

FONDS DE DÉVELOPPEMENT COLLECTIF MARIA-CHAPDELAINÉ



FORMULAIRE DE DEMANDE (2024)

- Un seul formulaire pour les deux volets du fonds (activité et immobilisation)
- Un organisme peut demander dans les 2 volets du fonds pour un même projet

Organisme responsable du projet :
Organisme fiduciaire (joindre résolution) :
Adresse complète :
Téléphone :
Personne de l'organisme responsable du projet :
Titre du projet :
Cochez les cases qui concernent votre projet : <input type="checkbox"/> <u>Volet immobilisation</u> <input type="checkbox"/> Acquisition de matériel ou d'équipement <input type="checkbox"/> Rénovation <input type="checkbox"/> <u>Volet activité</u> <input type="checkbox"/> Bonifier une action existante <input type="checkbox"/> Développer une nouvelle initiative <input type="checkbox"/> Consolider vos activités régulières
Description du projet :
À quel(s) enjeu(x) votre projet correspond-il ?
À quels objectif(s) votre projet correspond-il ?

Quelle la clientèle visée par le projet :

Territoire desservi :

Résultats attendus :

Potentiel de pérennité :

Autre(s) demande(s) de financement effectuée(s) pour ce même projet :

BUDGET

Dépenses	
Quels sont vos postes de dépenses pour réaliser ce projet (Précisez)	Coûts prévus
Ressources humaines : Nombre total d'heures : _____ x Taux horaire : _____ + B.M. 16% :	
Honoraires professionnels (contracteur, plombier, électricien...) :	
Matériel (pour réaliser le projet ou l'activité) :	
Publicité, promotion du projet :	
<input type="checkbox"/> Frais de déplacement _____ \$ <input type="checkbox"/> Frais de repas _____ \$	
Autres dépenses :	
Frais d'administration (max. 5% du coût total du projet – volet activités seulement) :	
(A) Total des dépenses	
Revenus	
Identifiez vos partenaires et leurs contributions dans la réalisation du projet (Qui? Quoi? Combien?)	\$\$ et/ou valeur marchande du partenariat
Partenaire 1 : Quoi ? <input type="checkbox"/> En argent : _____ \$ <input type="checkbox"/> Valeur marchande en service : _____ \$	
Partenaire 2 : Quoi ? <input type="checkbox"/> En argent : _____ \$ <input type="checkbox"/> Valeur marchande en service : _____ \$	
Partenaire 3 : Quoi ? <input type="checkbox"/> En argent : _____ \$ <input type="checkbox"/> Valeur marchande en service : _____ \$	
(B) Additionnez la contribution totale des partenaires inscrite ci-dessus: <input type="checkbox"/> En argent : _____ \$ + <input type="checkbox"/> En biens et services : _____ \$	
(C) Mise de fonds du promoteur : <input type="checkbox"/> En argent : _____ \$ + <input type="checkbox"/> En services locaux : _____ \$	
(D) Montant de la subvention demandée au VOLET ACTIVITÉS (max : 15 000\$)	
(E) Montant de la subvention demandée au VOLET IMMOBILISATIONS (max : 15 000\$)	
Somme des partenaires du projet (B) + (C) + (D) + (E) = (A)	

Signature de la personne responsable du projet

DATE :