**Fonds québécois d’initiatives sociales**

Formulaire de demande

**Date limite de dépôt d’une demande à la CSIS de la MRC de Coaticook :**

**Vendredi 31 janvier 2019, 12h OU Mardi 30 juin, 12h**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIE 1 - IDENTIFICATION DE L’ORGANISME PROMOTEUR** | | | | |
| Nom de l’organisation | | |  | |
| Adresse d’affaire | | |  | |
| Municipalité et code postal | | |  | |
| Courriel | | |  | |
| Téléphone | | |  | |
| **Identification du responsable du projet pour l’organisme promoteur** | | | | |
| Prénom et nom | | |  | |
| Fonction au sein de l’organisme | | |  | |
| Téléphone | | |  | |
| Courriel de la personne responsable | | |  | |
| **Type d’organisme (cochez)** | | | | |
| Personne morale à but non lucratif | | |  | |
| Coopérative considérée comme OBNL par Revenu Québec | | |  | |
| Municipalité, organisme municipal ou MRC | | |  | |
| Conseil de bande, de village nordique, ou regroupement autochtone visé par l’article 3.48 de la Loi sur le ministère du Conseil exécutif | | |  | |
| **Description de l’organisme promoteur** | | | | |
| **1.1 Décrire brièvement quels sont le mandat, la mission et les orientations du promoteur** | | | | |
| RÉPONSE : | | | | |
| **1.2 Quelle est l’expertise et l’expérience du promoteur dans le domaine de la lutte à la pauvreté et l’exclusion sociale** | | | | |
| RÉPONSE : | | | | |
| **1.3 Votre organisme est-il éligible aux remboursements de taxes?** | | | | |
| Oui | | | Non | |
| **Si oui, veuillez préciser :**  (À noter que les coûts du projet doivent être présentés en considérant le remboursement de taxes auquel vous êtes éligible, car le FDMC ne peut pas subventionner des coûts pour lesquels vous serez remboursé.) | | | | |
| TPS | Remboursée à 100 % | Remboursée à 50 % | | Autre :      % |
| TVQ | Remboursée à 100 % | Remboursée à 50 % | | Autre :      % |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARTIE 2 – PRÉSENTATION DU PROJET** | | | |
| **Titre du projet :** |  | | |
| **Montant demandé au FQIS :** |  | | |
| **Montant total du projet :** |  | | |
| **Pourcentage de la contribution demandée au FQIS** (maximum 90 %)**:** |  | | |
| **Origines du projet | Problématique/besoins du milieu :**  Démontrer que le projet répond à une problématique ou à un besoin du milieu et que ce constat est issu d’une consultation publique, d’un exercice de planification ou de toutes autres données statistiques/études appuyant ce constat. | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **2.1 Description du projet**  En quoi consiste le projet? Où/quand/comment se réalisera-t-il? Qui en sera le ou les responsable(s)? | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **2.2 Objectif(s) du projet**  En prenant en compte des priorités locales de la CSIS (page 7 du *Guide du promoteur*), répondez aux questions suivantes :   1. Quel(s) objectif(s) veut-on atteindre avec ce projet? 2. Comment vient-il combler le besoin mentionné précédemment? | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **2.3 Nature du projet**  Veuillez sélectionner quelle forme le projet prend. | | | |
| Projet d’intervention en développement social et communautaire | | |  |
| Initiatives expérimentales qui ont un caractère novateur | | |  |
| Travaux de recherche | | |  |
| **2.4 Projet structurant**  Expliquez en quoi votre projet contribue à la lutte à la pauvreté et à l’exclusion sociale. | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **Territoire visé** | | | |
| **Municipalité (s) :** | | | |
| **Population visée par le projet** | | | |
| **2.5 Identifiez le ou les groupes de population visés par le projet.** | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **Échéancier du projet** | | | |
| Date de début du projet : | |  | |
| Date anticipée de fin du projet : | |  | |
| Étapes de réalisation du projet | | Période (de tel mois à tel mois) | |
| 1. | |  | |
| 2. | |  | |
| 3. | |  | |
| 4. | |  | |
| 5. | |  | |
| 6. | |  | |
| 7. | |  | |
| 8. | |  | |
| 9. | |  | |
| 10. | |  | |
| **Appui et concertation** | | | |
| **2.6 Décrivez les partenaires impliqués dans le projet et la nature de leur participation.** | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **Plan de mise en œuvre** | | | |
| **2.7 Décrivez la capacité de l’organisme à réaliser le projet.** | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **2.8 Décrivez la méthodologie, les ressources et les moyens de mise en œuvre pour réaliser les étapes du projet.** | | | |
| RÉPONSE : | | | |
| **2.9 Indiquez les mécanismes de contrôle et de suivi du projet.** | | | |
| RÉPONSE : | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIE 3 – FINANCEMENT DU PROJET** | | | | | |
| 1. **Vous devez présenter les dépenses de votre projet en remplissant l’*Annexe 1 – Montage financier*, en catégorisant les grands postes de dépenses de votre projet.** | | | | | |
| 1. **Une fois l’annexe complétée, vous devez inscrire dans le tableau ci-dessous les sources de financement. Le total de votre financement doit correspondre avec le total des coûts présentés dans l’*Annexe* *1*.** | | | | | |
| **Source de financement / partenaires** | **Valeur des contributions** | | **Total** | **%** | **Cocher si confirmé** |
| **Financière** | **Matérielle et humaine** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Grand total** | | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTIE 4 – PRIORITÉS LOCALES ET RÉGIONALES** | |
| **4.1 Pour être admissible, votre projet doit correspondre à au moins une (1) des priorités locales de la Concertation pour la solidarité et l’inclusion sociale (CSIS) de la MRC de Coaticook. Veuillez identifier à quelle(s) priorité(s) votre projet se rattache et expliquer, dans l’espace prévu en quoi il y répond.** | |
| ***PRIORITÉ TRANSVERSALE***  **Favoriser la collaboration et le partage d’information entre organisations** |  |
| 1. **Créer un environnement favorable à l’intégration et à la participation sociale et économique des personnes vulnérables et défavorisées** |  |
| 1. **Mettre en place une stratégie pour assurer la sécurité alimentaire (disponibilité d’accès, stabilité de l’accessibilité, utilisation adéquate des ressources)** |  |
| 1. **Satisfaire les besoins de base des personnes vulnérables et défavorisées** |  |
| 1. **Assurer un accès à des logements de qualité adaptés aux besoins (logements abordables et sains, avec soutien communautaire)** |  |
| 1. **Améliorer l’offre de transport collectif et adapté dans toute la MRC** |  |
| 1. **Favoriser le développement de compétences professionnelles et sociales** |  |
| 1. **Favoriser l’arrimage formation-emploi** |  |
| **4.2 Identifiez les priorités régionales que le projet vise.** | |
| Autonomie des territoires et participation citoyenne |  |
| Agir sur les déterminants de pauvreté et d’exclusion et la lutte aux préjugés |  |
| Accessibilité du territoire et des services |  |
| Actions intersectorielles |  |
| Partage et transfert de connaissances |  |
| Favoriser le développement de communautés inclusives |  |
| Favoriser l’inclusion sociale, économique et culturelle |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partie 5 – RETOMBÉES DU PROJET** | |
| **5.1 En vous référant aux priorités locales du Guide du promoteur (page 7) identifiez, selon la ou les priorités locales sélectionnées :**   1. Comment votre projet répond à cette ou ces priorités? 2. Quel est le résultat attendu pour votre projet (cibles)? 3. Comment comptez-vous démontrer l’impact ou la réussite de votre projet (indicateurs)? | |
| Identification de la priorité locale / objectif :  RÉPONSE : | |
| Identification de la priorité locale / objectif :  RÉPONSE : | |
| Identification de la priorité locale / objectif :  RÉPONSE : | |
| **5.2 Analyse différenciée entre les femmes et les hommes (le cas échéant)**  Le projet tient-il compte des besoins différenciés entre les femmes et les hommes? | |
| Oui | Non |
| **Si oui, identifiez comment le projet tient compte des besoins différenciés entre les femmes et les hommes.**   * *Le projet fournit-il des données ventilées selon le sexe et l’âge des personnes touchées?* * *Le projet permet-il de constater des écarts et de dégager des constats qui ressortent de ces données?* * *Quelles sont les actions envisagées dans le déploiement du projet envers ces clientèles?* * *Comment le projet intègre-t-il les besoins différenciés des femmes et des hommes?* * *De quelle façon le projet contribue-t-il à la réduction des inégalités?* | |
| RÉPONSE : | |
| **5.3 Amélioration des conditions de vie par le projet (le cas échéant)**  Comment le projet apporte-t-il une amélioration des conditions des vie des personnes en situation de pauvreté et/ou d’exclusion sociale? | |
| RÉPONSE : | |
| **5.4 Diminution des causes de la pauvreté et de l’exclusion sociale (le cas échéant)**  Comment le projet permet-il de réduire les causes de la pauvreté et/ou de l’exclusion sociale? | |
| RÉPONSE : | |

|  |
| --- |
| **DÉCLARATION DU PROMOTEUR L’ORGANISME** |
| Je, soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , confirme que :   * les renseignements fournis dans cettedemande et les documents annexés sont complets et véridiques; * les règles et les modalités ont été consultées et prises en compte; * je m’engage à fournir aux représentants du Ministère toute l’information nécessaire à l’analyse du projet; * j’accepte que les renseignements fournis dans cette demande et les documents à annexer soient transmis aux fins d’analyse et d’évaluation au comité de sélection; * je comprends que la présente demande d’aide financière n’entraîne pas nécessairement son acceptation et que toute acceptation pourra faire l’objet d’une annonce publique. * je m’engage à utiliser l’aide financière reçue exclusivement aux fins pour lesquelles elle leur est accordée.  |  |  | | --- | --- | |  |  | | Signature : |  | | Date : |  |   **Les renseignements transmis ne seront utilisés qu’aux seules fins de l’analyse de la demande. Les personnes qui y auront accès auront adhéré à des règles appropriées en matière d’intégrité, d’impartialité, de confidentialité et d’annonce des projets.** |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION DE PUBLICATION** |
| Je, soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , accepte la diffusion du titre et du résumé de notre projet, le nom de notre organisation et le montant financé par le FQIS afin d’augmenter sa visibilité via certaines formes de publicité si mon projet est accepté par le conseil de la MRC.   |  |  | | --- | --- | | Signature : |  | | Date : |  | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **RAPPEL DES PIÈCES À FOURNIR** | |
| Les organisations qui soumettent une demande d’aide financière à la MRC de Coaticook ont la responsabilité de fournir un dossier complet comportant les pièces suivantes : | |
|  | Version électronique du formulaire complété et de l’annexe du montage financier signé ; |
|  | Copie du dernier rapport annuel de l’organisation ; |
|  | Copie des plus récents états financiers du promoteur ; |
|  | Lettres d’appui de partenaires dans le projet, le cas échéant ; |
|  | Autres documents en soutien à la demande (plan d’affaires, budget prévisionnel, plan, croquis, etc.), le cas échéant ; |
|  | Confirmations de financement d’autres sources, le cas échéant. |
|  | Autres (précisez) : |
|  |  |
|  |  |
|  | |

La demande doit être déposée au bureau de la Corporation de développement communautaire de la MRC de Coaticook **avant 12h le vendredi 31 janvier 2019 ou mardi le 30 juin 2019** à l’adresse suivante :

Corporation de développement communautaire de la MRC de Coaticook

A/S CSIS de la MRC de Coaticook

150-09 rue Child, Coaticook (Québec) J1A 2B3

Téléphone : 819 849-3343

Courriel : [cdccoaticook@videotron.ca](mailto:cdccoaticook@videotron.ca)