

ABITIBI- TÉMISCAMINGUE

MRC DE TÉMISCAMINGUE

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

FONDS QUÉBÉCOIS
D'INITIATIVES SOCIALES

ALLIANCE - INCLUSION SOCIALE - LUTTE À LA PAUVRETÉ

2017-2023

POUR USAGE INTERNE

N° DOSSIER :

DOSSIER COMPLET

DOSSIER INCOMPLET

Répondre à toutes les questions du présent document
Inscrire les informations dans les cases appropriées

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'organisme porteur :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Adresse électronique :

Site Internet :

Mission de l'organisme et principales activités :

PERSONNE AUTORISÉE À SIGNER (résolution obligatoire, voir exemple en annexe)

Nom :

Titre :

Téléphone :

Télécopieur :

Adresse électronique :

TYPE D'ORGANISME (cochez)

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Organisme à but non lucratif | <input type="checkbox"/> | MRC | <input type="checkbox"/> |
| Municipalité | <input type="checkbox"/> | Conseil de bande | <input type="checkbox"/> |
| Coopérative | <input type="checkbox"/> | | |

PROJET

Titre du projet :

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

DESCRIPTION DU PROJET

Décrivez en quoi consiste le projet (quoi, où, quand, comment, population visée) et spécifiez de quelle façon vous allez rejoindre et impliquer les citoyens.

(Ex : contexte, enjeux, problématiques)

Décrivez les objectifs généraux et spécifiques poursuivis par ce projet

Ex : Dans quel contexte s'inscrit le projet?

Quelle(s) est(sont) la (les) problématique(s) visée(s) ?

Quels besoins combleront-ils?

**Joindre votre plan d'action (objectifs, actions, ressources (humaines, financières et matériels), échéanciers)*

Décrivez les retombées anticipées du projet et nommer les façons que vous utiliserez pour évaluer les retombées du projet?

Ex : Quels impacts le projet aura-t-il sur la population visée à court et long terme?

Quelle est la valeur ajoutée sur le territoire? (En quoi le projet amène-t-il un « plus » par rapport aux initiatives actuelles?)

Quels sont les résultats attendus? (quantitatifs et qualitatifs)

P.-S. - Vous pouvez joindre un document supplémentaire si vous manquez d'espace.

Comment comptez-vous promouvoir et diffuser votre projet ainsi que ses retombées à la population?

Envisagez-vous la poursuite de votre projet une fois l'aide financière terminée? Si oui, de quelle façon? Sinon, comment comptez-vous en informer la clientèle?

PRIORITÉS CIBLÉES PAR LE PROJET (cochez)

Veillez cocher le ou les priorités visées par votre projet

- Mobilité des personnes, transport collectif et accompagnement
- Logement social.....
- Participation citoyenne et sociale
- Sécurité et autonomie alimentaires.....
- Cohabitation.....
- Détresse psychologique

Expliquez en quoi votre projet répond aux priorités que vous avez cochées

Expliquez en quoi le projet déposé n'est pas une activité régulière de votre organisme (financement à la mission) ou d'un autre organisme présent sur le territoire de la MRC de Témiscamingue.

CLIENTÈLE(S) CIBLÉE(S) PAR VOTRE PROJET

Hommes <input type="checkbox"/>	Femmes <input type="checkbox"/>	Familles <input type="checkbox"/>
Familles monoparentales <input type="checkbox"/>	Ainés <input type="checkbox"/>	Autochtones <input type="checkbox"/>
Enfants <input type="checkbox"/>	Jeunes <input type="checkbox"/>	Personnes handicapées <input type="checkbox"/>
Autres (spécifier)		

Calendrier de réalisation

Veillez indiquer les grandes étapes de réalisation du projet ainsi que l'échéancier de réalisation

Étapes du projet	Échéancier de réalisation

TERRITOIRE VISÉ PAR LE PROJET

Énumérez les villes, municipalités, communautés autochtones, territoires non organisés ciblés par votre projet :

BUDGET PRÉVISIONNEL

Coût du projet		Financement du projet		
Poste de dépenses	Prévision budgétaire	Partenaires	Argent (\$)	Biens et services
Salaires		Mise de fonds de l'organisme		
Avantages sociaux				
Chauffage, électricité, gaz				
Équipement de bureau				
Frais de bureau et d'administration				
Frais de déplacement				
Frais de formation				
Frais de représentation				
Honoraires professionnels				
Loyer				
Téléphone, télécopieur, Internet				
Publicité/Promotion		FQIS		
Matériel d'animation, impression et communications				
Location d'équipement				
Autres				
Total du coût de projet		Total du financement		

Partenaires au projet

P.-S. -Vous pouvez joindre un document supplémentaire si vous manquez d'espace.

Identification sommaire des partenaires et de leur contribution au projet (ressources humaines, matérielles et financières)

Nom de l'organisme partenaire et son représentant	Rôle du partenaire dans le projet	Montant de la contribution (\$)	Nature (don, argent, biens, services, etc)
Total de la contribution des partenaires		\$	

1. Documents requis

Les documents suivants sont obligatoires

- ✓ L'original du formulaire de demande d'aide financière, rempli et signé par le ou les organismes demandeurs
- ✓ Un plan d'action du projet
- ✓ Une copie des lettres patentes de l'organisme promoteur
- ✓ Confirmation écrite des partenaires financiers
- ✓ Le dernier bilan financier de l'organisme réalisé par un expert comptable
- ✓ Une résolution du conseil d'administration de l'organisme promoteur désignant la personne autorisée à agir et à signer au nom de l'organisme dans le dossier
- ✓ Budget complété

2. Traitement

Le présent formulaire doit être signé pour que la demande soit admissible. Des documents supplémentaires peuvent être demandés par l'instance décisionnelle.

Nous vous informons que les renseignements recueillis sur ce formulaire de demande d'aide financière, de même que ceux qui se joindront à votre demande, par la suite, seront utilisés aux seules fins d'analyses. Il est de votre responsabilité de clarifier chacun des éléments et de répondre à chacune des questions.

3. Signature

Je _____, représentant(e) dûment autorisé(e) par la résolution du conseil d'administration ou des instances dirigeantes de l'organisme requérant _____;

- ◆ Fait une demande officielle de subvention au montant de _____ \$ au PAGIEPS FQIS (Plan d'action gouvernemental pour l'inclusion économique et la participation sociale, Fonds québécois d'initiatives sociales).
- ◆ Je certifie que les renseignements contenus dans ce présent formulaire et les documents annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tout point.

Signature :

Date :

4. Coordonnées de la représentante locale

Pour toutes questions relatives au Fonds québécois d'initiatives sociales ou pour présenter une demande d'aide financière, veuillez-vous adresser à votre représentante locale :

Mme Jacinthe Marcoux, coordonnatrice et administratrice
Corporation de développement communautaire du Témiscamingue.
32, rue Notre-Dame Ouest, C. P. 101
Lorrainville (Québec) J0Z 2R0
Téléphone : 819 625-2500
Courriel : coordocdct@tlb.sympatico.ca
Site Web : www.cdctemiscamingue.org

Site internet du Fonds régional : www.cp-at.ca/fonds-fqis

Site internet du ministère : www.mtess.gouv.qc.ca/sacais/soutien-financier/soutien_sacais/fonds-quebecois-initiatives-sociales/index.asp

L'Alliance pour la solidarité sociale est rendue possible grâce au Fonds québécois d'initiatives sociales (FQIS), en collaboration avec le ministère du Travail, de l'Emploi et de la Solidarité sociale et vise à soutenir financièrement des initiatives en matière de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale. Il permet la participation des collectivités locales au développement de projets novateurs pouvant intervenir à la fois sur les causes et les conséquences de ces phénomènes.

Avec la collaboration de :

Québec 