**FONDS DE SOUTIEN AUX PROJETS STRUCTURANTS**

**POUR AMÉLIORER LES MILIEUX DE VIE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORGANISME** | | | | |
| Nom de l’organisme |  | | | |
| Nom de la personne responsable du dossier et autorisée à signer les documents [[1]](#footnote-1) : | | | | |
|  | | |  |  |
| (Nom, prénom) | | |  | (Fonction) |
| No d’immeuble et rue | |  | | |
| Municipalité | |  | | |
| Code postal | |  | | |
| No de téléphone | |  | | |
| No de télécopieur | |  | | |
| Courriel | |  | | |
| Site Web | |  | | |

**ORGANISME**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE** | | | | | | |
| **Titre du projet** |  | | | | | |
| **Aide financière demandée** | | | | **$** | | |
| **Durée du projet** | | | | | | |
| Date prévue de début du projet | |  | / |  | / |  |
| (année) |  | (mois) |  | (jour) |
| Date prévue de fin du projet | |  | / |  | / |  |
|  | | (année) |  | (mois) |  | (jour) |
| Durée totale du projet | | | |  | / | **semaines** |

|  |
| --- |
| **PRÉSENTATION DU PROJET** |
| **Description du projet :** Décrivez votre projet (indiquez les différentes activités prévues ainsi que le calendrier de réalisation). |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Précisez les objectifs qualitatifs et quantitatifs de votre projet :** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Si votre projet combine les actions de plusieurs organismes et appuie une demande d’aide financière supérieure, veuillez nous indiquer les organismes participants et décrire leur implication au projet :** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **À quel enjeu votre projet s’adresse-t-il ?** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Quelles sont les clientèles visées ?** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Quels sont les aspects innovants et structurants du projet ?** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Comment votre projet favorise-t-il la synergie du milieu et les relations avec d’autres partenaires ?** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Quels sont les effets prévus à long terme sur la clientèle et l’organisme (emplois, continuité des opérations, autonomie financière, etc.) ?** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Quel mode de gestion et de supervision du projet comptez-vous mettre en place ?** |

|  |
| --- |
|  |

**BUDGET PRÉVISIONNEL**

**Précisez, s’il y a lieu, chaque poste budgétaire. Au besoin, ajoutez des lignes. U PROJET**

****

|  |
| --- |
| **\* Précisez :** |

## DOCUMENTATION REQUISE

Toute demande d’aide financière doit obligatoirement être accompagnée des documents suivants :

* Formulaire de demande d’aide financière dûment rempli et signé par l'organisme ainsi que sa version numérique;
* Résolution du conseil d’administration de l’organisme désignant la personne autorisée à agir et à signer au nom de l'organisme dans le dossier;
* Liste des administrateurs de l’organisme;
* Copie des lettres patentes ou de tout autre document constitutif officiel;
* Copie des règlements généraux de l’organisme;
* Copie des derniers états financiers adoptés de l’organisme;
* Dernier rapport d’activité de l’organisme;
* Preuves de la participation du promoteur et des partenaires au projet. Ces preuves peuvent être :
  + Résolution du conseil d’administration prouvant la mise de fonds;
  + Confirmation des demandes de financement;
  + Lettres d’appui;
  + Lettres d’intention.

**Veuillez transmettre votre formulaire de demande d’aide financière et tous les documents requis par la poste (710, boul. des Seigneurs, boîte postale 204, Terrebonne, Québec, J6W 1T6) ainsi qu’une version numérique (info@mrclesmoulins.ca)**

**Une des conditions essentielles pour recevoir la subvention**

L’organisme s’engage à tenir à jour une comptabilité distincte et spécifique relative à l’ensemble des dépenses imputables au projet et à **remettre à la fin un rapport à la MRC Les Moulins présentant les résultats du projet ainsi qu’un rapport financier** couvrant les coûts réels et les dépenses payées **ou** dépôt d’un rapport financier portant sur le projet, sous la forme d’une mission d’examen, produit par un comptable externe.

N.B. Les documents simplifiés pour la présentation du rapport vous seront remis ultérieurement.

## SIGNATURE

Je, , représentant(e) dûment autorisé(e) par résolution du conseil d’administration ou des instances dirigeantes de l’organisme requérant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , fais une demande officielle de subvention d'une somme de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $ à la MRC Les Moulins dans le cadre du Fonds de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie.

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les documents annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tout point.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Signature) |  | (Fonction) |  | (Date) |

1. Prendre note qu’une **résolution du conseil d’administration** de l’organisme désignant la personne autorisée à agir et à signer au nom de l’organisme dans le dossier est exigée. [↑](#footnote-ref-1)