**FORMULAIRE DE DEMANDE FINANCIÈRE**

**FONDS DE SOUTIEN AUX PROJETS STRUCTURANTS**

1. **Renseignements généraux**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Identification de l’organisme** | |
| Nom de l’organisme | |
| Adresse | |
| Téléphone | Courriel |
| * 1. **Identification de la personne responsable du projet** | |
| Nom | Fonction |
| Téléphone | Courriel |
| * 1. **Identification du projet** | |
| Titre du projet |  |
| Type de fonds sollicité | FSPS-local FSPS-régional FSPS- Événement |
| Municipalités visées | Béthanie Roxton Falls  Canton de Roxton Ste-Christine  Acton Vale Upton  St-Théodore-d’Acton St-Nazaire-d’Acton |
| Champs d’intervention prioritaires touchés | Éducation, employabilité et savoir  Qualité de vie  Agriculture et foresterie  Développement culturel et touristique  Environnement naturel |
| Grands principes | Développement durable  Implication citoyenne et engagement bénévole  Jeunesse, aîné et défis intergénérationnels |

1. **Description du projet et des retombées dans le milieu**

|  |
| --- |
| * 1. **Description du projet** |
| Résumé *(1 ou 2 phrases– pourra être utilisé pour toute promotion du projet):* |
| Clientèle cible *(pour qui?)*: |
| Besoin du milieu *(pourquoi? – Appuyez vos propos sur des faits, des données statistiques, études ou planifications qui justifient le projet):* |
| Description détaillée du projet *(Quoi? Où? Quand? Comment?):* |
| * 1. **Retombées pour le milieu** |
| Développement social *(équité sociale, services communautaires, sentiment d’appartenance, bien- être, offre culturelle, services de loisirs, etc.):* |
| Développement économique *(création d’emplois; consolidation des milieux associatifs, municipal et/ou entrepreneurial; stimulation du marché local; diversification; innovation; etc.) :* |
| Protection de l’environnement *(amélioration de la qualité de l’environnement, préoccupation affichée pour limiter les impacts du projet sur les écosystèmes, activités d’information, de sensibilisation ou d’éducation à l’environnement, etc.):* |

1. **Partenariat et synergie**

|  |
| --- |
| * 1. **Appui de la communauté** |
| Faites la liste des organismes à qui vous avez présenté votre projet et qui l’appuient ou encore qui contribueront à sa réalisation *(expliquez la nature de leur participation et joignez tous les documents [résolutions et lettres d’appui] au dépôt de ce formulaire) :* |
| Est-ce que le projet favorise la concertation ou la prise en charge par le milieu, a fait l’objet d’une planification d’un organisme, d’une municipalité ou d’une concertation locale ou régionale ou a permis le partenariat entre différents acteurs locaux (élus, citoyens, organismes et entreprises, etc.)? Si oui, de quelle façon? |

1. **Échéancier de réalisation**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Dates de début et fin du projet** | |
| **Date de début du projet** | **Date de fin du projet** |
| * 1. **Énumérez les étapes de réalisation du projet** | |
| **Activité** | **Période de réalisation** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Promotion**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Moyens de communication prévus dans la mise en œuvre du projet** | |
| **Activité (moyen)** | **Période de réalisation** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Pérennité du projet**

|  |
| --- |
| * 1. **Perspectives d’autofinancement et de viabilité du projet** |
| Advenant l’appui du FSPS à votre projet, celui-ci démontre-t-il des possibilités d’autofinancement et de viabilité? Expliquez en quoi (ex. : sources de financement, entretien, responsabilités, plan d’affaires, etc.). |

1. **Statistiques**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Nombre d’emplois créés ou maintenus** | |
| Nombre d’emplois en équivalent temps complet avant projet | |
| Nombre d’emplois en équivalent temps complet après projet | |
| Nombre d’emplois consolidés | |
| **8.2 Chiffre d’affaires (pour les organismes et coop seulement)** | |
| Chiffre d’affaires avant projet | Chiffre d’affaires après projet (si différent) |

1. **Montage financier**

Remplissez le fichier Excel Budget détaillé accompagnant la demande disponible au lien suivant : [*https://mrcacton.ca/pacte-rural/*](https://mrcacton.ca/pacte-rural/)

Transmettre le fichier rempli en pièce jointe à votre demande.

1. **Documents à joindre au formulaire**

* Montage financier
* Résolution d’autorisation du dépôt du projet ainsi que le nom des personnes autorisées à signer les documents
* Lettres patentes (forme juridique) et description de la mission pour les OBNL seulement
* Composition du conseil d’administration (le cas échéant)
* États financiers de l’organisme promoteur (le cas échéant)
* Lettres d’appui au projet (le cas échéant)
* Plans préliminaires (si le projet implique des infrastructures)

**Ne rien remplir – Administration seulement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Date du CIC** |  |
| **Date du conseil des maires** |  |
| **Numéro de projet** |  |
| **Date de dépôt du projet** |  |
| **Montant total de la demande** |  |
| **Fonds sollicité** |  |

ANALYSE

CONDITIONS PROPOSÉES

Déboursement selon les conditions du protocole d’entente.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Date | Conseiller/Conseillère |

|  |  |
| --- | --- |
| **Recommandation du CIC** | Projet recommandé tel que présenté |
| Projet recommandé avec les conditions ou modifications suivantes : |
| Refusé pour les motifs suivants |
| **Conditions recommandées** | Déboursement selon les conditions du protocole d’entente |
| **Décision du conseil des maires** | Projet recommandé tel que présenté |
| Projet recommandé avec les conditions ou modification suivantes : |
| Refusé pour les motifs suivants : |
| **Condition finale** | **Déboursement selon les modalités du protocole d’entente** |
| Montant de l’aide accordée dans le cadre du FSPS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Résolution 2022\_ | |