**FORMULAIRE DE DEMANDE**

Veuillez prendre connaissance de la *Politique de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie* avant de compléter ce formulaire.

|  |  |
| --- | --- |
| **POUR USAGE INTERNE SEULEMENT** | **PS-** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR | | | |
| Nom de l’organisme : | | | |
| Adresse : | | | |
| Municipalité : | | Province : | Code postal : |
| Statut juridique de l’organisme :  Municipalité, organisme municipal ou conseil de bande d’une communauté autochtone;  Organisme à but non lucratif et incorporé;  Coopératives non financières. | | | |
| IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT AUTORISÉ | | | |
| M  Mme | Nom : | Fonction : | |
| Téléphone : | | Courriel : | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. IDENTIFICATION DU PROJET STRUCTURANT | |
| Titre du projet (50 caractères maximum) : | |
| Précisez le lieu du déroulement du projet et/ou l’infrastructure visée: | |
| Adresse du lieu du déroulement du projet: | Code postal : |

|  |
| --- |
| 3. DESCRIPTION DU PROJET |
| Décrivez sommairement votre projet : |

|  |
| --- |
| Décrivez la problématique ou l’opportunité à l’origine du projet : |
| Clientèle(s) visée(s) par le projet *(jeunes, familles, personnes ainées, nouveaux arrivants, etc.)* : |
| Municipalité(s) impactée(s) : |

|  |
| --- |
| 4. RETOMBÉES ET IMPACTS STRUCTURANTS DU PROJET |
| Précisez à quel(s) objectif(s) de la planification stratégique de la municipalité ce projet répond *(indiquez le(s) numéro(s) de référence):* |
| Si applicable, indiquez le nombre d’emploi(s) créé(s) (*Précisez temps plein, temps partiel ou saisonnier*) : |
| LIEN AVEC LES PRIORITÉS DE DÉVELOPPEMENT DU TERRITOIRE |
| Le projet s’inscrit-il à l’intérieur de quelle(s) priorité(s) ou piste(s) d’action du [Plan de développement durable 2019-2029 de la MRC d’Abitibi-Ouest](https://www.mrcao.qc.ca/documents/pages/89679_pdd_2019_br.pdf)? |
| IMPACT STRUCTURANT |
| Le projet assure-t-il le maintien et/ou l’amélioration des services aux citoyens? Si oui, expliquez : |
| Le projet est-il le point de départ de plusieurs autres projets à venir? Si oui, expliquez : |
| PARTICIPATION, MOBILISATION, ENGAGEMENT CITOYEN |
| Les membres de la communauté sont-ils impliqués la mise en œuvre du projet? Si oui, expliquez : |
| Le projet contribue-t-il à accroître le sentiment d'appartenance et la fierté des citoyens? Si oui, expliquez : |
| CONCERTATION |
| Différents acteurs concernés par la problématique (municipalité, organismes, associations, etc.) ont-ils été impliqués dans l’identification des pistes de solutions et dans la définition du projet? Si oui, expliquez : |
| Les acteurs concernés par la problématique appuient-ils le projet (participation financière, lettre d’appui, etc.)? Si oui, expliquez : |
| PÉRENNITÉ |
| Les retombées du projet s’étendent-elles sur plusieurs années? Si oui, expliquez : |
| Le projet permet-il d’augmenter significativement la durée de vie utile d’une infrastructure existante? Si oui, expliquez : |
| Votre organisation a-t-elle la capacité (financière, technique, etc.) d’assurer l’entretien et frais récurrents liés au projet? Si oui, expliquez : |
| CARACTÈRE NOVATEUR |
| Le projet vise-t-il la mise en place d’une nouvelle activité et/ou d’une nouvelle infrastructure qui n’existe pas ailleurs sur le territoire de la municipalité et/ou de la MRC d’Abitibi-Ouest? Si oui, expliquez : |
| Le projet fait-il preuve d’innovation et d’originalité en raison de ses caractéristiques? Si oui, expliquez : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. CALENDRIER DE RÉALISATION DU PROJET | | |
| ÉTAPES OU ACTIONS PRÉVUES | DATE DE DÉBUT | DATE DE FIN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 6. COÛTS ET FINANCEMENT DU PROJET |
| Avez-vous déposé, pour le même projet, d’autres demandes d’aide auprès des gouvernements du Québec et du Canada ou d’autres organismes dont le financement provient des gouvernements? *Oui  Non* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COÛTS DU PROJET | MONTANT | FINANCEMENT DU PROJET | MONTANT |
| Équipements et/ou immobilisations :  *Description* | $ | Mise de fonds du milieu *(minimum requis Projet local 10%)* 2: | $ |
| Honoraires professionnels :  *Description* | $ | Contribution remboursable et/ou Emprunt : | $ |
| Salaires (incluant les charges sociales) :  *Description* | $ | Contribution non remboursable | PSPS : | $ |
| Acquisitions technologiques :  *Description* | $ | Contribution non remboursable | Gouvernement provincial et/ou fédéral3:  *Précisez* | $ |
| Fonds de roulement (1re année d’opération) :  *Description* | $ | Contribution non remboursable | Autres :  *Précisez* | $ |
| Autres dépenses :  *Description* | $ |  |  |
| Taxes non remboursables1 : | $ |  |  |
| **TOTAL DES COÛTS DU PROJET** | **$** | **TOTAL DU FINANCEMENT** | **$** |

|  |
| --- |
| 1 Exclure 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.  2 Consultez la section 5.6 de la PSPS pour connaître les modalités de la mise de fonds.  3 Consultez la section 5.7 de la PSPS concernant les règles de cumul de l’aide financière. |

|  |
| --- |
| 7. DÉCLARATION DU DEMANDEUR |
| Je déclare avoir pris connaissance de la Politique de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie ainsi que des conditions, générales et particulières, applicables;  Je confirme que les renseignements fournis dans cette demande et les documents afférents sont complets et véridiques en tout point;  Je comprends qu’une fausse déclaration pourrait entraîner le refus de la demande;  Je comprends que toute demande incomplète pourrait entraîner le rejet de celle-ci et m’engage à fournir toute information nécessaire à l’analyse du projet;  Je comprends que la présente demande n’entraîne pas nécessairement son acceptation.    Nom du signataire autorisé (en lettres moulées) Fonction    Signature Date (AAA-MM-JJ) |

|  |
| --- |
| 8. DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DEMANDE |
| Cochez si les documents sont annexés à votre demande. |
| Résolution de la municipalité concernée confirmant l’appui du conseil municipal ainsi que le niveau de priorité du projet *(modèle fourni en annexe);*  Résolution de l’organisme, ou de la municipalité, qui agit comme promoteur du projet, autorisant le dépôt d’une demande d’aide financière ainsi que le nom de la personne responsable désignée pour la signature de l’entente *(modèle fourni en abnnexe)*;  Copie de l’acte constitutif de l’organisme (sauf pour les municipalités).  Le cas échéant :  Soumission(s) de fournisseur;  Lettre(s) d’appui au projet;  Preuve de propriété du terrain, de l’infrastructure et/ou du bâtiment visé par le projet. |

|  |
| --- |
| Veuillez transmettre **votre formulaire de demande d’aide financière ainsi que les documents requis** par courriel au [**mrcao@mrcao.qc.ca**](mailto:mrcao@mrcao.qc.ca) et ajouter votre agent(e) de développement rural en copie conforme. |

**ANNEXES**

**MODÈLE DE RÉSOLUTION**

**APPUI DU CONSEIL MUNICIPAL ET NIVEAU DE PRIORITÉ DU PROJET**

Extrait du procès-verbal de la réunion du conseil municipal de [Nom exact de la municipalité] tenue à [municipalité où est adoptée la résolution]*,* le [Date à laquelle est adoptée la résolution], et pour laquelle il y avait quorum,

**ATTENDU QUE** [Nom exact de l’organisme] souhaite déposer d’une demande de financement pour un montant total de [Montant] $ dans le cadre Politique de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie de la MRC d’Abitibi-Ouest pour la réalisation du projet [Titre du projet];

**EN CONSÉQUENCE**, il est proposé par , appuyé par et résolu :

* **D’APPUYER** le dépôt de la demande de financement pour un montant total de [Montant] $ dans le cadre Politique de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie de la MRC d’Abitibi-Ouest pour la réalisation du projet ci-haut mentionné;
* **D’ACCORDER** au projet ci-haut mentionné le niveau de priorité # 1.

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie que cette résolution est

*(nom du président ou du secrétaire du conseil d’administration)*

conforme à la décision prise lors de cette réunion du conseil municipal.

Signée à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_e jour de \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ .

*( Municipalité)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(signature secrétaire-trésorier)*

1 : Le financement sera accordé en fonction du niveau de priorité déterminé par la municipalité. Les sommes disponibles seront prioritairement allouées au projet ayant le niveau de priorité le plus élevé *(1 étant le niveau de priorité le plus élevé)*.

**MODÈLE DE RÉSOLUTION**

**DÉPÔT D’UNE DEMANDE DE FINANCEMENT ET SIGNATURE DES ENTENTES**

**PAR UN ORGANISME**

Extrait du procès-verbal de la réunion du conseil d’administration de [Nom exact de l’organisme] tenue à [municipalité où est adoptée la résolution]*,* le [Date à laquelle est adoptée la résolution] et pour laquelle il y avait quorum,

Il est proposé par , appuyé par et résolu :

* **D’AUTORISER** le dépôt d’une demande de financement pour un montant total de [Montant] $ dans le cadre Politique de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie de la MRC d’Abitibi-Ouest pour la réalisation du projet [Titre du projet].

* **DE DÉSIGNER** [Nom complet de la personne désignée] pour signer la demande et fournir tous les documents et les renseignements requis auprès de la MRC d’Abitibi-Ouest et en assurer le suivi auprès de celle-ci;
* **D’AUTORISER** [Nom complet de la personne désignée] à signer, pour et au nom de [Nom exact de l’organisme], les ententes ainsi que tous les documents requis et utiles pour donner effets à la demande de financement déposée à la MRC d’Abitibi-Ouest.

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie que cette résolution est

*(nom du président ou du secrétaire du conseil d’administration)*

conforme à la décision prise lors de cette réunion du conseil d’administration.

Signée à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_e jour de \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ .

*( Municipalité)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(signature du président ou du secrétaire du conseil d’administration)*

**MODÈLE DE RÉSOLUTION**

**DÉPÔT D’UNE DEMANDE DE FINANCEMENT ET SIGNATURE DES ENTENTES**

**PAR UNE MUNICIPALITÉ**

Extrait du procès-verbal de la réunion du conseil municipal de [Nom exact de la municipalité] tenue à [Municipalité où est adoptée la résolution] ,le [Date où est adoptée la résolution] et pour laquelle il y avait quorum,

Il est proposé par , appuyé par et résolu :

* **D’AUTORISER** le dépôt d’une demande de financement pour un montant total de [Montant] $ dans le cadre Politique de soutien aux projets structurants pour améliorer les milieux de vie de la MRC d’Abitibi-Ouest pour la réalisation du projet [Titre du projet];
* **D’ACCORDER** au projet ci-haut mentionné le niveau de priorité [#] 1. ;
* **DE DÉSIGNER** [Nom complet de la personne désignée] pour signer la demande et fournir tous les documents et les renseignements requis auprès de la MRC d’Abitibi-Ouest et en assurer le suivi auprès de celle-ci;
* **D’AUTORISER** [Nom complet de la personne désignée] à signer, pour et au nom de [Nom exact de la municipalité], les ententes ainsi que tous les documents requis et utiles pour donner effets à la demande de financement déposée à la MRC d’Abitibi-Ouest.

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifie que cette résolution est

*(nom du secrétaire-trésorier)*

conforme à la décision prise lors de cette réunion du conseil d’administration.

Signée à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_e jour de \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ .

*( Municipalité)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(signature de secrétaire-trésorier)*

1 : Le financement sera accordé en fonction du niveau de priorité déterminé par la municipalité. Les sommes disponibles seront prioritairement allouées au projet ayant le niveau de priorité le plus élevé *(1 étant le niveau de priorité le plus élevé)*.