

FONDS QUÉBÉCOIS D'INITIATIVES SOCIALES

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

Informations sur l'organisme promoteur

Nom de l'organisme:	
Type d'organisme (forme juridique):	
☐	Personne morale à but non lucratif
☐	Coopérative considérée comme organisme à but non lucratif par Revenu Québec
☐	Organisme municipal, MRC
☐	Conseil de bande, conseil de village nordique, Assemblée des premières nations du Québec et du Labrador, Commission de la santé et des Premières Nations du Québec et du Labrador
☐	Tout autre regroupement autochtone visé par l'article 3.48 de la Loi sur le ministère du Conseil exécutif
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :	
Domaine d'intervention / clientèle:	
Téléphone de l'organisme:	
Site internet / réseaux sociaux:	
Adresse courriel de correspondance:	
Adresse complète de l'organisme:	
Adresse de correspondance (si différente):	

Informations sur la personne responsable

Prénom et nom :	
Fonction dans l'organisme :	
Téléphone :	
Adresse courriel :	
Autre(s) personne(s) responsable(s) :	

Informations sur le projet	
Titre du projet :	
Territoire visé :	
Est-ce qu'il s'agit d'une nouvelle initiative?	
Si vous répondez non à la question précédente, vous devez remplir cette section qui touche uniquement les initiatives dites structurantes, qui existent déjà et qui sont maintenues. Elle doit répondre aux critères suivants : ✓ Issue du plan d'action, s'inscrit dans les priorités d'intervention ✓ Planifiée et mise en œuvre de manière collective, démontre une collaboration intersectorielle ou une mobilisation du milieu ✓ Permet d'opérer des changements durables et s'inscrit dans une perspective de lutte à la pauvreté et à l'exclusion sociale ✓ Entraîne des répercussions dans d'autres domaines (effet de levier), a un effet multiplicateur, permet de développer d'autres initiatives ✓ Respecte le cadre normatif du FQIS	

Description du projet, incluant : ✓ Contexte, ✓ Objectif(s), démarche, stratégie ✓ Impacts et résultats attendus ✓ Retombées anticipées en lien avec le problème identifié et avec la pauvreté et/ou l'exclusion sociale ✓ Participation de la clientèle ciblée ✓ Potentiel de récurrence ou de prise en charge à moyen et long terme Si l'espace alloué n'est pas suffisant, veuillez ajouter des pages à la fin du document.	
---	--

Touche la ou les clientèles cibles			
☐	Personnes à faible revenu	☐	Personnes vivant seules
☐	Personnes âgées	☐	Les familles monoparentales ou à faible revenu
☐	Les membres des Premières Nations	☐	Personnes en situation de précarité résidentielle
☐	Personnes immigrantes et/ou racisées	☐	Les femmes

☐	Personnes en situation d'handicap	☐	Mineurs
☐	La communauté LGBTQI+	☐	Personnes à l'intersection de plusieurs inégalités

Touche une ou plusieurs priorités du plan d'action

☐	Itinérance	☐	Sécurité alimentaire
☐	Logement	☐	Transport, accès aux services
☐	Sensibilisation et lutte aux préjugés	☐	Pauvreté et dévitalisation des communautés
☐	Éducation et littératie	☐	Accessibilité et inclusion numérique (fracture numérique)
☐	Transition socio-écologique		

Partenaire(s) ou appui(s) au projet

Partenaire Bailleurs de fonds, organismes associés à la réalisation du projet	Contribution (humaine, matérielle, financière) Indiquer s'il s'agit d'une contribution gouvernementale.

Calendrier de réalisation et activités prévues

Date de début :		Date de fin :	
Activité ou étape de réalisation du projet	Date du début	Durée	

Coût et financement du projet

Veuillez remplir le formulaire Excel « Coût et financement du projet » et le joindre à la présente demande d'aide financière

Informations complémentaires

Veuillez inscrire toute autre information jugée pertinente pour l'analyse de la demande.

Déclaration et engagement du promoteur

Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véritables. Je m'engage à fournir aux représentants de la MRC de Minganie toute information ou tout document supplémentaire nécessaire à l'analyse du projet. De plus, j'accepte que ces renseignements soient communiqués à des fins d'analyse et d'évaluation.

Prénom et nom de la personne autorisée :

Signature

Date :

Documents à transmettre obligatoirement

- ✓ Demande d'aide financière remplie et signée
- ✓ Formulaire Excel « Coût et financement du projet »
- ✓ Résolution du conseil d'administration, ou du conseil municipal dans le cas d'une ville, qui appuie le projet et la demande d'aide financière, qui désigne la personne autorisée à signer au nom du promoteur et qui indique le montant de la contribution du promoteur
- ✓ Copie de l'offre de services ou de la soumission, s'il y a lieu
- ✓ Lettre d'appui du ou des partenaires impliqués qui indique la nature de la contribution
- ✓ Tout autre document jugé pertinent par le promoteur et/ou la MRC pour l'analyse et la sélection du projet (rapport financier et/ou d'activités du dernier exercice complété, statut au registraire des entreprises, état de paiement des taxes municipales, etc.)

Envoi de la demande et questions

Personne-ressource :

418 538-2732 poste 1202

Vous pouvez transmettre votre demande et les documents demandés :

- ✓ Par la poste, avec la mention « Alliance pour la solidarité »
MRC de Minganie
1303, rue de la digue
Havre-Saint-Pierre (Québec) G0G 1P0
- ✓ Par courriel : adsc@mrc.minganie.org