



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.

Quels sont les résultats visés ou les impacts prévus par la réalisation de votre 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 trois municipalités rurales et plus)

Territoire(s) visé(s) :

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Les 16 municipalités rurales de la MRC des Maskoutains | | | |
| <input type="checkbox"/> La Présentation | <input type="checkbox"/> Saint-Dominique | <input type="checkbox"/> Saint-Hugues | <input type="checkbox"/> Saint-Marcel-de-Richelieu * |
| <input type="checkbox"/> Saint-Barnabé-Sud | <input type="checkbox"/> Sainte-Hélène-de-Bagot | <input type="checkbox"/> Saint-Jude | <input type="checkbox"/> Saint-Pie |
| <input type="checkbox"/> Saint-Bernard-de-Michaudville | <input type="checkbox"/> Sainte-Madeleine | <input type="checkbox"/> Saint-Liboire | <input type="checkbox"/> Saint-Simon |
| <input type="checkbox"/> Saint-Damase | <input type="checkbox"/> Sainte-Marie-Madeleine | <input type="checkbox"/> Saint-Louis * | <input type="checkbox"/> 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 : _____

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.

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;
(*nom*), trésorier;
(*nom*), administrateur;

} Exemple

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, Automne 2024, 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 _____ 2024.

(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/titre)

Date : _____

Pour toute question, communiquez avec :

MRC des Maskoutains
Mélanie Brodeur, agente de développement
Téléphone : 450 774-3141, poste 3139
Courriel : agent.developpement@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
À l'attention de madame Mélanie Brodeur, agente de développement
805, avenue du Palais, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 5C6
Courriel : agent.developpement@mrcdesmaskoutains.ca