

FONDS DE DÉVELOPPEMENT RURAL

DEMANDE D’AIDE FINANCIÈRE

**FORMULAIRE À COMPLÉTER**

IDENTIFICATION DE L’ORGANISME

**Coordonnées du demandeur**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’organisme : |  | | | |
|  |  |  | | |
| Nom du responsable de la demande : |  | | | |
|  |  |  | |  |
| Fonction : |  | | | |
|  |  |  | |  |
| Adresse (complète) : |  | Adresse de correspondance  (si différente) : |  | |
|  |  |  | |  |
| Téléphone : |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Télécopieur : |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Courriel : |  |  | |  |

## Statut juridique

Municipalité ou organisme municipal

Organisme à but non lucratif incorporé ou en voie de l’être

Coopérative

Organisme du réseau de l’éducation, de la santé, de la culture, de l’environnement, du patrimoine, des services sociaux

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LE PROJET**

Titre du projet :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Description du projet :

Cliquez ici pour taper du texte.

Volet de la demande

Local (projet touchant une seule municipalité)

Régional (projet touchant toutes les municipalités de la MRC des Maskoutains)

Intermunicipal (projet touchant deux municipalités rurales et plus)

**Territoire(s) visé(s) :**

Les 16 municipalités rurales de la MRC des Maskoutains

La Présentation  Saint-Dominique  Saint-Hugues  Saint-Marcel-de-Richelieu \*

Saint-Barnabé-Sud  Sainte-Hélène-de-Bagot  Saint-Jude  Saint-Pie

Saint-Bernard-de-Michaudville  Sainte-Madeleine  Saint-Liboire  Saint-Simon

Saint-Damase  Sainte-Marie-Madeleine  Saint-Louis \*  Saint-Valérien-de-Milton

*\* Municipalités les plus dévitalisées selon l’indice de développement socioéconomique du MAMH.*

**Clientèle(s) ciblée(s) :**

Ensemble de la population  Jeunes  Femmes  Hommes  Aînés  Familles

Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre projet répond à quelle(s) orientation(s) du plan de travail régional de la MRC des Maskoutains ?

Soutenir les jeunes et les aînés et favoriser leur implication dans le milieu;

Comment ?

Contribuer aux projets à caractère environnemental et de mise en valeur des secteurs d’intérêt naturel;

Comment ?

Participer à la création d’emplois et soutenir l’entrepreneuriat collectif et l’économie sociale;

Comment ?

Enrichir le cadre de vie par le soutien aux projets récréotouristiques, culturels et récréatifs;

Comment ?

Intensifier les efforts de promotion et de développement du secteur agroalimentaire;

Comment ?

Collaborer à la préservation et à l’accroissement de l’accessibilité aux services tels que les écoles, les services

communautaires et les services de santé dans les milieux ruraux;

Comment ?

Supporter la mise en œuvre des actions identifiées dans les politiques et projets régionaux tels que la famille, le patrimoine,

les parcours cyclables, l’immigration et Internet haute vitesse;

Comment ?

Favoriser le développement de projets multifonctionnels et intersectoriels visant la vitalité des communautés;

Comment ?

Si votre projet ne correspond à aucune de ces orientations, expliquez pourquoi votre projet est structurant pour votre communauté :

Quels sont les résultats visés ou les impacts prévus par la réalisation de votre projet ?

LA MOBILISATION

Liste des partenaires et appuis reçus :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARTENAIRES** *(organisme contribuant à la réalisation du projet, soit par un apport financier, bénévole ou par un prêt d’équipement)* |  | **APPUIS** *(organisme étant en accord avec la réalisation du projet sans toutefois participer à sa réalisation)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Vous devez joindre à votre demande les lettres confirmant tous les partenariats et/ou appuis mentionnés dans le tableau ci-dessus.

**ÉCHÉANCIER ET BUDGET**

**Échéancier** (décrivez les principales étapes de la réalisation de votre projet) :

Étapes Date prévue de réalisation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## LES DÉPENSES

Les montants prévisionnels doivent être présentés SANS TAXES, car le Fonds de développement rural ne finance pas les taxes TPS et TVQ.

**IMPORTANT** : Si vos dépenses sont constituées principalement d’achats de matériel ou de travail à forfait, vous devez joindre les soumissions justifiant le montant des dépenses inscrites.

## LES SOURCES DE FINANCEMENT

Inscrivez toutes les sources de financement (noms des partenaires financiers et montants accordés).

### IMPORTANT : Vous devez joindre tous les justificatifs qui confirment le soutien financier d’un partenaire (ex. : copie des lettres d’attribution, résolution de conseil, etc.).

**ATTENTION**: Le cumul des aides gouvernementales provinciales et fédérales ainsi que l’aide financière provenant du Fonds de développement rural ne peut dépasser **80 %** du coût du projet.

LE BUDGET *(décrivez la nature des dépenses et les sources de financement de votre projet)* :

**Important**: **N’INSCRIRE AUCUNE TAXE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DÉPENSES** | **Montant** | **FINANCEMENT** | **Montant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total :** |  | **Total :** |  |

*La somme des montants des dépenses DOIT ÊTRE ÉGALE à la somme des montants des sources de financement.*

Le cumul de l’aide financière provenant du Fonds développement rural représente **(**Cliquez ici pour entrer du texte. **%)** du coût de projet total.

Est-ce que l’aide financière demandée est disponible dans un autre programme d’aide gouvernemental (provincial ou fédéral) ?

Non  Oui Lequel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RÉSOLUTION**

MODÈLE DE TEXTE

**La résolution peut être adaptée, mais doit contenir obligatoirement les deux derniers paragraphes.**

NOTE : Advenant que votre projet soit retenu, vous devrez fournir une copie certifiée conforme (copie papier signée) de cette résolution dans les 15 jours suivants la confirmation de la part de la MRC des Maskoutains que votre projet est approuvé.

NE PAS COMPLÉTER - MODÈLE SEULEMENT

EN-TÊTE DE L’ORGANISME

Extrait de la réunion du conseil d’administration de (*nom de l’organisme ou de la municipalité)* tenue le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à \_\_\_ h \_\_\_ , à la salle de située au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sont présents : *(inscrire le nom et fonction des membres présents du CA)*

*(nom)*, président;

*(nom)*, vice-président;

*(nom)*, secrétaire; *Exemple*

*(nom)*, trésorier;

*(nom)*, administrateur;

**Objet : PROJET « *…(nom du projet)*.... » – SIGNATURE – AUTORISATION**

CONSIDÉRANT …. *(à compléter si désiré)*

CONSIDÉRANT …. *(à compléter si désiré)*

En conséquence, il est résolu à l’unanimité des membres du (*nom de l’organisme ou de la municipalité)* de :

AUTORISER le dépôt du projet de demande d’aide financière dans le cadre de l’appel de projets, Printemps 2023, fait par le Fonds de développement rural; et

AUTORISER *(nom et fonction/titre)* à signer tout document relatif au projet « *(nom du projet)* », et ce, pour et au nom de la (*nom de l’organisme ou de la municipalité).*

ADOPTÉ

Copie certifiée conforme, signée à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Signature) (Fonction/titre)*

**ANNEXES**

Afin que votre demande soit complète, **veuillez vérifier que tous les documents nécessaires sont joints** :

Une résolution de votre organisme indiquant le nom de la personne autorisée à signer tous les documents reliés à cette demande;

Une résolution de votre municipalité appuyant vos démarches;

Une copie des lettres patentes de votre organisation si cela s’applique;

Copie des lettres d’appui reçues du milieu;

Copie des lettres confirmant les autres sources de financement reçues ou à recevoir;

Une copie des soumissions si cela s’applique;

Tableau des prévisions financières détaillées si cela s’applique;

Photos, plans ou tout autre document relié à votre projet;

Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIGNATURE**

Je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, représentant(e) dûment autorisé(e) de l’organisme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

fais une demande officielle de financement au montant de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $, au Fonds du développement rural de la MRC des Maskoutains.

Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire et les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, complètes et véridiques en tous points.

J’accepte que les documents transmis demeurent la propriété de la MRC des Maskoutains.

Les renseignements recueillis sur ce formulaire de même que ceux qui se joindront au dossier, par la suite, seront traités de façon confidentielle et ne seront communiqués qu’aux personnes affectées à la MRC des Maskoutains, au comité de gestion, au conseil de la MRC des Maskoutains et aux personnes impliquées dans le processus décisionnel du dossier.

Les renseignements demandés sont requis pour l’analyse du dossier et pour des fins de compilation statistique.

L’aide financière accordée dans le cadre de ce programme est une contribution du gouvernement provincial et, à ce titre, les représentants du ministère et de la MRC peuvent consulter les dossiers aux fins de vérification et d’évaluation.

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

(Signature) (Fonction)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour toute question, communiquez avec :**  MRC des Maskoutains  Téléphone : 450 774-3141, poste 3134  Courriel : [info@mrcdesmaskoutains.ca](mailto:info@mrcdesmaskoutains.ca) | **Veuillez faire parvenir votre demande, soit par courriel**  **ou par la poste à l’adresse suivante :**  MRC des Maskoutains – Fonds de développement rural  805, avenue du Palais, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5C6  Courriel : [info@mrcdesmaskoutains.ca](mailto:info@mrcdesmaskoutains.ca) |