

Programme d’aide financière en environnement (PAFE)

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

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

[ ]  Coopérative non financière

[ ]  Autres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LE PROJET**

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

Description du projet :

Cliquez ici pour taper du texte.

**Territoire(s) visé(s) :**

[ ]  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), objectif(s) ou action(s) concrète(s) identifiées dans les différents documents de planification de la MRC des Maskoutains qui visent à améliorer ou protéger la qualité de l’environnement des milieux naturels et des milieux de vie ?

[ ]  Schéma d’aménagement révisé (SAR)

Comment ?

[ ]  Politique de la biodiversité

Comment ?

[ ]  Plan régional sur les milieux naturels (PRMN)

Comment ?

[ ]  Vision stratégique de développement culturel, économique, environnemental et social

Comment ?

[ ]  Plan de développement de la zone agricole (PDZA)

Comment ?

**Expliquez pourquoi votre projet répond aux objectifs et critères de l’appel de projet en cours :**

**Quels sont les résultats visés ou les impacts prévus sur la qualité de l’environnement par la réalisation de votre projet ?**

**Expliquer pourquoi le projet présente un intérêt pour la collectivité :**

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 Programme d’aide financière en environnement 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.).

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 Programme d’aide financière en environnement 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 de 2023, fait par le Programme d’aide financière en environnement de la MRC des Maskoutains; 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 organisation indiquant le nom de la personne autorisée à signer tous les documents reliés à cette demande;

[ ]  Une résolution de votre organisation 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;

[ ]  Une copie des soumissions si cela s’applique;

[ ]  Document(s) exigé(s) par l’appel de projets en cours;

[ ]  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SIGNATURE**

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

fais une demande officielle de financement au montant de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $, au Programme d’aide financière en environnement de la MRC des Maskoutains.

Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire et les documents ci-annexés sont, à ma connaissance, complets 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 Aménagement et Environnement, 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 :**Monsieur Pascal Simard, directeur à l’aménagementMRC des MaskoutainsTéléphone : 450 774-3141, poste 3123Courriel : psimard@mrcdesmaskoutains.ca | **Veuillez faire parvenir votre demande, soit par courriel****ou par la poste à l’adresse suivante :**MRC des Maskoutains – Programme d’aide financière en environnement (PAFE)805, avenue du Palais, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5C6Courriel : admin@mrcdesmaskoutains.ca |