**FORMULAIRE – DEMANDE DE FINANCEMENT**

***Fonds québécois d’initiatives sociales (FQIS)***



|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet :** |  |
| **Organisation :** |  |
| **Nom du responsable :** |  |
| **Adresse :**  |  |
| **Téléphone :**  |  | **Cellulaire :**  |  |
| **Courriel :** |  |
| **Signature :** |  | **Date :** |  |

**VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE ET L’ENVOYER À :**

***Geneviève Dick, 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 :*** *conseillerdc@mrchcn.qc.ca*

**Lors de l’envoi de la demande par courriel, inscrivez l’objet suivant :**

*Demande* *FQIS – Projet «*titre du projet *»*

Veuillez 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.

1. **Description du projet** *(Veuillez joindre une feuille en annexe si vous avez besoin de plus d’espace.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Contexte :** |  |
| **Objectif(s), démarche, stratégie :** |  |
| **Impacts et résultats attendus :** |  |
| **Retombées anticipées en lien avec le problème identifié :** |  |
| **Participation de la clientèle ciblée :** |  |
| **Potentiel de récurrence ou de prise en charge à moyen et long terme :** |  |

1. **Quels sont les déterminants du FQIS correspondant à votre projet?**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Lutte contre la pauvreté [ ]  Sécurité alimentaire[ ]  Transport[ ]  Services de proximité[ ]  Logement social[ ]  Itinérance[ ]  Accessibilité universelle | [ ]  Inclusion sociale/cohésion sociale/Tissu social [ ]  Sentiment d'appartenance/engagement citoyen[ ]  Action communautaire[ ]  Éducation/persévérance scolaire/prévention du décrochage/alphabétisation[ ]  Revenu/emploi/sécurité d'emploi/insertion socioprofessionnelle/chômage[ ]  Environnements sains et sécuritaires |

1. **Veuillez préciser l'utilisation du montant alloué selon les postes budgétaires :**
* *Le projet doit être réalisé, au plus tard, au 15 mars 2023 et la reddition complétée à cette date et remise à la MRC de La Haute-Côte-Nord.*
* *Une mise de fonds de 10 % doit être fournie par l’organisme promoteur en argent, en biens ou en services. Une exception peut être possible article 4 de la Politique FQIS (voir annexe). Les projets demandant une aide supérieure à 25 000$ pourront être accordés en deux versements ou plus, et certaines conditions devront être remplies (rapports d’activités, inclusion d’une démarche d’évaluation, selon la nature du projet).*
* *Les surplus diminuent la part de financement de la MRC;*
* *Les dépenses admissibles et non admissibles sont détaillées à l’article 3.3. de la Politique FQIS (voir annexe).*

**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 promoteur1 (minimum de 10 % en argent, en biens ou en services) : |  $ |
| Transport et hébergement : |  $ | Aide financière demandée au FQIS : |  $ |
| 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 ne peut être dans la mise de fonds.

1. **Quelle est votre clientèle cible?**

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Partenaire** | **Rôle** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Quelles sont les dates prévues de réalisation?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Commentaires généraux :**

|  |
| --- |
|  |

**Veuillez joindre tout autre document que vous jugerez pertinent et qui nous permettrait de promouvoir votre initiative.**

**Notez que des informations ou des documents complémentaires peuvent être requis par la MRC afin de permettre une meilleure compréhension de votre projet et que cela pourrait avoir pour effet de prolonger les délais d’analyse.**