# Renseignements généraux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Renseignements sur le demandeur | | |
| Nom de l’organisme/entreprise : | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) : | | |
| Adresse : | | Code postal : |
| Municipalité : | Téléphone : | |
| Courriel : | | |
| Adresse de correspondance (si différente) : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du principal gestionnaire ou du président | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du responsable du projet | | |
| Cochez si la personne responsable du projet est la même que le principal gestionnaire/président. | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |
| --- |
| STATUT DE L’ORGANISATION |
| Organisme à but non lucratif  Organisme municipal  Communautés autochtones  Organisme du milieu de l’éducation  Coopérative (secteur financier exclu)  Personne morale souhaitant démarrer une entreprise  Entreprise privée ou d’économie sociale (secteur financier exclu) |
| Secteur d’activité : |
| Date d’incorporation de l’organisation: Entrer une date. |
| Nombre d’employés actuels : Temps plein :       Temps partiel : |

# Description du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Présentation de votre projet | |
| Titre du projet : | |
| Date de début : Entrer une date. | Date de fin : Entrer une date. |
| Coût total du projet :       $ | Aide financière demandée au FRR:       $ |

|  |
| --- |
| LE PROJET |
| Décrivez en quoi consiste votre projet (contexte, enjeux, problématiques) |
|  |
| Décrivez les retombées anticipées du projet (résultats attendus, impacts à court-moyen-long terme, valeur ajoutée sur le territoire, etc.) |
|  |
| Décrivez qui seront les bénéficiaires de ce projet (clientèle cible) et spécifiez si ces derniers ont été consultés et quels sont les résultats de cette consultation |
|  |

|  |
| --- |
| territoire(S) visé(S) ET AXE(S) de VITALISATION CIBLÉ(S) |
| Votre projet touche directement le ou les territoire(s) suivant(s) :  Belcourt  Kitcisakik  Lac Simon |
| Cochez l’axe ou les axes de vitalisation concerné(s) par votre projet ainsi que le ou les objectif(s) spécifique(s) :  ***Axe 1 : Développement économique diversifié et durable***  Créer et soutenir les initiatives entrepreneuriales  Créer des emplois dans la communauté  Développer et/ou mettre en valeur des créneaux spécifiques à la communauté  ***Axe 2 : Identité du territoire et qualité de vie***  Améliorer et/ou développer les infrastructures du milieu de vie  Développer et/ou bonifier des services de qualité et durable  Développer et mettre en valeur l’identité propre de la culture de la communauté  ***Axe 3 : Développement durable***  Préserver le territoire (Ex : faune, flore, biodiversité, etc.)  Développer ou bonifier une économie circulaire (les 5 R)  Développer des initiatives de mobilité durable  Offrir un milieu propice au développement des compétences |

|  |
| --- |
| En fonction des axes et objectifs que vous avez sélectionnés ci-haut, décrivez en quoi votre projet répondra à ce(s) objectif(s). |
| Axe et objectif visé : Choisissez un élément. |
| Axe et objectif visé : Choisissez un élément. |
| Axe et objectif visé : Choisissez un élément. |
| Axe et objectif visé : Choisissez un élément. |

|  |
| --- |
| IMPACT(S) DU PROJET SUR LE(S) TERRITOIRE(S) VISÉ(S) |
| Décrivez en quoi votre projet aura un impact positif sur la vitalisation du/des territoire(s) visé(s). (La vitalité d’un territoire est calculée à partir de 3 indicateurs : le marché du travail (taux de travailleur de 25 à 64 ans), le niveau de vie (revenu médian de la population de 18 ans et plus), le dynamisme démographique (taux d’accroissement annuel moyen de la population sur 5 ans). |
|  |
| Est-ce que des emplois seront créés par votre projet? Choisissez |
| Si oui, combien? Temps plein :       Temps partiel : |
| Décrivez le titre, le mandat, la durée et le salaire des nouveaux emplois, s’il y a lieu. |
|  |
| Est-ce que votre projet vise à régler une problématique sur le territoire? ChoisissezSi oui, veuillez préciser. |

|  |
| --- |
| CAPACITÉ DE RÉALISATION |
| Décrivez votre expérience et/ou vos compétences dans ce genre de projet afin d’atteindre les résultats escomptés |

|  |
| --- |
| Nécessité du fonds pour la réalisation de votre projet |
| Avez-vous exploré d’autres sources de financement pour la réalisation de votre projet? ChoisissezSi oui, quelles sont-elles et quels sont les résultats de vos démarches? |

# Échéancier de réalisation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Étapes de réalisation de votre projet | | |
| Inscrivez les principales étapes, de la planification à la réalisation, ainsi que les échéances prévues. | | |
| **Étapes** | **Dates** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Croyez-vous que votre projet se poursuivra à la fin de l’aide financière octroyée par le FRR ? Choisissez*** |
| ***Si oui, quels sont les raisons et/ou les indicateurs qui permettront d’affirmer que le projet perdurera dans le temps?*** |

# Coûts et financement du projet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COÛTS | | FINANCEMENT | |  |
|  | $ PRÉVU |  | $ PRÉVU | % |
| Acquisitions d’actifs (spécifiez) | | Mise de fonds de l’organisation | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ | Partenaires financiers (précisez) | | |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
| Dépenses (spécifiez) | | Aides gouvernementales (précisez le programme et le ministère) | | |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
|  | $ | Aide financière demandée au FRR – volet 4 | $ | % |
|  | $ |  | $ | % |
| Total des coûts | $ | Total du financement | $ | 100 % |

# documents requis et signature

|  |
| --- |
| liste des documents obligatoires À joindre |
| Formulaire de demande d’aide financière dûment complété et signé |
| Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l'organisation pour ce projet |
| Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique |
| Prévisions budgétaires, selon le profil du projet présenté |
| Confirmation écrite des partenaires financiers |
| Lettre d’appui de la/les communauté(s) visée(s) par le projet |
| Derniers états financiers de l’organisation |
| Soumissions |
| Tous autres documents jugés pertinents (ex : copie des permis nécessaires, plans et devis, etc…) |

## Signature et attestation

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 Fonds régions et ruralité – volet 4 - Soutien à la vitalisation.
* 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 Entrer une date.

*Pour toutes demandes d’informations ou transmission de documents, veuillez vous adresser à Mme Nathalie Boucher, coordonnatrice en développement local aux coordonnées suivantes:*

MRC de La Vallée-de-l’Or

42, place Hammond

Val-d’Or (Québec) J0Y 2M0

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

Téléphone: 819 825-7733, poste 263