Financement dans le cadre de :

La mesure 13.1 du plan d'action gouvernemental pour l'inclusion économique et la participation sociale

ET

Le Programme de subvention en matière de sécurité alimentaire

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Côte-Nord
Québec

Formulaire de présentation du projet

Titre du projet : _____

Promoteur du projet : _____

Partenaires : _____

_____

_____

Date : _____

Toute demande de subvention doit être déposée **au plus tard le 8 février 2023, 17 h,** à l'attention de :

Madame Marie-Christine Bouchard
Direction de santé publique
CISSS de la Côte-Nord
835, boulevard Jolliet
Baie-Comeau (Québec) G5C 1P5
Téléphone : 418 589-9845, poste 252007
Télécopieur : 418 589-8574
Courriel : marie-christine.bouchard.09cisss@ssss.gouv.qc.ca

Avant de remplir le formulaire, veuillez consulter les *Balises pour l'attribution du financement dans le cadre de* :

- *la mesure 13.1 du plan d'action gouvernemental pour l'inclusion économique et la participation sociale;*
- *le Programme de subvention en matière de sécurité alimentaire.*

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME OU DE L'ÉTABLISSEMENT

Promoteur du projet : _____

Adresse : _____

_____

_____

Adresse nº 2 :
(si différente) _____

_____

_____

Responsable : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Courrier électronique : _____

2. PRÉSENTATION DU PROCESSUS DE CONCERTATION

A. Explication du mécanisme de concertation

- Est-ce que le projet s'inscrit à l'intérieur d'une concertation déjà existante?

  Si oui, laquelle? Décrivez son mandat et le lien avec la sécurité alimentaire.

Si non, présenter la démarche de mobilisation et de concertation qui a mené à la présentation du projet?

B. Description de l'implication des partenaires dans la conception et la réalisation du projet

- Qui sont les partenaires?

- Fréquence des rencontres?

- Quel est le rôle des partenaires impliqués dans la réalisation du projet (qui fait quoi?)

C. Participation citoyenne

- Prévoyez-vous impliquer le citoyen dans une des étapes du projet (planification, suivi de la mise en œuvre, évaluation)?

- Si oui, de quelle façon?

3. PRÉSENTATION DU PROJET À SUBVENTIONNER

A. Brève description de la problématique

- Besoins de la communauté (à quelle situation voulez-vous remédier?)

- Objectifs **:**

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

- Quels éléments vont permettre de favoriser une meilleure sécurité alimentaire chez la clientèle vulnérable?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

B. Description du projet

Le projet agit sur quel déterminant de la sécurité alimentaire :

☐ Déterminants individuels - Aide et solidarité alimentaires

☐ Déterminants individuels - Connaissance, habilité et littératie

Déterminants à prioriser :

☐ Déterminants collectifs intermédiaires - Accès économique et physique aux aliments

☐ Déterminants collectifs intermédiaires - Système alimentaire sain, durable et équitable

☐ Déterminants collectifs structurels - Coût des biens et services essentiels

☐ Déterminants collectifs structurels - Niveau socioéconomique

Expliquer :

- Quels sont les éléments qui vont permettre la pérennité du projet?

C. Description opérationnelle du projet

Objectif opérationnel (qui fera quoi? pour qui? où?)	Activité à réaliser (activités, interventions ou tâches à accomplir pour réaliser l'objectif)	Organisme responsable de l'activité	Calendrier de réalisation (selon le cas, date de début et de fin)

(Si vous manquez d'espace, vous pouvez reproduire ce tableau)

4. DESCRIPTION DES ACTIVITÉS PRÉVUES POUR ÉVALUER LES RETOMBÉES DU PROJET

_____

_____

_____

_____

_____

5. PRÉVISIONS BUDGÉTAIRES

Revenu (A)	$
• **Contribution des partenaires**	
• **Contribution des participants**	
• **Autres (précisez, ex. : commandites, subventions, etc.) :**	
-	
-	
-	
TOTAL DES REVENUS	
Dépense (B)	**$**
• **Salaire** Taux horaire : _____ Nombre d'heures : _____	
• **Avantages sociaux, part de l'employeur** % : _____	
• **Frais de déplacement**	
• **Fournitures de bureau**	
• **Matériel (précisez) :**	
-	
-	
-	
• **Autres dépenses (précisez) :**	
-	
-	
-	
TOTAL DES DÉPENSES	
Montant demandé	
Revenu (A)	
Dépense (B) -	
TOTAL DEMANDÉ	