurer de joindre tous les documents, reçus et photos à l'appui. **Utiliser seulement en cas de paiements multiples. Si un remboursement unique est prévu, utiliser le rapport final du projet.**

Renseignements sur l'accord de paiement de transfert (APT)

Bénéficiaire :	Montant du financement / Montant approuvé pour le projet :	
Titre du projet :	Numéro de projet :	Numéro de l'APT : T000
Date de début du projet : AAAA/MM/JJ	Date de fin du projet : AAAA/MM/JJ	

Prévisions des flux de trésorerie / rapport financier

Pour les paiements par remboursement, il faut indiquer les coûts réels. Les estimations doivent être fournies pour donner un aperçu de la prochaine période visée par le rapport.	Période visée par le rapport Du : AAAA/MM/JJ au : AAAA/MM/JJ ☐ Prévus ☐ Réels	Période visée par le rapport Du : AAAA/MM/JJ au : AAAA/MM/JJ ☐ Prévus ☐ Réels	Période visée par le rapport Du : AAAA/MM/JJ au : AAAA/MM/JJ ☐ Prévus ☐ Réels	Période visée par le rapport Du : AAAA/MM/JJ au : AAAA/MM/JJ ☐ Prévus ☐ Réels	Total du financement
Revenus *(sources de financement)*					
Fonds de la taxe sur l'essence du GY					0
Autres sources de financement du GY					0
Autres :					0
Total des revenus	0.00 $	0.00 $	0.00 $	0.00 $	0.00 $
Dépenses *(Donner la liste des dépenses / Indiquer l'étape du projet)*					
					0
					0
					0
					0
Total des dépenses	0.00 $	0.00 $	0.00 $	0.00 $	0.00 $

Pourcentage d'achèvement du projet : %

***Nota :* Si l'espace prévu ci-dessus pour présenter la liste des dépenses est insuffisant OU si vous avez plus de quatre périodes visées par le rapport, annexez d'autres feuilles à ce formulaire.** **Feuilles jointes?** ☐ Oui ☐ Non

L'étendue ou le calendrier du projet ont-ils été modifiés? ☐ Oui ☐ Non

Les coûts du projet pourraient-ils être supérieurs à ceux figurant dans la demande originale? ☐ Oui ☐ Non

Déclaration du bénéficiaire / signatures des personnes autorisées

Pour toutes les demandes – Je déclare que les dépenses ci-dessus ont été engagées et payées dans le cadre de ce projet, qu'elles sont admissibles, qu'elles s'entendent avant taxes et n'ont fait l'objet d'aucun rabais ni d'aucune subvention et sont conformes aux dispositions de l'Entente administrative sur le Fonds de la taxe sur l'essence intervenue entre le gouvernement du Canada et le gouvernement du Yukon. Je comprends que toutes les demandes soumises en vertu de ce programme sont assujetties à des vérifications et que les comptes doivent être tenus conformément au paragraphe 10 de l'Annexe A de l'Entente. Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 161 de la *Loi sur le soutien de la croissance de l'économie et de l'emploi au Canada* (L.C. 2011, ch. 24) et de l'Entente administrative sur le Fonds de la taxe sur l'essence intervenue entre le gouvernement du Canada et le gouvernement du Yukon, et ils seront utilisés aux fins de gestion du Fonds de la taxe sur l'essence. Pour de plus amples renseignements, veuillez contacter le gestionnaire du Fonds, au 1-867-336-0469 ou (sans frais au Yukon) au 1-800-661-0408, poste 5111.

Nom et poste :	Signature :	Date : AAAA/MM/JJ

*Le présent document a été rédigé sans distinction de genre.

Imprimer Vider les champs