**POUR USAGE INTERNE SEULEMENT**

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



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.) | 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 :**  |    |
| 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** |