****Formulaire de demande de subvention

Programme MADA-Ville 2022

Date limite : 2 septembre 2022

|  |
| --- |
| **1. Renseignements sur l’organisme** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom légal de l’organisme (comme inscrit sur le *Registraire des entreprises*) | |
| Adresse du siège social (numéro civique, rue, ville, code postal) | |
| Nom du responsable du projet | Titre |
| Téléphone        - | Courriel |

|  |
| --- |
| **2. Description du projet ou de l’activité** |

|  |  |
| --- | --- |
| Titre du projet/activité | |
| **Pour les projets structurants**  Date de début et de fin (jour-mois-année)  Nombre de semaines | **Pour les activités de sensibilisation**  Date(s) de réalisation (jour-mois-année)    Les activités sont-elles réalisées dans le cadre d’un événement thématique :  Journée internationale des personnes aînées (1er octobre)  Semaine québécoise intergénérationnelle (fin mai)  Journée L’amitié n’a pas d’âge (25 mai)  Autre, précisez : |
| Coût total du projet/activité        $  Montant de la subvention demandée        $ | **IMPORTANT**  La subvention demandée doit correspondre au maximum à :   * 75 % des dépenses admissibles du projet * 10 000 $ pour un projet structurant ou 3 000 $ pour une activité de sensibilisation |
| Description précise du projet/activité à réaliser (objectif(s), actions à mettre en œuvre, échéancier de réalisation) | |
| Expliquez la cohérence entre votre projet/activité et la mission de votre organisme. | |
| À quel objectif général et quel enjeu prioritaire votre projet/activité se rattache-t-il principalement ?  Objectifs généraux  Développement de milieux inclusifs favorables aux personnes aînées  Participation sociale  Relations intergénérationnelles  Enjeux prioritaires  Isolement / détresse psychologie / manque de soutien social  Accès aux services (déplacement, transport, livraison, etc.)  Relations intergénérationnelles  Sentiment de sécurité  Implication bénévole  Fracture numérique  Sensibilisation de la société | |

|  |
| --- |
| **3. Résultats attendus du projet** |

|  |
| --- |
| En quoi votre projet/activité contribue-t-il à bonifier l'offre de service actuelle? Quelle est sa valeur ajoutée? |
| À quelle(s) problématique(s) ou quel(s) besoin(s) votre projet/activité tente-t-il de répondre?  Si possible, appuyez votre réponse de statistiques ou de données provenant d’études probantes. |
| Quel(s) impact(s) estimez-vous que votre projet/activité aura sur les personnes aînées directement? |
| Quel(s) impact(s) estimez-vous que votre projet/activité aura sur le milieu en général? |
| Quels moyens utiliserez-vous pour évaluer l'impact de votre projet/activité?  Veuillez décrire les indicateurs quantitatifs et qualitatifs choisis et les méthodes de cueillette de données. |
| Quels sont les moyens dont dispose votre organisme pour réaliser le projet/activité et rejoindre la clientèle cible? |

|  |
| --- |
| **4. Portée du projet** |

|  |
| --- |
| Portée territoriale  Ville de Québec  Arrondissement(s), précisez :  Quartier(s), précisez :  Autre(s), précisez : |
| Combien de personnes au total estimez-vous pouvoir joindre?  De celles-ci, combien de personnes de 65 ans et plus estimez-vous pouvoir joindre? |
| Est-ce que d’autres organisations participent à la réalisation de votre projet/activité par le biais de ressources humaines, financières ou matérielles?  Oui  Non  Si oui, indiquez le nom des organisations et détaillez leur contribution :   |  |  | | --- | --- | | **Nom de l’organisation** | **Contribution** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| Votre projet/activité a-t-il un potentiel de transférabilité à d'autres milieux? C’est-à-dire, pourrait-il être transféré en tout ou en partie à d’autres organisations que la vôtre?  Oui  Non  Si oui, expliquez comment : |
| Avez-vous envisagé des stratégies permettant d’assurer la pérennité de votre projet/activité au-delà de ce soutien financier ?  Oui  Non  Si oui, expliquez comment : |

|  |
| --- |
| **4. Dépôt de la demande** |

|  |  |
| --- | --- |
| Cochez ✓ |  |
|  | Le formulaire de demande de subvention dûment rempli et signé |
|  | Le formulaire budget prévisionnel dûment rempli |
|  | Une résolution du conseil d’administration attestant du dépôt de la demande et désignant le signataire autorisé à déposer la demande |
|  | Les lettres d’appui des partenaires indiquant leur contribution au projet (si applicable) |

**N.B. Pour être soumis à l’évaluation, les dossiers doivent être complets, compréhensibles et fondés sur des données exactes. Autrement, il appartiendra à l’organisme d’en corriger les lacunes dans le délai accordé par la Ville.**

La demande doit être transmise par courriel à l’adresse courriel suivante : [genevieve.duhaime@ville.quebec.qc.ca](mailto:genevieve.duhaime@ville.quebec.qc.ca)

La date limite pour déposer une demande est le **2 septembre 2022**.

|  |
| --- |
| **6. Signature** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| J’ai pris connaissance du programme MADA-Ville et des règles applicables. J’accepte les conditions du programme et je conviens de respecter la décision du comité. Je certifie que les renseignements fournis à l’appui de la présente demande de subvention sont exacts et complets. | | | | | | | | |
| Signature (signature électronique acceptée) | Date  année mois jour | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |