



BILAN DE PROJET – ENTENTE SECTORIELLE
Fonds de développement
des communautés en santé (FDCS)



Titre du projet : _____

Organisation : _____

Nom du responsable : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ **Cellulaire :** _____

Courriel : _____

Signature : _____ **Date :** _____

VEUILLEZ REMPLIR CE RAPPORT FINAL ET L'ENVOYER À :

Odette Bélanger, conseillère en développement des communautés

MRC La Haute-Côte-Nord

26, rue de la Rivière, bureau 101, Les Escoumins (Québec) G0T 1K0

Téléphone : 418 233-2102, poste 235 Télécopieur : 418 233-3010 Courriel : conseillerc@mrchcn.qc.ca

Lors de l'envoi du bilan par courriel, inscrivez l'objet suivant :

Rapport FDCS – Projet « titre du projet »

Veillez noter que vous recevrez un accusé de réception à la suite du dépôt de votre formulaire de demande.

Si vous n'en recevez pas, veuillez communiquer avec nous par téléphone.

L'entente sectorielle pour le soutien au développement des communautés en santé est régie par le MAMH, le CISSS de la Côte-Nord et la MRC de La Haute-Côte-Nord.

1. Le projet a-t-il été réalisé comme prévu?

Oui

Non. Veuillez indiquer les modifications par rapport au projet initial.

2. Au regard des déterminants de l'entente sectorielle correspondant à votre projet, quels sont les résultats obtenus? Si vous n'êtes pas arrivé aux résultats attendus, expliquez pourquoi.

3. Veuillez préciser l'utilisation du montant alloué selon les postes budgétaires :

- L'aide maximale pouvant être octroyée pour un projet est de 5 000 \$, et ce, jusqu'à concurrence de 80 % du coût du projet. Une mise de fonds de 20 % doit être fournie par l'organisme promoteur en argent, en biens ou en services.
- Les surplus diminuent la part de financement de la MRC;

Au besoin, veuillez ajouter des lignes à ce tableau ou joignez un document Excel en annexe.

RÉSUMÉ DES COÛTS ESTIMATIFS DU PROJET		SOURCES DE FINANCEMENT	
Salaire et avantages sociaux :	\$	Mise de fonds du promoteur ¹ (minimum de 20 % en argent, en biens ou en services) :	\$
Transport et hébergement :	\$	Aide financière demandée au FDGS :	\$
Honoraires professionnels :	\$	Autres revenus d'opération :	\$
Fournitures et matériel :	\$	Commandites :	\$
Achat ou location d'équipement :	\$	Autre :	\$
Publicité :	\$	Autre :	\$
Autre :	\$	Autre :	\$
Autre :	\$	Autre :	\$
Autre :	\$	Autre :	\$
TOTAL COÛTS ESTIMATIFS :	\$	TOTAL SOURCES DE FINANCEMENT :	\$

¹ **Note** : Le bénévolat est comptabilisé selon un tarif horaire de 15 \$.



4. Quels ont été les éléments les plus importants dans la réussite de votre projet? Y a-t-il eu création ou maintien d'emploi?

5. Si vous aviez à refaire ce projet, quelles modifications ou améliorations y apporteriez-vous?

6. Nommez les partenaires impliqués, ainsi que leur rôle dans le projet.

Partenaire	Rôle



7. Commentaires généraux :

8. Veuillez joindre une ou des photos de votre projet, ainsi que tout autre document que vous jugerez pertinent.

