**CADRE DE GESTION DE L’ENTENTE SECTORIELLE DE DÉVELOPPEMENT EN MATIÈRE DE SOUTIEN AUX SERVICES DE PROXIMITÉ DANS LA RÉGION DE LA CHAUDIÈRE-APPALACHES**

**(2020-2023)**

**FORMULAIRE DE PRÉSENTATION D’UN PROJET**

**SECTION 1 - Renseignements généraux**

|  |
| --- |
| **1.1 Renseignement sur le demandeur** |
| Nom de l'organisme : |
| Numéro d’entreprise de Québec : |
| Adresse : |
| Municipalité : Code postal : |
| Téléphone : Courriel : |
| Adresse de correspondance si différente : |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Identification du principal gestionnaire ou du président** | |
| Nom et prénom :  Titre : | Téléphone : Poste : |
| Courriel : |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.3 Identification du responsable du projet** | |
| Cochez, si le responsable du projet est la même personne que le principal gestionnaire | |
| Nom et prénom :  Titre : | Téléphone : Poste : |
| Courriel : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.4 Portrait de l’organisme ou de l’entreprise** | | | |
| Clientèle desservie : | | | |
| Type d’organisme :  Coopérative Entreprise privée  Organisme à but non lucratif Organisme de milieu de l’éducation  Organisme municipal | | | |
| Date d’incorporation de l’organisme : | | | |
| Nombre d’employés : | Permanents : | Occasionnels : | Bénévoles : |
| Nombre d’heures de travail approximatives par semaine |  |  |  |
| Mission de l’organisme : | | | |
| Activités et réalisation de l’organisme : | | | |

**SECTION 2 – Description du projet**

|  |
| --- |
| **2.1 Description du projet** |
| Titre du projet : |
| Date du début du projet : |
| Durée du projet : |
| Coût total du projet : Subvention demandée : |
| **Résumé du projet (Justification et contexte de présentation du projet, objectifs, clientèle visée, activités à réaliser et partenaires associés au projet) :** |

|  |
| --- |
| **2.2 Critères d’un service de proximité** |
| Expliquer brièvement comment le projet répond aux cinq critères de la définition d’un service de proximité : |
| Comment le projet répond aux besoins essentiels selon les différents cycles de vie des membres de la communauté ? |
| Comment le projet contribue au maintien et/ou au développement de la communauté ? |
| Comment le projet est accessible et intégré dans une vision territoriale ? |
| Comment le projet améliore la qualité de vie, le dynamisme et l’attractivité de la communauté ? |
| Comment le projet consolide le sentiment d'appartenance tout en renforçant le tissu social de la communauté ? |

|  |
| --- |
| * 1. **Nécessité de l’entente sectorielle pour le projet** |
| En quoi l’entente sectorielle de développement en matière de soutien aux services de proximité est-elle nécessaire à la réalisation du projet : |

**SECTION 3 – Coûts et financements du projet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1 Tableau coûts et financements** | | | |
| Coût | | Financement | |
| Dépenses Infrastructure | |  |  |
| Achat terrain | $ | Subvention demandée | $ |
| Achat bâtisse | $ | Mise de fonds du promoteur | $ |
| Achat équipement | $ | Autres subventions | $ |
| Améliorations locatives | $ | Autres sources de financement | $ |
| Autres (précisez) | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ | Autres (précisez) | $ |
|  | $ |  | $ |
| Dépenses d’opérations | |  | $ |
| Salaires | $ |  | $ |
| Honoraires professionnels | $ |  | $ |
| Services professionnels | $ |  | $ |
| Location | $ |  | $ |
| Frais financiers | $ |  | $ |
| Autres (précisez) | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
|  | $ |  | $ |
| **Total** | **$** | **Total** | **$** |

**SECTION 4 – Critères d’évaluation**

Expliquer brièvement comment le projet répond aux critères d’évaluation suivants :

|  |
| --- |
| **4.1 Critères d’évaluation** |
| Niveau de l’indice de vitalité économique de la ou les municipalité(s) touchée(s) par le projet (voir document Indice de vitalité) : |
| Impact sur les services déjà en place dans la ou les municipalité(s) touchée(s) par le projet : |
| Risque du projet par rapport à l’atteindre de la rentabilité (la profitabilité et la pérennité du projet) : |
| Potentiel de rayonnement du projet sur les communautés non desservies par un service similaire : |
| Mobilisation de la population par rapport au projet : |
| Les retombées socio-économiques : |
| L’aspect structurant du projet :   * + qu’il permet de lever des obstacles au développement dans ce domaine;   + qu’il contribue à développer une synergie durable entre les acteurs pour une amélioration durable d’une situation donnée; |

**SECTEUR 4 - Attestation de l'organisme**

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECTEUR 5 - Liste des pièces à joindre**

|  |
| --- |
| **Cocher les documents joints à la demande. Ceux-ci seront remis aux membres du Comité technique d’analyse des projets.** |
| ☐Résolution désignant la personne autorisée à agir au nom de l'organisme pour ce projet.  Copie des lettres patentes ou du document confirmant l'existence juridique.  Formulaire de présentation du projet rempli et signé.  Plan de réalisation  Plan de financement détaillé  Structure de gouvernance du projet  Lettre du ou des partenaires apportant une aide financière, matérielle ou humaine au projet.  Derniers états financiers.  Résumé du dernier rapport annuel d'activité.  Tous autres documents pertinents |

**SECTEUR 6 - ADRESSE D'ENVOI :**

**Par la poste : Par courriel :**

**MRC de Beauce-Sartigan,** [**direction.mrc@mrcbeaucesartigan.com**](mailto:direction.mrc@mrcbeaucesartigan.com)

**2727 boulevard Dionne,**

**Saint-Georges (Québec) G5Y 3Y1**