

## FORMULAIRE Dépôt de projet | Soutien à la vitalisation

Réservé à la MRC de Manicouagan

Date de réception	
Numéro de dossier	

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

Dans le cadre de l'*Entente de vitalisation*, issue du volet 4-Soutien à la vitalisation et à la coopération intermunicipale du Fonds Régions et ruralité (FRR) et conclue avec le ministère des Affaires municipales et de l'Habitation, des projets s'inscrivant dans les 6 axes de vitalisation suivants pourraient être soutenus financièrement :

1. Axe Vitalité et qualité de vie
2. Axe Développement, diversification et consolidation de l'économie et l'emploi
3. Axe Conservation et développement d'infrastructures
4. Axe Attractivité et rétention
5. Axe Culture et patrimoine
6. Axe Environnement et développement durable

L'aide maximale par projet est de **100 000 \$** pour la période couverte par l'entente.

#### ENVOI DE LA DEMANDE

Vous devez compléter les espaces prévus à cet effet. Chacune des parties étant très importante pour l'analyse de votre dossier, nous vous suggérons de bien détailler vos arguments. Référez-vous au document [Cadre de vitalisation de la MRC de Manicouagan](#) afin de bien compléter la présente demande.

Veillez transmettre votre demande, incluant toutes les pièces justificatives et documents s'y rapportant, par courriel à [marie-luce.plegros@mrcmanicouagan.qc.ca](mailto:marie-luce.plegros@mrcmanicouagan.qc.ca) en indiquant dans l'objet *Demande vitalisation – Nom du projet*. Si vous souhaitez en faire l'envoi par la poste, adressez votre enveloppe à l'attention de Marie-Luce Pelletier Legros et postez-la à la [MRC de Manicouagan, 768, rue Bossé, Baie-Comeau, Québec, G5C 1L6](#).

#### Besoin d'informations supplémentaires?

Pour toute question relative au volet 4-Soutien à la vitalisation et à la coopération intermunicipale, veuillez communiquer avec la coordonnatrice aux communications, Marie-Luce Pelletier Legros, au 418 589-9594, poste 272 ou à l'adresse [marie-luce.plegros@mrcmanicouagan.qc.ca](mailto:marie-luce.plegros@mrcmanicouagan.qc.ca).

Tous les documents utiles relatifs au FRR-volet 4, dont le *Cadre de vitalisation de la MRC de Manicouagan*, se retrouvent sur le site de la MRC au [www.mrcmanicouagan.qc.ca](http://www.mrcmanicouagan.qc.ca), sous l'onglet *Programmes d'aide financière*.

## FORMULAIRE Dépôt de projet | Soutien à la vitalisation

### SECTION 1 - NOM DU PROJET

---

### SECTION 2 - IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION ET DE LA PERSONNE RESPONSABLE

Nom complet \_\_\_\_\_

No. d'Entreprise du Québec (NEQ)\* \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Nom de la personne responsable \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Mission de l'organisation \_\_\_\_\_

En quoi ce projet n'est pas une activité régulière de votre organisation?  
 (Référez-vous au point 3.3.1 du Cadre de vitalisation pour y répondre)

\*si applicable

### SECTION 3 – TYPE D'ORGANISATION

Municipal  Organisme à but non lucratif

Entreprise privée\* et d'économie sociale  Conseil de bande Pessamit

Coopérative\*  Organisme du milieu de l'éducation

Personne morale en démarrage d'entreprise

\*à l'exception de celles du secteur financier

### SECTION 4 – AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE ET DURÉE DU PROJET

Montant demandé \_\_\_\_\_

Durée du projet  1 an ou moins  2 ans  3 ans

Début \_\_\_\_\_ Fin \_\_\_\_\_

JJ/MM/AAAA JJ/MM/AAAA

### SECTION 5- TERRITOIRE DE PORTÉE DU PROJET

Baie-Trinité  Chute-aux-Outardes

Godbout  Communauté autochtone de Pessamit

Ragueneau  Territoire non-organisé de Rivière-aux-Outardes

### SECTION 6 – PORTÉE DU PROJET - AXES DE VITALISATION

Vitalité et qualité de vie  Attraction et rétention

Développement, diversification et consolidation de l'économie et l'emploi  Culture et patrimoine

Conservation et développement d'infrastructures  Environnement et développement durable

## SECTION 7 – DESCRIPTION DU PROJET

### A) Titre, historique et description du projet

Pourquoi ce projet (problématique, besoins, territoire visé,) ce qui vous amène à vouloir réaliser ce projet, en quoi votre projet répond à un besoin, etc.?

### B) Objectifs généraux et spécifiques du projet

### C) Retombées positives

Votre projet a-t-il des retombées positives sur une OU plus d'une municipalité visée du Cadre de vitalisation de la MRC de Manicouagan? Veuillez nommer la ou les municipalités touchées et spécifier les retombées prévues.

## SECTION 8 – ÉTAPES DE RÉALISATION

Indiquer ici les étapes de réalisation prévues et l'échéancier de votre projet

Étapes de réalisation	Échéance
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

## SECTION 9 – DESCRIPTION DU CARACTÈRE VITALISANT

### a) Partenaires

Veillez 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?

## SECTION 10 – COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET

### A) Coût du projet

Description	Montant \$
<b>Total :</b>	

### B) Structure financière

(Revenus en argent, bénévolat, échange de services, partenariats, aides gouvernementales, etc.)

Sources de financement	Confirmé?	Montant \$
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<b>Total :</b>		

## SIGNATURES ET AUTORISATIONS

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 certifie que l'organisation requérante a divulgué toutes les informations pertinentes ou pouvant influencer la décision du Comité de vitalisation.
- J'autorise la MRC de Manicouagan à communiquer avec toutes les organisations ou les personnes mentionnées dans le projet, ainsi qu'à obtenir des renseignements concernant notre organisation auprès de diverses personnes ressources.

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 10-Plan de financement
- Autres documents pertinents (preuve d'assurance, plan, croquis, soumissions, permis, etc.)

### IMPORTANT!

Seuls les projets comportant tous les documents du tableau ci-haut seront retenus à des fins d'analyse.