**FORMULAIRE DE PRÉSENTATION D’UN PROJET**

1. **RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Renseignement sur le demandeur** | | | | | | | | |
| **Nom de l'organisme** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Numéro d’entreprise du Québec** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Adresse** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Municipalité** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | **Code postal** | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | **Courriel** | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse de correspondance  (si différente)** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| * 1. **Identification du principal gestionnaire ou du président** | | | | | | | | |
| **Nom et prénom** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Titre** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Téléphone** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Courriel** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| * 1. **Identification du responsable du projet** | | | | | | | | |
| Cochez, si le responsable du projet est la même personne que le principal gestionnaire | | | | | | | | |
| **Nom et prénom** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Titre** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Téléphone** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Courriel** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| * 1. **Portrait de l’organisme ou de l’entreprise** | | | | | | | | |
| **Clientèle desservie** | | | | | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | |
| **Type d’organisme** | | | | | | | | |
| Coopérative | | | | Entreprise privée | | | | |
| Organisme à but non lucratif | | | | Organisme du milieu de l’éducation | | | | |
| Organisme municipal | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | |  | |
| **Date d’incorporation de l’organisme** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | |
| **Nombre d’employés** | **Permanents :** | | **Occasionnels :** | | | **Bénévoles :** | | |
| Nombre d’heures de travail approximatives par semaine | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| **Mission de l’organisme** | | | | | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | |
| **Activités et réalisations de l’organisme** | | | | | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | | | | |

1. **DESCRIPTION DU PROJET**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Description du projet** | | | | |
| **Titre du projet** | | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | |
| Date de début du projet : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | Durée du projet : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Coût total du projet | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | Subvention demandée | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Résumé du projet** (Justification et contexte de présentation du projet, objectifs et clientèles visées, activités à réaliser et partenaires associés au projet) | | | | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | |

|  |
| --- |
| * 1. **Critères d’un service de proximité** |
| **Expliquer brièvement comment le projet répond aux critères de la définition d’un service de proximité :** |
| Comment le projet répond aux besoins essentiels selon les différents cycles de vie des membres de la communauté? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Comment le projet contribue au maintien et/ou au développement de la communauté? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Comment le projet contribue au dynamisme et améliore l’attractivité de la communauté? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Comment le projet consolide le sentiment d'appartenance tout en renforçant le tissu social de la communauté? |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |
| * 1. **Nécessité de l’entente sectorielle pour le projet** |
| En quoi l’entente sectorielle de développement en matière de soutien aux services de proximité est-elle nécessaire à la réalisation du projet : |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

1. **COÛTS ET FINANCEMENT DU PROJET**
   1. **Tableau des coûts et financement**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coûts** | | |  | **Financement** | | |
| Dépenses infrastructure | | |  |  |  |  |
| Achat terrain |  | $ |  | Subvention demandée |  | $ |
| Achat bâtisse |  | $ |  | Mise de fonds du promoteur |  | $ |
| Achat équipement |  | $ |  | Autres subventions |  | $ |
| Améliorations locatives |  | $ |  | Autres sources de financement |  | $ |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Autres (préciser)* |  |  |  | *Autres (préciser)* |  |  |
|  |  | $ |  |  |  | $ |
|  |  | $ |  |  |  | $ |
|  |  | $ |  |  |  | $ |
|  | |  |  |  |  |  |
| Dépenses d’opération | |  |  |  |  |  |
| Salaires |  | $ |  |  |  |  |
| Honoraires professionnels |  | $ |  |  |  |  |
| Services professionnels |  | $ |  |  |  |  |
| Location |  | $ |  |  |  |  |
| Frais financiers |  | $ |  |  |  |  |
| Autres (précisez) |  |  |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
|  |  | $ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **$** |  | **TOTAL** |  | **$** |

1. **CRITÈRES D’ÉVALUATION**

Expliquer brièvement comment le projet répond aux critères d’évaluation suivants :

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1 Critères d’évaluation** |  |
| Niveau de l’indice de vitalité économique de la ou les municipalité(s) touchée(s) par le projet (voir document Indice de vitalité) : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Impact sur les services déjà en place dans la ou les municipalité(s) touchée(s) par le projet : | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Risque du projet par rapport à l’atteinte de la rentabilité (la profitabilité et la pérennité du projet) : | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Potentiel de rayonnement du projet sur les communautés non desservies par un service similaire : | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Mobilisation de la population par rapport au projet : | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| Les retombées socioéconomiques : | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |
| L’aspect structurant du projet (comment il permet de lever des obstacles au développement dans ce domaine, contribution au développement d’une synergie durable entre les acteurs pour une amélioration soutenue d’une situation donnée) : | |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | |

1. **ATTESTATION DE L'ORGANISME**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Signature** | **Date**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
|  | |

1. **LISTE DES PIÈCES À JOINDRE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cocher les documents joints à la demande. Ceux-ci seront remis aux membres du Comité technique d’analyse des projets.** | |
|  | Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l'organisme pour ce projet |
|  | Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique |
|  | Formulaire de présentation du projet rempli et signé |
|  | Plan de réalisation |
|  | Plan de financement détaillé |
|  | Structure de gouvernance du projet |
|  | Lettre du ou des partenaires apportant une aide financière, matérielle ou humaine au projet |
|  | Derniers états financiers |
|  | Résumé du dernier rapport annuel d'activité |
|  | Tous autres documents pertinents |

1. **ADRESSE D’ENVOI**

|  |  |
| --- | --- |
| Les dossiers complets de présentation de projet devront être acheminés à l’adresse suivante : | |
| Par courriel :  [administration@mrclislet.com](mailto:administration@mrclislet.com) | Par la poste en **deux (2) copies** :  Projet Fonds de développement  des services de proximité  MRC de L’Islet  34, rue Fortin  Saint-Jean-Port-Joli (Québec) G0R 3G0 |

2022-02-28

(N:\Fonds de développement des services de proximité\Formulaire - FDSP.docx)