**FONDS DE VITALISATION**

**SECTEUR SUD**

# Renseignements généraux

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Renseignements sur le demandeur | | |
| Nom de l’organisme/entreprise : | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (NEQ) : | | |
| Adresse : | | Code postal : |
| Municipalité : | Téléphone : | |
| Courriel : | | |
| Adresse de correspondance (si différente) : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du principal gestionnaire ou du président | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Identification du responsable du projet | | |
| Cochez si la personne responsable du projet est la même que le principal gestionnaire/président. | | |
| Nom : | Téléphone : | Poste : |
| Titre : | Courriel : | |

|  |
| --- |
| Portrait de votre organisme ou de votre entreprise |
| Type d’organisation :  Coopérative  Entreprise privée  Organisme du milieu de l’éducation  Organisme municipal  Organisme sans but lucratif |
| Secteur d’activité : |
| Date d’incorporation de l’organisme/entreprise : |
| Nombre d’employés :       temps plein       temps partiel |
| Mission de l’organisme/entreprise : |
| Principales activités et réalisations : |

# Description du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Présentation de votre projet | |
| Titre du projet : | |
| Date de début : | Date de fin : |
| Coût total du projet :       $ | Subvention demandée :       $ |
| Décrivez votre projet : À quoi servira précisément l’aide financière demandée? Quels sont la raison d’être et le contexte du projet? Quels sont vos objectifs? À qui le projet s’adresse-t-il (clientèle ou groupe cible)? Qui seront les partenaires associés au projet? etc. | |

|  |
| --- |
| Rayonnement et impacts sur la vitalité du territoire visé |
| Expliquez où et comment votre projet rayonnera. Quelles municipalités seront visées? |
| Présentez les différents impacts de votre projet sur l’amélioration de la vitalité du territoire. |
| Cochez l’axe ou les axes de vitalisation concerné(s) par votre projet.  *Le renforcement de la concertation et du partage entre les municipalités du secteur sud ainsi que la mobilisation de la population.*  *L’accès aux services pour tous les citoyens.*  *Le maintien et le développement de l’attractivité du territoire par l’accueil de nouvelles familles et d’immigrants.*  *Le développement d’un sentiment de fierté et d’appartenance dans l’ensemble du secteur sud de la MRC des Appalaches.* |

|  |
| --- |
| Nécessité du fonds pour la réalisation de votre projet |
| Avez-vous exploré d’autres sources de financement pour la réalisation de votre projet?  Si oui, quelles sont-elles et quels sont les résultats de vos démarches? |
| Expliquez en quoi le *Fonds de vitalisation du secteur sud* est nécessaire à la réalisation de votre projet. |

# Coûts et financement du projet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tableau des coûts et du financement | | | | |
| **Coûts** | | **Financement** | | |
|  | | Indiquez si les subventions sont confirmées. | | O/N |
| Achats : Terrain  Bâtisse  Équipement |  | Subvention demandée au *Fonds de vitalisation du secteur sud* |  |  |
| Mise de fonds du promoteur |  |  |
| Travaux et rénovations (précisez) : | | Autres subventions gouvernementales (précisez) : | | |
|  |  |  |  |  |
| Salaires |  |
| Honoraires professionnels |  | Autres sources de financement (précisez) : | | |
| Autres (précisez) : | |  |  |  |
|  |  |
| **Total** | **$** | **Total** | **$** |  |

# Échéancier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Étapes de réalisation de votre projet | | |
| Inscrivez les principales étapes, de la planification à la réalisation, et les échéances prévues. Votre projet doit être réalisé **au plus tard le 31 décembre 2024**. À cette date, la présentation du rapport de reddition de comptes devra également être terminée. | | |
| **Étapes** | **Dates** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Critères d’évaluation

|  |
| --- |
| Critères d’évaluation |
| Expliquez comment votre projet répond aux critères d’évaluation du *Fonds de vitalisation du secteur sud* mentionnés ci-dessous. |
| *1) L’impact sur la vitalisation des municipalités visées (selon trois indicateurs) : marché du travail, niveau de vie et dynamisme démographique.* |
| *2) L’aspect mobilisateur du projet, les appuis du milieu et la diversité des partenaires impliqués.* |
| *3) L’origine du projet : projet issu d’un plan d’action reconnu.* |
| *4) L’impact global du projet (selon 4 indicateurs) : économique, social, culturel et environnemental.* |
| *5) La valeur ajoutée et la qualité générale du projet.* |
| *6) La capacité du promoteur à réaliser le projet.* |
| *7) La viabilité et la pérennité du projet.* |

# Attestation de l'organisation

La personne signataire doit avoir été nommée par voie de résolution et une copie de celle-ci doit être jointe à la présente demande.

🖎       

*Signature*

Rôle du signataire :       Date :

# Liste des documents obligatoires à joindre

|  |
| --- |
| **Cochez les documents joints à la demande. Ceux-ci seront remis aux membres du comité technique d’analyse des projets.** |
| Formulaire de présentation du projet rempli et signé |
| Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l'organisation pour ce projet |
| Plan d’affaires ou document de présentation détaillé |
| Prévisions budgétaires, selon le profil du projet présenté |
| Lettre du ou des partenaire(s) apportant une contribution financière, matérielle ou humaine |
| Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique (ne s’applique pas aux municipalités) |
| Structure de gouvernance du projet (ne s’applique pas aux municipalités) |
| Derniers états financiers (ne s’applique pas aux municipalités) |
| Dernier rapport annuel d'activités (ne s’applique pas aux municipalités) |
| Tous autres documents jugés pertinents (facultatif) |

# Adresse d’envoi

Les demandes doivent être acheminées par la poste ou par courriel à l’attention de Mme Carole Mercier, conseillère en développement.

Courrier : Madame Carole Mercier Courriel : [cmercier@mrcdesappalaches.ca](mailto:cmercier@mrcdesappalaches.ca)

MRC des Appalaches Bureau : 418 332-2757, poste 229

233, boul. Frontenac Ouest Cellulaire : 418 333-4498

Édifice Appalaches, 2e étage

Thetford Mines (Québec) G6G 6K2