|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **ANNEXE B** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Déclaration relative aux conflits d’intérêts pour administrateurs et gestionnaires | | | | | | | | |
| (Déclaration produite en conformité avec l’article 324 du Code civil du Québec) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Programme de financement de Destination Québec cité (DQc)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Section à faire remplir par CHACUN des membres du conseil d'administration et de la direction de l’organisation (1 annexe par personne)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Dépôt d’un projet à **DQc** pour l’octroi d’un appui financier par : | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Nom de l’**Organisation** : | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Déclaration d’absence de conflit d’intérêts (cochez la case si l’énoncé est applicable). | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Je, |  | | | | | | | , |
| déclare n’avoir aucun lien ou aucune affiliation, qu’elle soit de nature personnelle ou professionnelle, qui pourrait avoir une influence réelle, potentielle ou apparente sur mon jugement ou mes actions en tant qu’administrateur ou de gestionnaire de l’**Organisation**. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Déclaration de conflit d’intérêts (cochez la case si l’énoncé est applicable) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Je, |  | | | | | | | , |
| déclare détenir des intérêts dans l’une ou l’autre des organisations ci-dessous (OBL, OBNL, coopérative, etc.) ou concernant la conclusion de l’un ou l’autre des contrats à intervenir ou conclus avec l’**Organisation**, qui sont susceptibles de me placer dans une situation où mes intérêts de nature personnelle ou professionnelle ou ceux de l’un de mes proches pourraient être en conflit avec mes obligations d’administrateur ou de gestionnaire de l’**Organisation**. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Nom de l’organisation contractante** | | | | **Coordonnées de l’organisation contractante** | | **Nature et valeur de l’intérêt** | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| À cet effet, **DQc** se réserve le droit d’exiger que l’**Organisation** fasse la preuve que lesdites transactions ont été faites dans la conformité des prix courants. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| En ce sens, je m’abstiendrai de délibérer et de voter et d’exercer une influence sur les décisions prises ou de tirer avantage de mes fonctions pour favoriser mes intérêts personnels ou professionnels au détriment de l’**Organisation**. | | | | | | | | |
| Signature : | |  | | | Date : | |  | |
| Vous devez promptement présenter une déclaration révisée chaque fois qu’un changement important survient dans votre situation personnelle ou dans les responsabilités qui vous sont confiées. Avant de compléter et de signer la présente Déclaration relative aux conflits d‘intérêts, veuillez prendre connaissance du texte ci-dessous. | | | | | | | | |
| 1. **Définition générale**   Un conflit d’intérêts résulte d’une situation dans laquelle les intérêts personnels et/ou professionnels d’une personne pourraient exercer une influence réelle, potentielle ou apparente sur son jugement ou ses actions. | | | | | | | | |
| 1. **Exemples de conflits d’intérêts**   Vous avez un conflit d’intérêts si un intérêt personnel entre, peut entrer ou peut être perçu comme pouvant entrer en conflit avec les intérêts de l’**Organisation** notamment un conflit à l’égard de vos obligations en tant que personne nommée au sein de l’**Organisation**, du conseil ou de la direction. Un conflit d’intérêts peut être lié à des questions personnelles comme[[1]](#footnote-1) : | | | | | | | | |
| * Un poste de direction ou un autre emploi; * Un intérêt pécuniaire ou autre dans une entreprise ou une profession; * La propriété d’actions; * Des intérêts bénéficiaires dans une fiducie; * Des liens ou des rapports professionnels avec d’autres organismes ou entreprises; * Des liens personnels avec d’autres organismes ou organismes ou des liens de parenté. | | | | | | | | |
| 1. **Raison de la déclaration** | | | | | | | | |
| Chaque personne œuvrant au sein du conseil d’administration, du comité exécutif ou de la direction de l’**Organisation** qui dépose une demande d'appui doit divulguer toute obligation, tout engagement, toute relation ou tout intérêt qui pourrait constituer un conflit d’intérêts, ou qui pourrait être perçu comme tel, dans le cadre de ses opérations pour lesquelles il obtient une aide financière de la part de **DQc**. | | | | | | | | |
| **Une fausse déclaration ou un refus de remplir la présente déclaration pourrait mener au rejet de la demande d’aide financière de l’Entreprise auprès de DQc.** | | | | | | | | |

1. Les énoncés suivants sont présentés à titre d’exemple seulement et ne sont pas exhaustifs. [↑](#footnote-ref-1)