**FONDS FSDCS – COMMUNAUTÉ EN SANTÉ**

**DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE**

MRC DE SEPT-RIVIÈRES

**Renseignement sur l’organisme**

|  |
| --- |
| Nom de l’organisme tel qu’inscrit au registraire des entreprises |
|  |

|  |
| --- |
| Adresse de correspondance du promoteur |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone organisme | Téléphone résidence | Téléphone cellulaire | Télécopieur |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Courriel organisme | Courriel responsable projet | Site Web de l’organisme |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type d’organisme | Date de fondation | Numéro NEQ |
| Choisir le type d’organisme | Calendrier |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de membres | | | | Calendrier d’activités | | | Statistique de fréquentation | | |
| Organisme | Nombre | C.A. | Nombre | Oui/Non | Si oui, annexe |  | Oui/Non | Si oui, annexe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| L’organisme possède-t-il une assurance de responsabilité civile? | Oui/Non/En demande |

|  |  |
| --- | --- |
| Personne(s) responsable(s) du projet - personne(s) désignée(s) par la résolution de l’organisme | |
| Nom | Titre |
|  |  |
|  |  |

**Renseignement sur le projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Titre du projet | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Champ d’intervention prioritaire | Choisir un champ d’intervention prioritaire | |
| Enjeu(x) prioritaire(s) |  | |
| Localité visée par le projet | Choisir une localité | Choisir une localité |
| Le projet touche-t-il un bâtiment ? | Oui/Non | Bâtiment |
| Le projet touche-t-il un terrain ? | Oui/Non | Terrain |
| L’adresse où se réalise le projet : |  | |

**Échéancier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Activités ou étapes du projet | Début | Durée |
|  | Calendrier |  |
|  | Calendrier |  |
|  | Calendrier |  |
|  | Calendrier |  |
|  | Calendrier |  |

**Présentation du projet**

Décrivez les origines du projet, le contexte, d’où vient l’idée, pourquoi vouloir le réaliser, vient-il d’une consultation, d’une étude, d’un plan d’action, vise-t-il à vous rendre plus autonome, à prendre de l’expansion, à rentabiliser vos opérations, à développer de nouvelles activités, à répondre à un besoin du milieu, qu’est-ce qui vous pousse à réaliser ce projet?



**La demande**

Avec le plus de précision possible, détaillez l’objet de votre demande. Quels sont vos besoins pour lesquels vous demandez du financement et s’il y a lieu, préciser : la quantité, les raisons de ces choix en particulier, le volume, les dimensions, les ressources, etc.



**À qui ce projet s’adresse-t-il?**

Qui va profiter de votre initiative, décrivez les clientèles touchées, un seul groupe ou plusieurs et à quel niveau d’âge ?

|  |  |
| --- | --- |
| Principale clientèle touchée | Milieu |
| Clientèle touchée | Milieu |

**Élaborez**



**Quels sont les impacts à moyen et long terme?**

Le projet valorise-t-il les saines habitudes de vie, développe-t-il le sentiment d’appartenance, permet-il de répondre à une urgence, à régler une problématique, de réduire les inégalités sociales, permet-il de mettre en valeur le milieu, améliore-t-il le cadre de vie des citoyens, augmente-t-il la participation citoyenne, etc.



**Quelles sont les retombées dans le milieu ?**

Création d’emploi, diversification économique, lutte contre la pauvreté, maintien des infrastructures, augmentation de la fréquentation, bonifier un site existant, améliorer les services de proximité, développement des compétences, multifonctionnalité, action éco responsable, implantation d’un nouveau service, création de partenariat solide, rayonnement sur les collectivités voisines, harmonisation de différentes actions, etc.



**Les appuis à votre projet sont-ils concrets?**

Les partenaires et organismes qui supportent votre initiative doivent déposer une lettre d’appui et mentionner pourquoi ils soutiennent votre demande de financement et quels sont les avantages pour leur organisme, la connaissance des problématiques, les clientèles cibles, etc. – Noms des partenaires qui appuient votre projet :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Quels sont vos objectifs primaires à atteindre avec la réalisation de ce projet?**

Objectif qualitatif



Objectif quantitatif



**Coût et financement du projet**

Veuillez joindre le document **« coût et financement du projet »** de la MRC de Sept-Rivières. Le document est disponible sur le site Web de la MRC de Sept-Rivières.

**Recherche de financement**

|  |  |
| --- | --- |
| Avez-vous sollicité d’autres bailleurs de fonds pour le même projet? | Oui/Non |
| Avez-vous reçu des réponses de confirmation? | Réponse positive/négative |
| Avez-vous des demandes en cours qui sont sous délais de réponse? | Oui/Non |

(Joindre les confirmations des partenaires financières)

**Contribution bénévole**

Ce projet est-il réalisé avec l’aide de bénévoles ou d’une contribution du milieu ? (commandite, déplacement, don en fourniture, prêt d’équipements, ressources humaines, etc. Si oui, veuillez compléter le journal des contributions disponible sur le site Web de la MRC.

**Résolution du conseil d’administration**

La résolution que vous devez déposer avec votre projet doit être complétée avec le modèle de la MRC de Sept-Rivières. Cette résolution doit signifier les autorisations signataires, la demande d’aide financière, les engagements financiers et autres responsabilités de l’organisme demandeur (entretien, assurance, entente avec autres partenaires, etc.).

**Aide-mémoire – adresse Web de la MRC : www.septrivieres.qc.ca**

Voici les documents obligatoires à soumettre avec votre projet :

Formulaire de demande d’aide financière de la MRC de Sept-Rivières complété et signé

Feuille « Coût et financement du projet »

Résolution signée du conseil d’administration (modèle MRC)

Dernier état financier de l’organisme (version numérique ou papier)

Copie des soumissions

Si c’est une première demande, veuillez joindre la charte de votre organisme

Lettre d’engagement financier des autres partenaires à votre projet (confirmé et en demande)

Voici les documents complémentaires qui peuvent vous être demandés :

Journal des contributions du milieu  Copie de permis ou diverses autorisations

Lettres d’appui  Copie de bail ou droit de passage

Photographie  Rapport d’analyse, étude préliminaire

Carte de localisation  Copie d’assurance responsabilité

Croquis des aménagements  Calendrier d’activités

Devis d’entrepreneur  Statistiques de fréquentation

Copie de licence d’entrepreneur  Autre :

**Information complémentaire**

Compléter toute autre information jugée pertinente à l’analyse de votre demande.



**Engagement du promoteur**

Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire ainsi que les annexes déposées sont vrais, exacts et complets. De plus, j’autorise la MRC de Sept-Rivières à diffuser le résumé du projet dans les médias et sur Internet. J’accepte que les renseignements paraissant dans la présente demande soient communiqués à des fins d’évaluation et d’étude à la condition que les personnes y aient accès s’engagent à respecter leur caractère confidentiel.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nom et prénom du signataire (en lettres moulées) | Titre |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Signature | Date |

**Cette section est réservée à la MRC de Sept-Rivières**

