Formulaire de demande d’aide financière

*Projet en persévérance scolaire et réussite éducative – Octobre 2017*

Veuillez faire parvenir, en format PDF, ce formulaire dûment rempli à la Direction générale de la CS à l’adresse courriel suivante d’ici le **27 octobre 2017, 12h00**.

|  |
| --- |
| **LE PROMOTEUR** |
| **Nom de l’organisme** |       |
| **Adresse de l’organisme** |       |
| **Ville** |       |
| **Code postal** |       |
| **Territoire de MRC** |       |
|  |  |
| **Nom du fiduciaire si différent du promoteur** |       |
| **Type d’organisme** (p. ex. OBNL) |       |
| **No au Registre des entreprises du Québec** |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du répondant pour le projet** |       |
| **Fonction dans l’organisme** |       |
| **Adresse électronique** |       |
| **Numéros de téléphone** |       |  |
| **Nom et titre du responsable de l’organisme** |       |

|  |
| --- |
| **LE PROJET : Visée** |
| **Titre du projet** |       |
| **Début du projet** |       |
| **Fin du projet** |       |
| **Fonds dans lequel s’inscrit cette demande** | [ ] Persévérance scolaire | [ ] Mise en valeur de la lecture |
| **Portrait de situation** |  |
| **Description des enjeux** |       |
| **Description sommaire du projet**  |       |
| **Clientèle visée**  |       |
| **Nombre d’élèves** |       |
| **Déterminants prioritaires touchés[[1]](#footnote-1)** |       |
| **LE PROJET : Conditions de mise en œuvre** |
| **Commission scolaire/écoles impliquées/ nom et rôle** |       |
| **Autre partenaire impliqué/nom et rôle** |       |
| **Endroit où se déroule le projet** |       |
| **La fréquence des interventions prévues** *Cocher d’un X la réponse correspondant à la fréquence des activités du projet.* | [ ]  | **Quotidienne** |
| [ ]  | **Hebdomadaire** |
| [ ]  | **Mensuelle** |
| [ ]  | **Autre** *(veuillez préciser la fréquence) :* |
| **Les plages horaires prévues** *Cocher d’un X la réponse correspondant au projet.* | [ ]  | **Semaine** |
| [ ]  | **Fin de semaine** |
| **Les périodes prévues pour les interventions** *Cocher d’un X la réponse correspondant au projet.* | [ ]  | **Matin (avant les classes)** | **Durée :**  |
| [ ]  | **Midi** | **Durée :**  |
| [ ]  | **Après les classes** | **Durée :**  |
| [ ]  | **Journées pédagogiques** | **Durée :**  |
| [ ]  | **Autre** *(veuillez préciser la période)* | **Durée :**  |
|  |  |
| **LE PROJET : Fondements** |
| **Nature de l’intervention***Cocher d’un X la réponse correspondant au projet.* | [ ]  | **Intervention personnalisée** |
| [ ]  | **Intervention ciblée** |
| [ ]  | **Intervention universelle** |
| **Données probantes** |       |
| **Pratiques efficaces** |       |
| **LE PROJET : Processus** |
| **Objectifs** |       |
| **Planification globale à déposer en annexe** |       |
| **Résultats attendus** |       |
| **Indicateurs de résultats et outils de mesure** |       |
| **Votre projet a-t-il déjà été évalué?** *Dans l’affirmative, veuillez indiquer les paramètres et conclusions de cette évaluation.**(au besoin, joindre un document)* |       |
| **Qu’est-ce que les sommes demandées apporteront de plus à votre projet?** |       |

**\**Veuillez svp remplir le tableau financier. À noter que vous devez cliquer sur le bouton droit de la souris afin de mettre le total (ligne Total des dépenses) à jour après chaque modification.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COÛT DU PROJET \*** |  |  |  |  |  |
|  **Dépenses admissibles** | **détails** | **$** | **%** |
| **Ressources humaines** |       |  |  |
| **Outils** |       |  |  |
|  **Rapports financiers** |       |  |  |
|       |       |  |  |
|       |       |  |  |
|        |       |  |  |
|       |       |  |  |
| **TOTAL DES DÉPENSES**  |  |  **0,00 $** | **0 %** |
|  |  |  |  |  |  |
| **PLAN DE FINANCEMENT** |  |  |  |  |  |
| **Revenus** | **Contribution non-monétaire** | **Contribution**  | **Total** | **%** |
|  | **Détails** | **Montant** | **financière** | **$** |  |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |       |
|        |       |       |       | 0 | 0 |
| **TOTAL DU FINANCEMENT** |   |  **0,00 $**  |  **0,00 $** |  **0,00 $** | **0 %** |

|  |  |
| --- | --- |
| Aide financière demandée : |  |
| Signature du demandeur : |  |
| Signature de la direction ou responsable du milieu scolaire : |  |

Renseignements et documents devant accompagnés la demande d’aide financière

* Le formulaire de demande d’aide financière dûment rempli
* Le montage financier détaillé
* Les contributions humaines et matérielles
* La planification globale du projet
* Une résolution du conseil d’administration de l’organisme autorisant le projet et désignant la personne à agir et à signer au nom de l’organisme dans le dossier
* Une copie des lettres patentes ou tout autre document constitutif légal
* Bilan financier de l’organisme

**RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION**

**Projet :** [ ]  Refusé [ ]  Accepté Montant alloué : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_$

**Commentaires :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Les **déterminants** priorisés sont décrits dans le **guide de renseignements généraux** de l’appel de projets 2017.**Indiquer les numéros des déterminants.** [↑](#footnote-ref-1)