**Fonds québécois d’initiatives sociales**

Formulaire de demande de prolongement

**Date limite de dépôt d’une demande à la CSIS de la MRC de Coaticook :**

**Vendredi 16 juin 2023, 12h**

|  |
| --- |
| **PARTIE 1 - IDENTIFICATION DE L’ORGANISME PROMOTEUR** |
| Nom de l’organisation |      |
| Adresse d’affaire |      |
| Municipalité et code postal |      |
| Courriel |      |
| Téléphone |      |

|  |
| --- |
| **PARTIE 2 – PRÉSENTATION DU PROJET** |
| **Titre du projet :**  |      |
| **# du projet** (réservé à la CSIS) |      |
| **Montant demandé au FQIS (prolongement) :**  |      |
| **Montant total du projet (prolongement) :**  |      |
| **Pourcentage de la contribution demandée au FQIS** (maximum 90 %)**:** |      |
| **2.1 Description du projet****a)** En quoi consiste le prolongement du projet? **b)** Quelles problématiques ont été identifiées pour justifier ce projet? *(constat issu d’une consultation publique, d’un exercice de planification ou de toutes autres données statistiques ou études appuyant ce constat)***c)** Comment le projet vient-il répondre à ces problématiques? **d)** Où, quand et comment le projet se réalisera-t-il?  |
| RÉPONSE :      |
| **2.2 Nature du projet**Veuillez sélectionner quelle forme le projet prend. |
| Projet d’intervention en développement social et communautaire | [ ]  |
| Initiatives expérimentales qui ont un caractère novateur | [ ]  |
| Travaux de recherche | [ ]  |
| **2.3 Priorités locales et régionales**Veuillez confirmer que les priorités locales et régionales du projet initial sont les mêmes pour le prolongement. En cas de changement, veuillez identifier à quelle(s) priorité(s) votre projet se rattache et expliquer, dans l’espace prévu en quoi il y répond. |
| RÉPONSE :      |
| **2.4 Retombées du projet**En vous référant à votre demande initiale, identifiez quels sont les résultats attendus avec le prolongement de votre projet (cibles) et quels indicateurs vous utiliserez pour démontrer l’impact de votre projet. |
| RÉPONSE :      |
| **Échéancier du projet** |
| Date prévue de fin du projet (demande initiale) : |      |
| Date anticipée de fin du projet : |      |
| Étapes de réalisation du projet | Période (de tel mois à tel mois) |
| 1.      |      |
| 2.      |      |
| 3.      |      |
| 4.      |      |
| 5.      |      |
| 6.      |      |
| 7.      |      |
| 8.      |      |
| 9.      |      |
| 10.      |      |

|  |
| --- |
| **PARTIE 3 – FINANCEMENT DU PROJET** |
| 1. **Vous devez présenter les dépenses de votre projet en remplissant l’*Annexe 1 – Montage financier*, en catégorisant les grands postes de dépenses de votre projet.**
 |
| 1. **Une fois l’annexe complétée, vous devez inscrire dans le tableau ci-dessous les sources de financement. Le total de votre financement doit correspondre avec le total des coûts présentés dans l’*Annexe* *1*.**
 |
| **Source de financement / partenaires** | **Valeur des contributions** | **Total** | **%** | **Cocher si confirmé** |
|  | **Financière** | **Matérielle et humaine** |  |  |  |
|      |      |      |      |      |[ ]
|      |      |      |      |      |[x]
|      |      |      |      |      |[ ]
|      |      |      |      |      |[ ]
|      |      |      |      |      |[ ]
|      |      |      |      |      |[ ]
|      |      |      |      |      |[ ]
|      |      |      |      |      |[ ]
| **Grand total** |      |      |  |

|  |
| --- |
| **DÉCLARATION DU PROMOTEUR L’ORGANISME** |
| Je, soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , confirme que : * les renseignements fournis dans cettedemande et les documents annexés sont complets et véridiques;
* les règles et les modalités ont été consultées et prises en compte;
* je m’engage à fournir aux représentants du Ministère toute l’information nécessaire à l’analyse du projet;
* j’accepte que les renseignements fournis dans cette demande et les documents à annexer soient transmis aux fins d’analyse et d’évaluation au comité de sélection;
* je comprends que la présente demande d’aide financière n’entraîne pas nécessairement son acceptation et que toute acceptation pourra faire l’objet d’une annonce publique.
* je m’engage à utiliser l’aide financière reçue exclusivement aux fins pour lesquelles elle leur est accordée.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Signature :   |  |
| Date :   |  |

**Les renseignements transmis ne seront utilisés qu’aux seules fins de l’analyse de la demande. Les personnes qui y auront accès auront adhéré à des règles appropriées en matière d’intégrité, d’impartialité, de confidentialité et d’annonce des projets.** |

|  |
| --- |
| **AUTORISATION DE PUBLICATION** |
| Je, soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , accepte la diffusion du titre et du résumé de notre projet, le nom de notre organisation et le montant financé par le FQIS afin d’augmenter sa visibilité via certaines formes de publicité si mon projet est accepté par le conseil de la MRC.

|  |  |
| --- | --- |
| Signature :   |  |
| Date :   |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **RAPPEL DES PIÈCES À FOURNIR** |
| Les organisations qui soumettent une demande d’aide financière à la MRC de Coaticook ont la responsabilité de fournir un dossier complet comportant les pièces suivantes : |
| [ ]  | Version électronique du formulaire complété et de l’annexe du montage financier signé ; |
| [ ]  | Copie du dernier rapport annuel de l’organisation ; |
| [ ]  | Copie des plus récents états financiers du promoteur ; |
| [ ]  | Lettres d’appui de partenaires dans le projet, le cas échéant ; |
| [ ]  | Autres documents en soutien à la demande (plan d’affaires, budget prévisionnel, plan, croquis, etc.), le cas échéant ; |
| [ ]  | Confirmations de financement d’autres sources, le cas échéant. |
| [ ]  | Autres (précisez) :  |
|  |  |
|  |  |
|  |

La demande doit être déposée au bureau de la Corporation de développement communautaire de la MRC de Coaticook **avant 12h vendredi 16 juin 2023** à l’adresse suivante :

Corporation de développement communautaire de la MRC de Coaticook

A/S CSIS de la MRC de Coaticook

150-09 rue Child, Coaticook (Québec) J1A 2B3

Téléphone : 819 849-3343

Courriel : agentdev@cdccoaticook.ca