## L’IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

### COORDONNÉES

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

## LE PROJET

### TITRE DU PROJET

|  |
| --- |
|  |

**RAPPEL DU PROJET**

##### Rappelez en quelques lignes les objectifs initiaux de votre projet.

|  |
| --- |
|  |

**RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS RÉALISÉES**

|  |
| --- |
|  |

**RETOMBÉES SOCIALES ET ÉCONOMIQUES**

**Quels sont les résultats obtenus ou les impacts observés à la suite de la réalisation de votre projet?**

|  |
| --- |
|  |

**Combien d’emplois ont été créés à la suite de votre projet? (Inscrire le nombre)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Temps plein** |  | **Temps partiel** |  | **Surcharge du personnel employé** |
| Durant :  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Maintenus après le projet : |  |  |  |  |  |

**Combien de bénévoles ont été impliqués dans votre projet?**

|  |
| --- |
|  |

## L’IMPLICATION DES PARTENAIRES

**Liste des partenaires qui ont contribué à la réalisation du projet soit par un apport financier, bénévole ou par un prêt d’équipement.**

|  |
| --- |
|  |

## LES DÉPENSES RÉALISÉES

**Les montants prévisionnels et réels doivent être présentés avec les taxes. Le cas échéant, joindre les soumissions.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature des dépenses** | **Description détaillée** |  | **Montant prévisionnel** |  | **Montant réel** |
| Ressources humaines |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Honoraires professionnels |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Achat d’équipement |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Location d’équipement |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Fonds de roulement (kilométrage) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Location d’espace |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Publicité |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Frais de bureau |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Terrain et bâtiment |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Autres |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total du coût du projet** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Moins : Portion des taxes remboursées** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total du coût du projet excluant le remboursement des taxes\*** |  |  |  |  |

**\*La somme des montants des dépenses est égale à la somme des montants des sources de financement.**

## LES SOURCES DE FINANCEMENT

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sources de financement** |  | **Montant prévu** |  | **Montant réel** |  | **% réel** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **MRC** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

## LA VIABILITÉ

**Votre projet se poursuit-il suite à la fin de la subvention? Si oui, sous quelle forme ou si non, pour quelles raisons?**

|  |
| --- |
|  |

## SIGNATURE

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

, fais une demande officielle de financement au montant

de , au Fonds de développement des communautés de la MRC de Vaudreuil-Soulanges.

Je certifie que les renseignements contenus 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 de Vaudreuil-Soulanges.

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 au comité d’analyse, au conseil de la MRC de Vaudreuil-Soulanges et aux personnes impliquées dans le processus décisionnel du dossier.

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 |

## IMPRIMER