Demande d'aide financière
FRR Volet 3 - Signature innovation

MANICOUAGAN
Terre de visionnaires

CONSIGNES GÉNÉRALES

Avant de remplir la demande d'aide financière, assurez-vous de prendre connaissance du **Cadre de gestion « Signature innovation »** ***Manicouagan, Terre de visionnaires*** de la MRC de Manicouagan.

Vérifiez que vous joignez à la présente demande **tous les documents requis** dans la section Aide-mémoire. Une demande incomplète ne sera pas analysée.

Si vous manquez d'espace pour indiquer les informations requises, veuillez joindre une annexe au présent formulaire en vous assurant que son titre mentionne la section du formulaire que vous souhaitez compléter.

1 – INFORMATION SUR L'ORGANISME PROMOTEUR

Nom de l'organisme			
Type d'organisation	Organisme municipal		
No. d'Entreprise du Québec (NEQ)*			
Adresse			
Ville		CP	
Téléphone		Cellulaire	
Courriel			
Site internet			
Mission de l'organisation			

**si applicable*

2 – INFORMATION SUR LA PERSONNE RESPONSABLE DU PROJET

Nom de la personne responsable			
Fonction dans l'organisation			
Courriel		Téléphone	
Autre(s) personne(s) impliquée(s)			

3 – INFORMATIONS SUR LE PROJET

Titre du projet			
Territoire visé	Toute la Manicouagan		
Volet « Signature innovation »	Volet 1 – Soutien à des projets en lien avec la décarbonation et les énergies vertes		
Montant demandé			
Date de début et fin du projet*		au	
	JJ/MM/AAAA		JJ/MM/AAAA

** Le projet doit être terminé au plus tard le 31/12/2025*

3-INFORMATIONS SUR LE PROJET - DESCRIPTION

Description du projet incluant :

- Problématique, contexte
- Objectif(s) poursuivi(s)
- Démarche, stratégie, activité(s) prévue(s)
- Lien(s) avec le volet dans lequel il s'inscrit
- Caractère innovant

4- LEADERSHIP ET GOUVERNANCE

Nommez les collaborateurs au projet, que ce soit dans la planification, la mise en œuvre, l'évaluation, etc.

5- PARTENARIATS, PÉRENNITÉ, ÉVALUATION ET SUIVI DU PROJET

A. PARTENARIATS

Veuillez indiquer quels sont vos partenaires et décrire quelle est leur implication (aide financière, ressources matérielles, ressources humaines, etc.) dans la réalisation de ce projet.

B. PÉRENNITÉ

Quelles mesures sont envisagées afin d'assurer la continuité et la pérennité du projet après l'obtention du financement dans le cadre de cet appel à projets?

C. INDICATEURS ET CIBLES

Dans le but d'analyser les retombées du projet, quelles sont les indicateurs et les cibles? Qu'est-ce qui sera mesuré à la fin du projet pour s'assurer de la réussite des actions prévues?

Indicateurs	Cibles

D. SUIVI ET ÉVALUATION

Avez-vous établi des mécanismes de suivi ou d'évaluation du projet et quels sont-ils?

6- ÉTAPES DE RÉALISATION ET ÉCHÉANCIER

Étapes de réalisation		Date de début et de fin
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

7 – STRUCTURE DE COÛTS ET SOURCES DE FINANCEMENT DU PROJET

Remplir le document Coûts et financement et l'annexer à votre demande.

Le document Excel Coûts et financement se trouve en pièce jointe du présent formulaire.
Pour y accéder, cliquez sur l'icône de trombone dans le menu gauche de la page. Vous pouvez également le télécharger notre site web.

Chiffres d'affaires avant	Chiffres d'affaires après
Nombre d'emplois temps plein avant	**Nombre d'emplois temps plein après**

Autres précisions quant à la structure financière :

8- DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DU PROMOTEUR

- ☐ L'organisation requérante déclare que les dépenses incluses dans le coût du projet n'ont pas été effectuées et n'ont fait l'objet d'aucun engagement contractuel avant la date du dépôt de la demande de financement.
- ☐ Je certifie que tous les renseignements qui apparaissent dans le présent formulaire sont conformes et véridiques.
- ☐ Je m'engage à fournir aux personnes représentant la MRC de Manicouagan ou ID Manicouagan toute information ou tout document supplémentaire nécessaire à l'analyse du projet.
- ☐ Je certifie que l'organisation requérante a divulgué toutes les informations pertinentes ou pouvant influencer la décision du Comité directeur.
- ☐ J'autorise la MRC de Manicouagan ou ID Manicouagan à communiquer avec moi ou toutes les organisations ou les personnes mentionnées dans le projet, ainsi qu'à obtenir des renseignements concernant notre organisation auprès de diverses personnes ressources.

Nom complet de la personne autorisée _____

Signature _____ Date _____

AIDE-MÉMOIRE – DOCUMENTS À FOURNIR

- ☐ Formulaire dûment signé et rempli
- ☐ Une résolution désignant la personne autorisée à agir au nom du promoteur et à signer les documents en lien avec la demande d'aide financière
- ☐ Une résolution d'appui au projet du conseil de la municipalité locale
- ☐ Une copie des lettres patentes ou de tout autre document constitutif officiel (non applicable aux municipalités)
- ☐ Rapport d'activités de la dernière année, si applicable
- ☐ États financiers de la dernière année, si applicable
- ☐ Copie du Registre des entreprises admissibles (REA), si applicable
- ☐ Lettres d'appui ou autres documents d'engagement des partenaires
- ☐ Documents confirmant l'obtention de financement complémentaire, tel que défini dans la section 7- Structure de coûts et sources de financement du projet
- ☐ Autres documents pertinents (plan d'affaires, preuve d'assurances, plans, croquis, soumissions, permis, etc.)

IMPORTANT!

Seuls les projets comportant tous les documents nécessaires listés ci-haut (si applicables) seront retenus à des fins d'analyse.

Envoi de la demande

Par courriel avec pour objet : Demande d'aide financière Signature innovation
info@mrcmanicouagan.qc.ca

Par la poste avec la mention Demande projet Signature innovation
MRC de Manicouagan
768, rue Bossé
Baie-Comeau (Québec)
G5C 1L6

municipalité
régionale de comté
de manicouagan