**CADRE DE GESTION DE L’ENTENTE SECTORIELLE DE DÉVELOPPEMENT EN MATIÈRE DE SOUTIEN AUX SERVICES DE PROXIMITÉ DANS LA RÉGION DE CHAUDIÈRE-APPALACHES**

**(2020-2023)**

**FORMULAIRE DE PRÉSENTATION D’UN PROJET**

**SECTION 1 - Renseignements généraux**

|  |
| --- |
| **1.1 Renseignement sur le demandeur** |
| Nom de l'organisme : |
| Numéro d’entreprise de Québec : |
| Adresse : |
| Municipalité : Code postal : |
| Téléphone : Courriel : |
| Adresse de correspondance si différente : |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Identification du principal gestionnaire ou du président** | |
| Nom et prénom :  Titre : | Téléphone : Poste : |
| Courriel : |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3 Identification du responsable du projet** | |
| Cochez, si le responsable du projet est la même personne que le principal gestionnaire | |
| Nom et prénom :  Titre : | Téléphone : Poste : |
| Courriel : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.4 Portrait de l’organisme ou de l’entreprise** | | | |
| Clientèle desservie : | | | |
| Type d’organisme :  Coopérative Entreprise privée  Organisme à but non-lucratif Organisme de milieu de l’éducation  Organisme Municipal | | | |
| Date d’incorporation de l’organisme : | | | |
| Nombre d’employés : | Permanents : | Occasionnels : | Bénévoles : |
| Nombre d’heures de travail approximatives par semaine |  |  |  |
| Mission de l’organisme : | | | |
| Activités et réalisation de l’organisme : | | | |

**SECTION 2 – Description du projet**

|  |
| --- |
| **2.1 Description du projet** |
| Titre du projet : |
| Date du début du projet : |
| Durée du projet : |
| Coût total du projet : Subvention demandée : |
| Résumé du projet (Justification et contexte de présentation du projet, objectifs et clientèles visés, activités à réaliser et partenaires associés au projet) : |

|  |
| --- |
| **2.2 Critères d’un service de proximité** |
| Expliquer brièvement comment le projet répond aux cinq critères de la définition d’un service de proximité : |
| Comment le projet répond aux besoins essentiels selon les différents cycles de vie des membres de la communauté ? |
| Comment le projet contribue au maintien et/ou au développement de la communauté ? |
| Comment le projet est accessible et intégré dans une vision territoriale ? |
| Comment le projet améliore la qualité de vie, le dynamisme et l’attractivité de la communauté ? |
| Comment le projet consolide le sentiment d'appartenance tout en renforçant le tissu social de la communauté ? |

|  |
| --- |
| * 1. **Nécessité de l’entente sectorielle pour le projet** |
| En quoi l’entente sectorielle de développement en matière de soutien aux services de proximité est-elle nécessaire à la réalisation du projet : |

**SECTION 3 – Coûts et financements du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1 Tableau coûts et financements** | | | |
| Coût | | Financement | |
| Dépenses Infrastructure | |  |  |
| Achat terrain | $ | Subvention demandée | $ |
| Achat bâtisse | $ | Mise de fonds du promoteur | $ |
| Achat équipement | $ | Autres subventions | $ |
| Améliorations locatives | $ | Autres sources de financement | $ |
| Autres (précisez) | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ | Autres (précisez) | $ |
|  | $ |  | $ |
| Dépenses d’opérations | |  | $ |
| Salaires | $ |  | $ |
| Honoraires professionnels | $ |  | $ |
| Services professionnels | $ |  | $ |
| Location | $ |  | $ |
| Frais financiers | $ |  | $ |
| Autres (précisez) | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
| **Total** | **$** | **Total** | **$** |

**SECTION 4 – Critères d’évaluation**

Expliquer brièvement comment le projet répond aux critères d’évaluation suivants :

|  |
| --- |
| **4.1 Critères d’évaluation** |
| Niveau de l’indice de vitalité économique de la ou les municipalité(s) touchée(s) par le projet (voir document Indice de vitalité) : |
| Impact sur les services déjà en place dans la ou les municipalité(s) touchée(s) par le projet : |
| Risque du projet par rapport à l’atteindre de la rentabilité (la profitabilité et la pérennité du projet) : |
| Potentiel de rayonnement du projet sur les communautés non desservies par un service similaire : |
| Mobilisation de la population par rapport au projet : |
| Les retombées socio-économiques : |
| L’aspect structurant du projet :   * + qu’il permet de lever des obstacles au développement dans ce domaine;   + qu’il contribue à développer une synergie durable entre les acteurs pour une amélioration durable d’une situation donnée; |

**SECTEUR 4 - Attestation de l'organisme**

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECTEUR 5 - Liste des pièces à joindre**

|  |
| --- |
| **Cocher les documents joints à la demande. Ceux-ci seront remis aux membres du Comité technique d’analyse des projets.** |
| * Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l'organisme pour ce projet. * Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique. * Formulaire de présentation du projet rempli et signé. * Plan de réalisation * Plan de financement détaillé * Structure de gouvernance du projet * Lettre du ou des partenaires apportant une aide financière, matérielle ou humaine au projet. * Derniers états financiers. * Résumé du dernier rapport annuel d'activité. * Tous autres documents pertinents |

**SECTEUR 6 - ADRESSE D'ENVOI :** [jroy-boulanger@mrcbellechasse.qc.ca](mailto:jroy-boulanger@mrcbellechasse.qc.ca)

**(avant 17 h le 21 décembre 2020)**