**POUR USAGE INTERNE SEULEMENT**

**RI-**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Une image contenant logo

Description générée automatiquement

FORMULAIRE de présentation

**Soutien aux projets de rapprochement interculturels (SPRI)**

|  |
| --- |
| **Avant de compléter ce formulaire, veuillez prendre connaissance du guide du demandeur** |
| **1- Organismes admissibles**(cochez selon votre situation) |
| Municipalité  OBNL légalement constitué depuis plus de 12 mois ;  Coopérative à but non lucratif, constituée depuis plus de 12 mois. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2- Identification de l’organisme admissible** | | | |
| Nom : | | | |
| Adresse : | | | Code postal : |
| Téléphone : | Courriel : | | |
| Nom du responsable de la demande : Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |
| Adresse courriel du responsable : | | Téléphone du responsable : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3- Identification du projet** | |
| **Titre du projet** (50 caractères maximum) : | |
| **Date de début** : | **Date de fin** : |
| **Le projet rejoint un ou plusieurs des objectifs suivants :**  Édifier des milieux de vie contribuant à l’inclusion et à l’établissement durable des personnes immigrantes ;  Favoriser la pleine participation, en français, des personnes immigrantes et des minorité ethnoculturelles à la vie collective ;  Concourir, par l’établissement de relations culturelles harmonieuses, au dialogue et à l’enrichissement culturel de l’Abitibi-Ouest. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4- Renseignements sur le projet** | | |
| **Description du projet :** | | |
| **Retombées attendues du projet dans le milieu :** | | |
| **Nombre de personnes immigrantes rejointes :** | **Nombre de personnes de la société d’accueil rejointes :** | |
| **Y a-t-il d’autres organisations impliquées dans le projet ?** | | |
| **5- Échéancier** | | |
| **Action** | | **Date de réalisation** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6- Budget du projet** | | |
| Coûts du projet (Détaillez s.v.p.) | 2024 | 2025 |
| **Honoraires professionnels**  Description |  |  |
| **Frais de rencontre**  Description |  |  |
| **Frais de déplacement**  Description |  |  |
| **Frais de promotion et de communication**  Description |  |  |
| **Achat de matériel**  Description |  |  |
| **Autres dépenses** (spécifiez s.v.p.) : |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Gestion et administration** (maximum 10%)  Description |  |  |
| **Salaires et avantages sociaux**  Description |  |  |
| **Coût total du projet :** |  |  |
| \*Complétez les colonnes de l’an 2 et l’an 3 seulement si applicable.  Le financement dans le cadre de ce projet **ne** **remplace pas un programme existant**.  Le coût total du projet exclut la partie remboursable de la taxe de vente du Québec (TVQ) et de la taxe sur les produits et services (TPS) applicable à votre organisme. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7- Financement du projet** | |
| **Soutien aux projets de rapprochement interculturels** | $ |
| **Mise de fonds** (si applicable) | $ |
| **Autres sources** | |
|  | $ |
|  | $ |
|  | $ |
| **Total du financement :** | **$** |

|  |
| --- |
| **À quoi serviront les sommes demandées ?** |

|  |
| --- |
| **8- Aide-mémoire** |

* **Joindre tous les documents requis** à ce formulaire dûment signé par le responsable du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Veuillez cocher les cases appropriées pour indiquer les documents que vous avez inclus dans votre demande** | |
| **Toutes les demandes doivent inclure :** | |
|  | **La résolution de l’organisme (ou de la municipalité) qui agit à titre de promoteur du projet, autorisant le dépôt d’une demande d’aide financière ainsi que le nom du responsable du projet désigné pour la signature de l’entente** |
|  | **Lettre patente ou tout autre document constitutif officiel (sauf les municipalités)** |
|  | **Soumissions (si disponible)** |
|  | **Confirmation écrite des autres partenaires financiers (si applicable)** |
|  | **Lettre(s) d’appui d’un ou des organismes / intervenants du milieu (un atout)** |

|  |
| --- |
| **9- Auto déclaration et signature** |

**L’organisme demandeur n’est pas en litige avec le gouvernement du Québec**

**Le projet respecte l’ensemble des normes et politiques ainsi que les lois et règlements municipaux, provinciaux et fédéraux**

**J’atteste que les renseignements ont été inclus dans la demande. Toute demande incomplète pourrait entraîner le rejet de celle-ci.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Signature du responsable (obligatoire)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Date AAAA-MM-JJ (obligatoire)

|  |
| --- |
| Transmettre le formulaire de présentation et les documents requispar courriel à l’attention de la chargée de projet attractivité territoriale et immigration au : **ccarmona@mrcao.qc.ca** |