****

**FORMULAIRE DE DÉPÔT D’UNE INITIATIVE 2018-2023**

**FONDS RÉGIONAL DE L’ALLIANCE CENTRICOISE POUR LA SOLIDARITÉ ET L’INCLUSION SOCIALE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Espace réservé à l’administration** |  |
| Numéro de dossier :  | Date de réception :  |
| Dossier complet : [ ]  | Dossier incomplet : [ ]  |

# 1. RENSEIGNEMENTS DE L’ORGANISME

**1.1. Coordonnées et statut de l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom officiel : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Statut légal : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Adresse : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Ville : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Code postal | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Site Internet : | Cliquez ici pour insérer du texte. |

**1.2. Présidence/Chef/Maire**

|  |  |
| --- | --- |
| Mme [ ]   | M. [ ]  |
| Prénom et nom : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Titre/fonction :  | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ici pour insérer du texte. |

**1.3 Personne à contacter**

|  |  |
| --- | --- |
| Mme [ ]   | M. [ ]  |
| Prénom et nom : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Titre/fonction :  | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Téléphone : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Courriel : | Cliquez ici pour insérer du texte. |

**1.4. Indiquez la mission de l’organisme en conformité avec les documents constituants de l’organisme**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

**1.5. Indiquez la liste des organisations membres de l’organisme (le cas échéant)**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

# 2. DESCRIPTION DE L’INITIATIVE

**2.1 Détails de l’initiative**

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de l’initiative : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Montant demandé : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Date de début : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Date de fin : | Cliquez ici pour insérer du texte. |

**2.2. Territoire de déploiement de l’initiative (cochez la case appropriée)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Un quartier | Spécifiez :  | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| [ ]  Une municipalité | Spécifiez : | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| [ ]  Plusieurs municipalités | Spécifiez : | Cliquez ici pour insérer du texte. |

***Une ou plusieurs MRC***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  MRC d’Arthabaska | [ ]  MRC de Drummond | [ ]  MRC de Nicolet-Yamaska |
| [ ]  MRC de Bécancour | [ ]  MRC de l’Érable |  |

**2.3 Résumez l’initiative (grands objectifs, population ciblée, etc.). S’il s’agit d’une initiative déjà existante, décrivez brièvement son historique.**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

**2.4 Précisez à quelles priorités d’action et à quels besoins du milieu l’initiative répond en indiquant les données quantitatives et qualitatives pertinentes.**

*(Référez-vous au Guide de présentation d’une initiative à la page 10 pour les priorités d’action selon le territoire.)*

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

**2.5 Décrivez les objectifs de l’initiative en lien avec les besoins mentionnés à la question précédente.**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

**2.6 Décrivez les retombées et les résultats concrets attendus pour les personnes vivant en situation de pauvreté ou d’exclusion sociale.**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

# 3. PRISE EN CONSIDÉRATION DES ENJEUX RELATIFS AUX FEMMES et AUX HOMMES, AINSI QU’AUX PERSONNES HANDICAPÉES

**3.1** **De quelle façon votre initiative prend-elle en considération les enjeux relatifs aux femmes et aux hommes en regard de leurs conditions socio-économiques distinctes ? Donnez des exemples concrets tant dans l’élaboration que dans la mise en œuvre de l’initiative.**

*(Référez-vous au Guide de dépôt d’une initiative à la page 15 pour plus de détails concernant l’analyse différenciée selon les sexes [ADS].)*

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

**3.2 De quelle façon votre initiative prend-elle en considération les enjeux relatifs aux personnes handicapées en regard de leurs conditions socio-économiques distinctes ? Donnez des exemples concrets tant dans l’élaboration que dans la mise en œuvre de l’initiative.**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

**3.3 Quelles sont les autres caractéristiques des personnes qui seront rejointes par l’initiative à prendre en considération dans la mise en place des actions ?**

*Par exemple, des facteurs comme l’âge, l’origine ethnoculturelle, etc.*

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

#  4. Participation des personnes vivant en situation de pauvreté

**4.1 De quelle façon votre initiative favorise la participation des personnes en situation de pauvreté ou d’exclusion sociale dans sa conception ou sa mise en œuvre ?**

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour insérer du texte. |

# 5. Plan de réalisation

Pour chacun des objectifs mentionnés à la question 2.5, précisez les activités prévues, les résultats attendus et l’échéancier.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs (question 2.5)** | **Activités** | **Résultats attendus** | **Échéancier** |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs (question 2.5)** | **Activités** | **Résultats attendus** | **Échéancier** |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |

# 6. Organismes partenaires de l’initiative

Identifiez la liste des partenaires associés à la réalisation de l’initiative et la nature de leur contribution financière et/ou en services.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Personne-ressource** | **Téléphone** | **Nature de la contribution** |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |
| Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. | Cliquez ici pour insérer du texte. |

# 7. Budget de réalisation de l’iniTIative

Complétez le budget de réalisation de l’initiative en double cliquant sur le tableau Excel pour entrer les montants. Les calculs se feront automatiquement. Pour revenir au format Word, assurez-vous d’être dans la cellule A1 puis cliquez sur un mot de ce paragraphe.



# 8. DOCUMENTS À JOINDRE À LA DEMANDE

[ ]  Formulaire de demande dûment rempli

[ ]  Résolution du conseil d’administration de l’organisme autorisant la demande d’aide financière et désignant la personne responsable de l’initiative

[ ]  Lettres patentes ou tout autre document constitutif officiel de l’organisme

[ ]  Rapport financier du dernier exercice complété

[ ]  Rapport d’activités de l’organisme de la dernière année

[ ]  Lettres d’intention des partenaires confirmant leur contribution à l’initiative, le cas échéant

# 9. Engagement

Je, Cliquez ici pour insérer le nom., représentant(e) dûment autorisé(e) de l’organisme requérant, fait une demande officielle de subvention au montant de Cliquez ici pour insérer le montant. $ au Fonds régional de l’Alliance centricoise pour la solidarité et l’inclusion sociale.

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les documents annexés sont, à ma connaissance, complets et véridiques en tous points.

J’autorise la Table des MRC du Centre-du-Québec et son fiduciaire, la MRC d’Arthabaska, à échanger avec tout ministère, organisme gouvernemental, organisme régional et institution financière tous les renseignements présents dans cette demande pour avis de conformité et de pertinence.

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

Signature

Titre ou fonction : Cliquez ici pour insérer du texte. Date : Cliquez ici pour entrer une date.

N. B. La signature électronique est autorisée.

**Veuillez transmettre le formulaire signé et les pièces jointes à Mme Audrey Michel, agente de liaison, par courriel à l’adresse suivante :** **Audrey.Michel@mrc-arthabaska.qc.ca**

Bien que la transmission par courriel soit privilégiée, les documents seront acceptés par courrier postal à l’adresse suivante :

Alliance centricoise pour la solidarité et l’inclusion sociale

150, rue Notre-Dame Ouest

Victoriaville (Québec) G6P 1R9

L’*Alliance centricoise pour la solidarité et l’inclusion sociale* est réalisé par les Alliances pour la solidarité, en collaboration avec le ministère du Travail, de l’Emploi et de la Solidarité sociale.

