**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

 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