

Formulaire de demande d'aide financière



Fonds d'aide aux organismes (FAO)

SECTION 1 – INFORMATION GÉNÉRALE SUR L'ORGANISME

NOM DE L'ORGANISME :

NUMÉRO D'ENTREPRISE (NEQ) :

FORME JURIDIQUE :

RESPONSABLE DU PROJET ET FONCTION :

ADRESSE CIVIQUE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE COURRIEL :

MISSION ET ACTIVITÉS DE L'ORGANISME :

L'ORGANISME RÉCUPÈRE-T-ELLE LES TAXES : Oui Non

Pourcentage TPS : %

Pourcentage TVQ : %

CHIFFRE D'AFFAIRES :

NOMBRE D'EMPLOYÉS :

Temps plein

Temps partiel

Saisonnier

QUELLE EST LA CLIENTÈLE DE L'ORGANISME?

SECTION 2 – DESCRIPTION DU PROJET

(UN PLAN DE PROJET PEUT ÊTRE JOINT EN ANNEXE)

TITRE DU PROJET :

QUELLE EST LA CLIÈNTÈLE VISÉE PAR LE PROJET :

DESCRIPTION ET OBJECTIFS DU PROJET :

ÉTAPES DU PROJET ET ÉCHÉANCIERS

Date de début du projet :

Date de fin du projet :

Étapes	Date de début	Date de fin

SECTION 3 – RETOMBÉES SOCIALES ET ÉCONOMIQUES POUR LA COLLECTIVITÉ

NOMBRE D'EMPLOIS CRÉÉS À LA SUITE DU PROJET :

Temps plein : _____ Temps partiel : _____ Saisonnier : _____

NOMBRE D'EMPLOIS MAINTENUS À LA SUITE DU PROJET :

Temps plein : _____ Temps partiel : _____ Saisonnier : _____

QUELLE EST LA NATURE DE CES EMPLOIS :

Permanent : _____ Temporaire : _____ Étudiant : _____

L'ORGANISME PEUT-IL COMPTE SUR L'IMPLICATION DE BÉNÉVOLES POUR LA RÉALISATION DU CE PROJET?

Oui

Non

Si oui, combien?

COMMENT VOTRE PROJET SERA-T-IL BÉNÉFIQUE À LA COLLECTIVITÉ?

SELON-VOUS, À QUELLE(S) PRIORITÉ(S) VOTRE PROJET RÉPOND-T-IL?

- Infrastructures de transport et mobilité** : Maintenir, améliorer et développer les infrastructures et les services de transport, stimuler et soutenir des projets qui contribuent à améliorer l'offre de service pour le transport local, intermunicipal et hors-territoire, favoriser et encourager les modes actifs de mobilité des personnes
- Démographie et logement** : Stimuler et soutenir des initiatives qui visent à attirer et retenir les nouvelles familles, les nouveaux talents et les nouveaux arrivants, stimuler et soutenir des projets qui favorisent l'augmentation de la capacité d'accueil des milieux
- Sports, loisirs et culture** : Stimuler et soutenir l'offre sportive et de loisirs en respect des différentes politiques et planifications de la MRC, stimuler et soutenir des projets qui favorisent l'accès à une offre culturelle pour l'ensemble de la population
- Développement socio-économique** : Stimuler et soutenir des projets qui contribuent à générer des retombées économiques sur le territoire, favoriser des initiatives innovantes, développer le tourisme quatre (4) saisons, attirer et/ou initier des événements majeurs sur le territoire, soutenir les organismes à but non lucratif en lien avec l'entrepreneuriat, l'économie et le secteur communautaire
- Milieu de vie attrayant et dynamique** : Maintenir et développer les services de proximité, stimuler et soutenir des projets qui améliorent la qualité de vie des citoyens de la MRC ou qui bonifient les services offerts à la population

STRUCTURE DE FINANCEMENT

Source de financement	Nom du partenaire / organisme	Montant	Confirmé?
Mise de fonds (20 % min.)			<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE 1 (OBLIGATOIRE)			<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE 2 (OBLIGATOIRE)			<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE 3			<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE 4			<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE 5			<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE 6			<input type="checkbox"/>
PARTENAIRE 7			<input type="checkbox"/>
Fonds d'aide aux organismes (FAO)			<input type="checkbox"/>
Total			

SECTION 5 – SIGNATURE

- Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la conservation des renseignements personnels contenus au présent formulaire, et nécessaires à ma demande.
- Je consens et autorise la MRC du Rocher-Percé à communiquer mes renseignements personnels contenus au présent formulaire à un tiers, relativement au traitement de ma demande.

-
- Je consens à recevoir par message électronique des communications, lesquelles comprennent des nouvelles et des mises à jour concernant les activités de la MRC du Rocher-Percé.

N.B. Ce consentement est valide jusqu'à ce que vous retiriez votre consentement, lequel vous pourrez retirer à tout moment.

- Je ne consens pas à recevoir de messages électroniques de la MRC du Rocher-Percé.

Signature (lettres moulées)

Date

Ce formulaire dûment rempli doit être transmis à la Municipalité régionale de comté du Rocher-Percé (MRC) **en personne, par la poste** ou **par courriel** :

Adresse postale : MRC du Rocher-Percé
Fonds d'aide aux organismes (FAO)
129, boulevard René-Lévesque Ouest, bureau 101
Chandler (Québec) G0C 1K0

Personne-ressource : **Cathy Contant, conseillère en développement socioéconomique et responsable de la vitalisation**
Téléphone : 418 689-4313, poste 109
Courriel : ccontant@rocherperce.qc.ca

Veillez joindre, en annexe, les documents mentionnés ci-dessous.

Obligatoire au dépôt	En cours d'analyse
<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Derniers états financiers (pour les entreprises existantes)<input type="checkbox"/> Preuve de mise de fonds (relevé bancaire ou résolution)<input type="checkbox"/> Résolution du conseil d'administration autorisant la personne déposant l'actuelle demande à signer tous les documents relatifs à ladite demande (le cas échéant)<input type="checkbox"/> Soumission(s)	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Confirmation des partenaires impliqués dans la structure de financement<input type="checkbox"/> Liste des membres de l'organisation<input type="checkbox"/> Dernier rapport d'activité<input type="checkbox"/> Attestation de conformité à la réglementation (le cas échéant)<input type="checkbox"/> Formulaire d'avis d'intention pour travaux de construction (le cas échéant)<input type="checkbox"/> Code d'éthique pour OBNL ayant des employés<input type="checkbox"/> D'autres documents jugés pertinents par la MRC