*Une image contenant texte

Description générée automatiquement*

*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* (cocher)** | |
| Organisme à but non lucratif | MRC |
| Municipalité | Conseil de bande |
| Coopérative |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Projet*** | |
| Titre du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Date de début du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Date de fin du projet : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |
| --- |
| ***description du projet*** |
| Décrivez en quoi consiste le projet (quoi, où, quand, comment, population visée, etc.)  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| *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? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| *Décrivez les retombées anticipées 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) |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

*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?* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| 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? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **PRIORITÉS CIBLÉES PAR LE PROJET (cochez)** |

**À la page 10, veuillez cocher la ou les priorités touchée(s) selon le territoire où se déroulera votre projet**

|  |
| --- |
| *Expliquez en quoi votre projet répond aux priorités que vous avez cochées à la page 10*  Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| *Expliquez en quoi le projet déposé n’est pas une activité régulière de votre organisme (financement à la mission)* |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***clientèle(s) ciblée(s )par votre projet*** | | |
| Hommes | Femmes | Familles |
| Familles monoparentales | Ainés | Autochtones |
| Enfants | Jeunes | Personnes handicapées |
| Autres (spécifier) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |

**Calendrier de réalisation**

Veuillez indiquer les grandes étapes de réalisation du projet ainsi que l’échéancier de réalisation

|  |  |
| --- | --- |
| **Étapes du projet** | **Échéancier de réalisation** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici . |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Territoire visé par le projet*** | | |
| MRC d’Abitibi | MRC d’Abitibi-Ouest | Ville/MRC Rouyn-Noranda |
| MRC de Témiscamingue | MRC de La Vallée-de-l’Or |  |
| *Énumérez les quartiers ou municipalités du territoire ciblés par votre projet :* | | |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |

***budget prévisionnel***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Coût du projet*** | | | ***Financement du projet*** | | |
| ***Poste de dépenses*** | ***Prévision budgétaire*** | ***Partenaires*** | | ***Argent ($)*** | ***Biens et services*** |
| Salaires | Cliquez ou appuyez ici | Mise de fonds de l’organisme | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Avantages sociaux | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Chauffage, électricité, gaz | Cliquez ou appuyez ici | **FQIS** | | Cliquez ou appuyez ici |  |
| Équipement de bureau | Cliquez ou appuyez ici | **Partenaires financiers** | | | |
| Frais de bureau et d’administration | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Frais de déplacement | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Frais de formation | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Autres, spécifiez : Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici | | Cliquez ou appuyez ici | Cliquez ou appuyez ici |
| **Total du coût de projet** |  | **Total du financement** | |  |  |

**Partenaires au projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***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 ($)** | **Nature**  **(dons, argent, biens, services, etc)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total de la contribution des partenaires** | | **$** | |

|  |
| --- |
| **PRIORITÉS SELON LA MRC D’ORIGINE** |

Veuillez cocher la ou les priorités touchée(s) **selon le territoire où se déroulera votre projet**

**Abitibi**

Saines habitudes de vie

Santé mentale, détresse psychologique

et taux de suicide

Logement social

Réussite scolaire et intégration

Socioprofessionnelle

Soutien aux familles en situation de vulnérabilité

Accessibilité aux services publics

Amélioration de la desserte de

transport collectif

Amélioration des conditions de vie

des plus démunis

Lutte aux préjugés en lien avec

les personnes marginalisées

Disponibilité des services en milieu rural

**Abitibi-Ouest**

Logement social

Transport

Sécurité alimentaire

Stratégie pour insertion sociale et emploi

Réussite éducative

Santé mentale et toxicomanie

**Rouyn-Noranda**

Solidarité et inclusion sociale

Logement social

Santé mentale, toxicomanie et dépendances

Emploi et main-d’œuvre

Transport et mobilité

Développement des compétences

et persévérance scolaire

**Témiscamingue**

Mobilité des personnes, transport

et accompagnement

Logement social

Participation sociale (citoyenne)

Sécurité alimentaire

Cohabitation

Autonomie alimentaire

Détresse psychologique

**Vallée-de-l’Or**

Cohabitation entre les peuples

Initiatives en prévention et en

intervention précoce

Réussite éducative et

développement des compétences

Logements diversifiés et de qualité,

social et communautaire

Améliorer la sécurité alimentaire

Saines habitudes de vie

Bonification du capital social

de la population

Stimuler la participation citoyenne

Soutenir l’action communautaire

Améliorer la communication entre les

organismes et avec la population

Favoriser l’accès au transport collectif

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
* 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

1. ***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.

1. ***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 : |

1. **Coordonnées des représentants locaux**

Veuillez vous adresser aux représentants de votre territoire pour toutes questions relatives au Fonds québécois d’initiatives sociales ou pour présenter une demande d’aide financière

**MRC d’Abitibi**

Mme Mylène Plante, agente de développement

Corporation de développement communautaire d’Amos

42, rue Principale Nord

Amos (Québec) J9T 2K6

Téléphone : 819 732-6776, poste 3

Courriel : [agent.dev@cdcamos.org](mailto:agent.dev@cdcamos.org)

Site Web : <http://www.cdcamos.org/>

**MRC d’Abitibi-Ouest**

Mme Julie Mainville, agente de développement rural

MRC d’Abitibi-Ouest

11, 5e Avenue Est

La Sarre (Québec) J9Z 1K7

Téléphone : 819 339-5671, poste 249

Courriel : [jmainville@mrcao.qc.ca](mailto:jmainville@mrcao.qc.ca)

Site Web : [www.mrcao.qc.ca](http://www.mrcao.qc.ca)

**Ville/MRC Rouyn-Noranda**

Mme Dominique Morin, directrice

Ville et villages en santé Rouyn-Noranda

100, rue Taschereau Est, C. P. 220

Rouyn-Noranda (Québec) J9X 3C2

Téléphone : 819 797-7110, poste 7405

Courriel : [vvs@rouyn-noranda.ca](mailto:vvs@rouyn-noranda.ca)

Site Web : [www.ville.rouyn-noranda.qc.ca/vs/accueil](http://www.ville.rouyn-noranda.qc.ca/vs/accueil)

**MRC de Témiscamingue**

Mme Stéphanie Hein, coordonnatrice

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](mailto:coordocdct@tlb.sympatico.ca)

Site Web : [www.cdctemiscamingue.org](http://www.cdctemiscamingue.org)

**MRC de La Vallée-de-l’Or**

Mme Nathalie Boucher, coordonnatrice en développement local

MRC de La Vallée-de-l’Or

42, place Hammond

Val-d’Or (Québec) J9P 3A9

Téléphone : 819 825-7733, poste 263

Courriel : [nathalieboucher@mrcvo.qc.ca](mailto:nathalieboucher@mrcvo.qc.ca)

Site Web : [www.mrcvo.qc.ca](http://www.mrcvo.qc.ca)

**Représentante régionale du FQIS**

Mme Nathalie Boucher, coordonnatrice en développement local

MRC de la Vallée-de-l’Or

42, place Hammond

Val-d’Or (Québec) J9P 3A9

Téléphone : 819 825-7733, poste 263

Courriel : [nathalieboucher@mrcvo.qc.ca](mailto:nathalieboucher@mrcvo.qc.ca)

Site internet du Fonds régional **:** [**www.cp-at.ca\fonds-fqis**](http://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**](http://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.