

## FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE PROJET (SEPTEMBRE 2025)

### DANS LE CADRE DE L'ALLIANCE POUR LA SOLIDARITÉ EN CHAUDIÈRE-APPALACHES

#### DIRECTIVES

- Avant de remplir le présent formulaire, veuillez lire attentivement le GUIDE pour prendre connaissance des normes et des critères. En cas de contradiction, les **OBJECTIFS ET NORMES DU FQIS** prédominent.
- Le formulaire doit être **signé par la personne autorisée par résolution**.
- Tous les documents demandés doivent être joints au présent formulaire.
- Il est possible d'ajouter des annexes au besoin pour compléter l'information.

#### A. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROMOTEUR

<b>TITRE DU PROJET</b>	
<b>TERRITOIRE (S)</b>	
<b>NOM DE L'ORGANISME</b>	
<b>PERSONNE RESPONSABLE AUTORISÉE À SIGNER</b>	
<b>COORDONNÉES ADRESSE CIVIQUE</b>	
<b>TÉLÉPHONE</b>	
<b>COURRIEL</b>	
<b>MONTANT TOTAL DEMANDÉ AU FQIS :</b> PROVENANT DE L'ENVELOPPE DU TERRITOIRE _____	<b>COÛT TOTAL DU PROJET :</b>
<b>IMPLIQUANT PLUS D'UN TERRITOIRE :</b> <b>PROVENANCE DES ENVELOPPES</b> NOM DE LA MRC ET % : NOM DE LA MRC ET % : NOM DE LA MRC ET % :	<b>DÉBUT ET FIN PRÉVUE DU PROJET :</b>
	<b>OU PROJET SUR PLUS D'UNE ANNÉE</b>
	<b>RÉPARTITION ANNUELLE DES COÛTS :</b>

(1) Soumettre, en annexe, votre proposition détaillée des versements annuels demandés, en lien avec votre budget prévisionnel détaillé. Les montants demandés sont retenus sous réserve de disponibilité du FQIS. Le montant de 10% sera versé sur approbation de la reddition de compte finale.

#### B. SIGNATURE

Je déclare que les informations et documents fournis sont exacts.

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée (*joindre la résolution*)

\_\_\_\_\_  
Date

## 1. DESCRIPTION DE L'ORGANISME PROMOTEUR

### 1.1 DÉCRIVEZ VOTRE PROJET (2 OU 3 PARAGRAPHES)

Cette brève présentation pourra être utilisée aux fins de publicité, promotion, visibilité auprès de dirigeants, d'intervenants, de différentes communautés ou du public en général.

### 1.2 QUELS SONT LES OBJECTIFS POURSUIVIS ET LES RÉSULTATS VISÉS

### 1.3 DÉCRIVEZ VOTRE ORGANISME (SIGNATAIRE)

Statut juridique, mission, caractéristiques de l'organisme et expérience dans le domaine

### 1.4 DÉCRIVEZ VOTRE CONCERTATION (SI VOUS DÉPOSEZ AU NOM D'UNE TABLE OU D'UN COMITÉ)

Statut juridique, mission, caractéristiques de l'organisme et expérience dans le domaine

### 1.5 VOTRE PROJET EST-IL ISSU OU EN LIEN AVEC UN PLAN D'ACTION LOCAL, RÉGIONAL OU NATIONAL?

Spécifier

### 1.6 QUELS AUTRES ORGANISMES OU PARTENAIRES SONT CONTRIBUTIFS POUR LA RÉALISATION DE VOTRE PROJET?

Locaux, régionaux, gouvernementaux, caractéristiques et expérience dans le domaine

### 1.6 EST-CE QUE VOTRE ORGANISATION A DÉJÀ REÇU DE L'AIDE FINANCIÈRE GOUVERNEMENTALE POUR LA RÉALISATION DE PROJETS LOCAUX OU RÉGIONAUX?

Précisez : nom de projet (s), nom du ou des programmes ou Fonds, ministère, date, montant de l'aide.

## 2. CONTEXTE DU PROJET

### 2.1 QUELLE EST LA PORTÉE DE VOTRE PROJET?

Locale (une MRC)

Interterritoriale (2 à 5 MRC)

Régionale (projet issu du Plan d'action régional concerté)

### 2.1 VOTRE PROJET CORRESPOND À QUELLE OU QUELLES PRIORITÉS ET À QUELLE ACTION DU PLAN D'ACTION RÉGIONAL CONCERTÉ (PARC) 2024-2029 DE LA CHAUDIÈRE-APPALACHES?

Décrivez-la ou les priorités, quelle action du Tableau du PARC

### 2.2 QUELLE OU QUELLES ZONES DE DÉFAVORISATION SONT CIBLÉES PAR VOTRE PROJET?

Décrivez-la ou des zones

### 2.3 DE QUELLES FAÇONS LES PERSONNES VIVANT EN SITUATION DE PAUVRETÉ SONT-ELLES IMPLIQUÉES DANS LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE VOTRE PROJET?

## FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE PROJET - FQIS 2017-2023

### 2.4 QUELLES SONT LES PRINCIPALES CARACTÉRISTIQUES DE VOTRE PROJET?

La nature, pertinence, caractère structurant du projet; projet novateur, projet pilote ou de recherche, etc.

### 2.5 COMMENT VOTRE PROJET CONTRIBUE-T-IL À LA LUTTE CONTRE LA PAUVRETÉ ET À L'INCLUSION SOCIALE?

Comment votre projet apporte une ou des solutions, cible les causes ou les effets de la pauvreté

### 2.6 COMMENT ALLEZ-VOUS COMPTABILISER LE NOMBRE DE PERSONNES DIFFÉRENTES DIRECTEMENT REJOINTES PAR VOTRE PROJET?

Si applicable

### 2.7 COMMENT VOTRE PROJET CONTRIBUE-T-IL À L'AMÉLIORATION DES CONDITIONS DE VIE DES MILIEUX DÉFAVORISÉS VISÉS ?

### 2.8 QUELS AUTRES INTERVENANTS PROVENANT DE DIFFÉRENTS SECTEURS D'INTERVENTION SONT IMPLIQUÉS?

Communautaire, santé, éducation, employabilité, développement, municipal, territorial, régional, privé ou autre.

### 2.9 EST-CE QUE VOTRE PROJET COMPREND L'ANALYSE DIFFÉRENCIÉE ENTRE LES SEXES?

#### *ADS QUATRE QUESTIONS À SE POSER AVANT DE DÉBUTER UN PROJET OU UNE INITIATIVE*

- 1. LA SITUATION EST-ELLE LA MÊME POUR LES FEMMES ET POUR LES HOMMES ?*
- 2. L'IMPACT SERA-T-IL LE MÊME SUR LES FEMMES ET SUR LES HOMMES ?*
- 3. EST-CE QUE VOTRE INITIATIVE TOUCHE DES PERSONNES VIVANT PLUSIEURS SITUATIONS À L'INTERSECTION DES OPPRESSIONS (C'EST-À-DIRE LES AUTRES FORMES DE DISCRIMINATION TELLES QUE L'ÂGE, LA CONDITION SOCIO-ÉCONOMIQUE, L'APPARTENANCE ETHNOCULTURELLE, LA PRÉSENCE DE LIMITATIONS, L'ORIENTATION SEXUELLE, ETC., ET LEURS EFFETS CONJOINTS).*
- 4. L'IMPACT SERA-T-IL LE MÊME POUR LES PERSONNES VIVANT AVEC PLUSIEURS FORMES DE DISCRIMINATION?*

### 2.10 EST-CE QUE VOTRE PROJET TIEN COMPTE DES BESOINS PARTICULIERS DES PERSONNES HANDICAPÉES?

### 2.11 EST-CE QUE VOTRE PROJET TIEN COMPTE D'UNE OU DES PRÉOCCUPATIONS TRANSVERSALES SUIVANTES : JEUNES, AINÉS, IMMIGRANTS OU AUTRE TYPE DE POPULATION?

### 2.12 QUELS SONT LES MOYENS UTILISÉS POUR ASSURER LE SUIVI DE VOTRE PROJET ET FAVORISER SA VIABILITÉ ET SA PÉRENNITÉ APRÈS LA PÉRIODE DE SUBVENTION ? (

La période de subvention maximale est de 5 ans.

### 2.13 VOTRE PROJET EST-IL APPUYÉ PAR VOTRE COMMUNAUTÉ, VOTRE RÉGION, DES PARTENAIRES?

Indiquer le nom et la nature de l'appui : lettre, monétaire, ressources matérielles, humaines, prêts de biens, etc.)

### 2.14 EST-CE QUE VOUS AVEZ EXPLORÉ D'AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT POSSIBLES POUR VOTRE PROJET?

Non

Oui Si oui, quels sont ces programmes et expliquez vos résultats?





## FORMULAIRE DE PRÉSENTATION DE PROJET - FQIS 2017-2023

### DOCUMENTS À JOINDRE AU PRÉSENT FORMULAIRE :

- Le formulaire de demande d'aide financière complété (en format Word) et dûment signé par la personne mandataire.
- Une résolution du demandeur mandatant une personne à signer et agir en son nom.
- Copie de confirmation de contribution du ou des partenaires, s'il y a lieu.
- Une copie du dernier exercice financier de l'organisme.
- La liste non exhaustive des initiatives soutenues dans le cadre d'Ententes gouvernementales antérieures.

**LE FORMULAIRE SIGNÉ ET LES DOCUMENTS À JOINDRE  
SONT DÉPOSÉS AUPRÈS DU REPRÉSENTANT DE VOTRE TERRITOIRE  
(VOIR LE GUIDE)**