

# FONDS QUÉBÉCOIS D'INITIATIVES SOCIALES

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

### MRC DE SEPT-RIVIÈRES

#### Consignes générales

Avant de remplir la demande d'aide financière, assurez-vous de prendre connaissance du **Guide du promoteur** de la MRC de Sept-Rivières.

Vérifiez que vous joignez à la présente demande **tous les documents requis** dans la section « Documents à transmettre obligatoirement ». Une demande incomplète ne sera pas analysée.

Prenez note que les réponses données aux sections suivantes **ne sont pas considérées dans l'analyse et la sélection des projets** : « Complémentarité », « Participation citoyenne » et « Enjeux relatifs à l'égalité ». Seuls les critères de sélection mentionnés dans le guide du promoteur sont évalués.

#### Informations sur l'organisme promoteur

Nom de l'organisme :	_____	Téléphone de l'organisme :	_____
Type d'organisme :	_____	Site Internet/réseau sociaux :	_____
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :	_____	Adresse courriel de correspondance :	_____
Domaine d'intervention/clientèle :	_____	Adresse complète de l'organisme :	_____
		Adresse de correspondance (si différente) :	_____

#### Informations sur la personne responsable

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'organisme : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Autre(s) personne(s) responsable(s) : \_\_\_\_\_

#### Informations sur le projet

Titre du projet : \_\_\_\_\_

Territoire visé : \_\_\_\_\_

Description du projet, incluant :

- Contexte, problématique \_\_\_\_\_
- Objectif(s) \_\_\_\_\_
- Démarche, stratégie, activités prévues \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Informations sur le projet (suite)

➤ Retombées anticipées en lien avec le problème identifié et avec la pauvreté et/ou l'exclusion sociale

➤ Participation de la clientèle ciblée

➤ Potentiel de récurrence ou de prise en charge à moyen et long terme

## Complémentarité

Est-ce que les actions ou les activités de votre projet sont complémentaires à celles existantes et déjà présentes sur le territoire visé? Si oui, expliquez.

## Touche la ou les clientèles priorisées

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aînés (isolement, détresse, logement)  | <input type="checkbox"/> Les différentes détresses des personnes vivant seules |
| <input type="checkbox"/> Famille démunie  | <input type="checkbox"/> Personne avec trouble de santé mentale                |
| <input type="checkbox"/> Femme/homme victime de violence conjugale  | <input type="checkbox"/> Personne en urgence sociale/itinérance/toxicomanie    |
| <input type="checkbox"/> Jeunes de 11 à 35 ans (problème de dépendance, judiciairisé, délinquance, violence entre les jeunes, peu scolarisé sans avenir d'emploi) |  |

## Touche la une ou plusieurs priorités du plan d'action

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Activité de communication ou de sensibilisation pour briser les préjugés, créer des climats de sentiment d'appartenance, valorisation des organismes communautaires     | <input type="checkbox"/> L'itinérance   |
| <input type="checkbox"/> Activité de concertation/mobilisation (Tables sectorielles reconnues par la MRC : Actions pauvreté Sept-Îles, Mouvement Solidarité Port-Cartier et le Conseil de bande) | <input type="checkbox"/> Le soutien à l'action communautaire et les organismes qui luttent directement contre la pauvreté et l'exclusion sociale  |
| <input type="checkbox"/> Agir sur les facteurs de risque menant à la pauvreté  | <input type="checkbox"/> Les loisirs, les sports pour les démunis   |
| <input type="checkbox"/> Assurer l'intégration des personnes vivant l'exclusion  | <input type="checkbox"/> Logement abordable, logements sociaux, mesures d'urgence   |
| <input type="checkbox"/> Création de partenariat, encourager les actions visant la complémentarité entre les milieux   | <input type="checkbox"/> Répondre aux besoins de base   |
| <input type="checkbox"/> Innover en autofinancement et en recrutement de bénévoles   | <input type="checkbox"/> Réussite éducative (persévérance scolaire et petite enfance, prévention du décrochage scolaire, analphabétisme, décrochage scolaire, insertion socioprofessionnelle) |
| <input type="checkbox"/> L'accessibilité universelle   | <input type="checkbox"/> Sécurité alimentaire   |
| <input type="checkbox"/> L'engagement citoyen  | <input type="checkbox"/> Transport adapté et accès à divers services qui nécessitent un transport   |

## Calendrier de réalisation et activités prévues

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

Activité ou étape de réalisation du projet	Date de début	Durée

## Potentiel de pérennité

Comment prévoyez-vous augmenter le potentiel de pérennité de votre projet? Comment envisagez-vous le potentiel de financement récurrent des activités découlant du projet après la période de subvention?

## Participation citoyenne

Est-ce que vous prévoyez faire participer la clientèle ciblée et/ou des personnes qui vivent ou qui ont vécu de la pauvreté et/ou de l'exclusion sociale? Si oui, expliquez de quelle façon.

## Enjeux relatifs à l'égalité

Est-ce que vous prévoyez considérer les enjeux relatifs aux femmes et aux hommes ainsi que ceux relatifs aux personnes handicapées? Si oui, expliquez de quelle manière.

## Partenaire(s) ou appui(s) au projet

Partenaire Bailleurs de fonds, organismes associés à la réalisation du projet	Contribution (humaine, matérielle, financière) Indiquer s'il s'agit d'une contribution gouvernementale.

## Coût et financement du projet

Veillez remplir le formulaire Excel « Coût et financement du projet » et le joindre à la présente demande d'aide financière.

## Informations complémentaires

Veillez inscrire toute autre information jugée pertinente pour l'analyse de la demande.

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## Déclaration et engagement du promoteur

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véritables. Je m'engage à fournir aux représentants de la MRC de Sept-Rivières toute information ou tout document supplémentaire nécessaire à l'analyse du projet. De plus, j'accepte que ces renseignements soient communiqués à des fins d'analyse et d'évaluation.

\_\_\_\_\_  
Prénom et nom de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (année/mois/jour)

## Documents à transmettre obligatoirement

- Demande d'aide financière remplie et signée
- Formulaire Excel « Coût et financement du projet »
- Résolution de votre conseil d'administration (modèle de la MRC)
- Une copie numérisée de votre dernier état financier
- Détaillé et soumissions pour le coût du projet
- Document d'appui au projet
- Confirmation des partenaires

## Envoi de la demande et questions

Veillez adresser votre demande d'aide financière à :

**MRC de Sept-Rivières  
Fonds Alliance pour la solidarité  
1166, boulevard Laure  
Sept-Îles (Québec) G4S 1C4**

Ou par courriel à

**[info@mrc.septrivieres.qc.ca](mailto:info@mrc.septrivieres.qc.ca)**

La documentation est disponible sur le site Internet de la MRC de Sept-Rivières : [www.septrivieres.qc.ca](http://www.septrivieres.qc.ca)

Nous vous invitons à consulter le module de recherche de financement sur le site internet de la MRC « Le Web annuaire des aides financières » afin de peaufiner votre recherche de financement pour la réalisation de votre initiative.

Avec la participation financière de :

**Québec** 