

## DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

### FONDS QUÉBÉCOIS D'INITIATIVES SOCIALES

#### 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.

#### RENSEIGNEMENT SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme		
Adresse complète de l'organisme		
Adresse de correspondance (si différente)		
Téléphone de l'organisme	Adresse courriel de correspondance	
Site Internet / Réseaux sociaux		
Type d'organisme	Domaine d'intervention/clientèle	Numéro NEQ

#### RENSEIGNEMENT SUR LA PERSONNE RESPONSABLE

Prénom et nom	
Fonction dans l'organisme	
Téléphone	Adresse courriel
Autre(s) personne(s) responsable(s)	

## INFORMATION SUR LE PROJET

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

Territoire visé : \_\_\_\_\_

Description du projet, incluant :

- ▶ Contexte, problématique
- ▶ Objectif(s)
- ▶ Démarche, stratégie, activités prévues
- ▶ 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 OU PLUSIEURS PRIORITÉS DU PLAN D'ACTION

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



## AIDE-MÉMOIRE – ADRESSE WEB DE LA MRC : WWW.SEPTRIVIERES.QC.CA

Voici les documents obligatoires à soumettre avec votre projet :

- 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
- Copie des soumissions pour le coût du projet
- Document d'appui au projet
- Confirmation des partenaires

## INFORMATION COMPLÉMENTAIRE

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

\_\_\_\_\_  
Nom et prénom du signataire (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

## 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 