

4 DESCRIPTION DES DÉPENSES ADDITIONNELLES ENGAGÉES PAR L'ORGANISME AFIN DE PORTER AIDE ET ASSISTANCE AUX SINISTRÉS

Une aide financière peut être accordée à un organisme qui a engagé des dépenses additionnelles afin de porter aide et assistance aux sinistrés, si celles-ci ont été demandées ou agréées par le ministre. Le montant de l'aide financière accordée pour ces dépenses est égal aux sommes effectivement déboursées. Certaines exclusions sont toutefois prévues à l'appendice L du programme.

	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Aide financière totale estimée : \$

Joindre une annexe au besoin

5 AIDE OBTENUE D'UNE AUTRE SOURCE

5.1 Indiquez le montant déjà reçu ou qui est attendu d'une autre source, le cas échéant : _____ \$

5.2 Indiquez la provenance du montant déjà reçu ou qui est attendu d'une autre source, le cas échéant :

5.3 Décrivez le montant déjà reçu ou qui est attendu d'une autre source, le cas échéant :

Joindre une annexe au besoin

6 CONDITIONS (ENGAGEMENTS, CONSENTEMENTS ET DÉCLARATIONS)

- 6.1 Je m'engage à ce que l'organisme fournisse au MSP tous les renseignements et documents que celui-ci demande aux fins de l'administration du programme, et ce, au plus tard le 30^e jour suivant l'envoi d'une demande écrite à cet effet.
- 6.2 Je m'engage à ce que l'organisme informe le MSP de tout changement dans sa situation susceptible d'influer sur son admissibilité ou sur le montant de l'aide qui peut lui être accordée.
- 6.3 Je comprends que le gouvernement du Québec est subrogé de plein droit jusqu'à concurrence des sommes qu'il a versées, dans tous les droits et recours de l'organisme contre le tiers responsable du dommage ou de l'événement qui fait l'objet du programme.
- 6.4 Je déclare comprendre et accepter que, si l'organisme ne respecte pas 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.
- 6.5 Je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire de réclamation sont véridiques et complets.

Nom (en lettres moulées) : _____ Titre : _____

Signature de la personne autorisée à présenter la réclamation : _____ Date : AAAA / MM / JJ