# 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? Choisissez Si 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? Choisissez Si 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

Téléphone: 819 825-7733, poste 263