**RÉSUMÉ :**

|  |
| --- |
| **Organisme promoteur ou municipalité promotrice** |

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **Titre du projet** |

|  |
| --- |
|       |

1. **IDENTIFICATION**

**Responsable du projet Rôle dans le projet**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

**Adresse de l’organisation Ville / province Code postal**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

**Téléphone Cellulaire Courriel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |

**Nombre d’emplois :**

***Saisonniers À l’année***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |       |

**Forme juridique :**

[ ]  Municipalité

[ ]  Organisme à but non lucratif

[ ]  Coopérative

**Description de l’organisme**

|  |
| --- |
|       |

**Composition du conseil d’administration**

*Présidence : Vice-présidence*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

*Secrétariat Trésorerie*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

*Autres membres du conseil d’administration*

|  |
| --- |
|       |

1. **DESCRIPTION DU PROJET**

**Description du projet et de la problématique (identifiez le besoin, la problématique auxquels le projet répond)**

|  |
| --- |
|       |

**Marché et clientèle visés**

|  |
| --- |
|       |

**Objectifs (mesurables et quantifiables dans le temps)**

|  |
| --- |
|       |

1. **FONDS DE SOUTIEN AUX PROJETS STRUCTURANTS**

Veuillez compléter cette section **uniquement** si la demande de financement concerne ce fonds

**Pour qu’un projet soit considéré comme ayant un effet structurant sur le milieu et l’organisation, il doit obligatoirement :**

1. ***Améliorer la qualité de vie des communautés***
* Le projet doit avoir un impact sur au moins deux des trois éléments suivants :

[ ]  Le cadre de vie (environnement naturel et bâti, aménagement du territoire)

[ ]  Le niveau de vie (environnement économique : emplois, achat local, entrepreneuriat collectif, niveau de scolarité, ensemble des activités économiques)

[ ]  Le milieu de vie (environnement social, culturel, communautaire et associatif, les événements)

Expliquez le lien entre le projet et les éléments sélectionnés :

|  |
| --- |
|       |

1. **Avoir un impact à long terme**
* Le projet doit posséder une ou plusieurs des conditions suivantes :

[ ]  Créer des emplois durables

[ ]  Maintenir des emplois existants

[ ]  Avoir des retombées économiques, sociales et environnementales durables

[ ]  Être intersectoriel (avoir des effets à plusieurs niveaux tels que l’éducation, la santé, la culture, l’économie, l’environnement, etc.)

Expliquez le lien entre le projet et les éléments sélectionnés :

|  |
| --- |
|       |

1. **RETOMBÉES DU PROJET**

**Nombre d’emplois consolidés grâce au projet**

Saisonniers À l’année

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

**Nombre d’emplois créés grâce au projet**

Saisonniers À l’année

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

**Impacts du projet sur le développement de votre communauté**

*Économiques : Sociaux :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

1. **FINANCEMENT DU PROJET**

*À noter que le montant des taxes récupérées ne constitue pas une dépense admissible. Contactez un agent ou une agente de développement pour plus de détails concernant les modalités des différents fonds.*

L’organisation récupère la TPS L’organisation récupère la TVQ

[ ]  Oui [ ]  Oui

[ ]  Non [ ]  Non

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | Si oui, indiquez-le % récupéré : |  | **[ ]**  | Si oui, indiquez-le % récupéré : |  |

**COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET**

 *Postes de dépenses : Montant*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |       |  |       | $ |
| 2. |       |  |       | $ |
| 3. |       |  |       | $ |
| 4. |       |  |       | $ |
| 5. |       |  |       | $ |
| 6. |       |  |       | $ |
| 7. |       |  |       | $ |
| 8. |       |  |       | $ |
| 9. |       |  |       | $ |
|  | *Coût total :* |  |       | $ |

 *Sources de financement : Montant*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |       |  |       | $ |
| 2. |       |  |       | $ |
| 3. |       |  |       | $ |
| 4. |       |  |       | $ |
| 5. |       |  |       | $ |
| 6. |       |  |       | $ |
| 7. |       |  |       | $ |
| 8. |       |  |       | $ |
| 9. |       |  |       | $ |
|  | *Financement total :* |  |       | $ |

**Informations complémentaires à propos du coût du projet et des sources de financement**

|  |
| --- |
|       |

Au besoin, vous pouvez joindre un budget détaillé en annexe

1. **ÉCHÉANCIER**

Date du début Date de fin prévue

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |

 Réalisations

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mois / année |       | 1re étape : |       |
| Mois / année |       | 2e étape : |       |
| Mois / année |       | 3e étape : |       |
| Mois / année |       | 4e étape : |       |

1. **LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE**

En plus du formulaire de demande, vous devez obligatoirement inclure l’ensemble des documents suivants, dans les délais requis, afin que votre demande de financement soit analysée.

**Organisme**

[ ]  Derniers états financiers

[ ]  Lettres patentes dans le cas d’une première demande

[ ]  Résolution du CA pour l’autorisation du dépôt de la demande et mentionnant le nom de la personne signataire de la convention

[ ]  Soumissions relatives aux dépenses, s’il y a lieu

[ ]  Lettres de confirmation / appui des partenaires

[ ]  Plan de visibilité et programmation (pour les événements)

1. **DÉCLARATION**

Je \*       (nom complet), confirme que :

* J’ai l’autorisation de déposer la présente demande d’aide financière par règlement ou par une résolution du conseil d’administration;
* Les renseignements fournis dans cette demande et les documents annexés sont complets et véridiques;
* Les règles et les modalités du programme d’aide financière ont été consultées et prises en compte;
* Je m’engage à fournir aux représentants de la MRC toute information nécessaire à l’analyse du projet;
* J’accepte que les renseignements fournis dans cette demande et les documents à joindre soient transmis aux fins d’analyse et d’évaluation à la MRC;
* Je comprends que la présente demande d’aide financière n’entraîne pas nécessairement son acceptation et que toute décision est entérinée lors de la séance publique du conseil de la MRC.

\* [ ]  j’ai lu et j’accepte

**N’oubliez pas d’enregistrer votre demande d’aide financière avant de fermer le document.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |       |
| Signature |  | Date |

1. **COORDONNÉES**

Vous pouvez acheminer votre formulaire de demande et les documents joints en personne, par courriel (s’ils sont préalablement signés et datés) ou par la poste à l’adresse suivante :

MRC de La Côte-de-Gaspé

298-A, boulevard York Sud

Gaspé (Québec) G4X 2L6

Courriel : mrc@cotedegaspe.ca

*Pour de l’aide ou pour toute autre information, veuillez contacter nos agentes de développement :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Agnès Kourio**Agente de développement ruralTél. (418) 368-7000, poste 223Courriel : agnes.kourio@cotedegaspe.ca  |  | **Julie Pineault**Agente de développement rural – culture et communicationTél. : (418) 368-7000, poste 229Courriel : julie.pineault@cotedegaspe.ca  |
|  |  |  |
| **Lénie Lacasse**Agente de développement ruralTél. (418) 368-7000, poste 234Courriel : lenie.lacasse@cotedegaspe.ca  |  |  |